

LA Arnoux (1); I Delatte (2); C Valle (3); B Jacquot (4)
(1) (2) (3) (4) Pharmacie, CH de Bar-Le-Duc, Bar-Le-Duc

INTRODUCTION

La France est l'un des pays d'Europe où la consommation d'antibiotiques est la plus importante, or il apparaît que les niveaux de consommation d'antibiotique sont associés à des taux élevés de résistance. La maîtrise de l'usage des antibiotiques constitue de ce fait un objectif majeur de Santé Publique. Au niveau local de l'établissement, le bon usage des antibiotiques est un axe prioritaire d'amélioration de la Prise en Charge Médicamenteuse (PEM).

OBJECTIF

L'objectif de ce travail est d'évaluer la conformité des antibiothérapies dans deux services de médecine interne en regard du référentiel régional en infectiologie.

MATERIEL ET METHODES

- Étude prospective de 110 jours :
 - Antibiothérapies prescrites du 10 novembre 2010 au 10 janvier 2011
 - Au sein de deux services de médecine interne : 60 lits
- Recueil
 - **Caractéristiques du patient** : âge, sexe, fonction rénale
 - **Antibiothérapies** : choix de l'antibiotique, indication, posologie, durée et relais
 - **Sites infectieux et germes rencontrés**
 - **Interventions pharmaceutiques** réalisées pendant l'étude

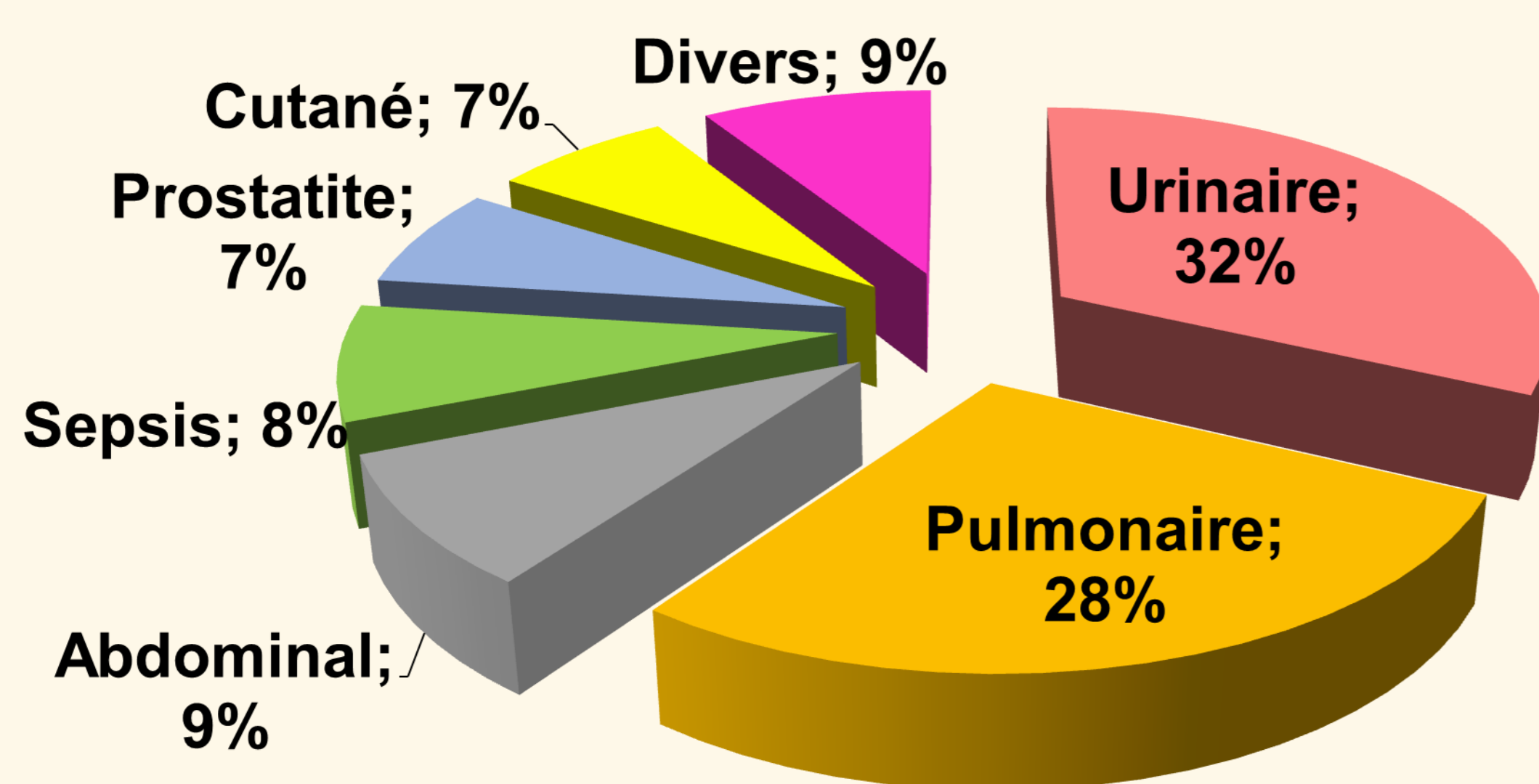
Participation
trihebdomadaire à la
visite médicale

RESULTATS

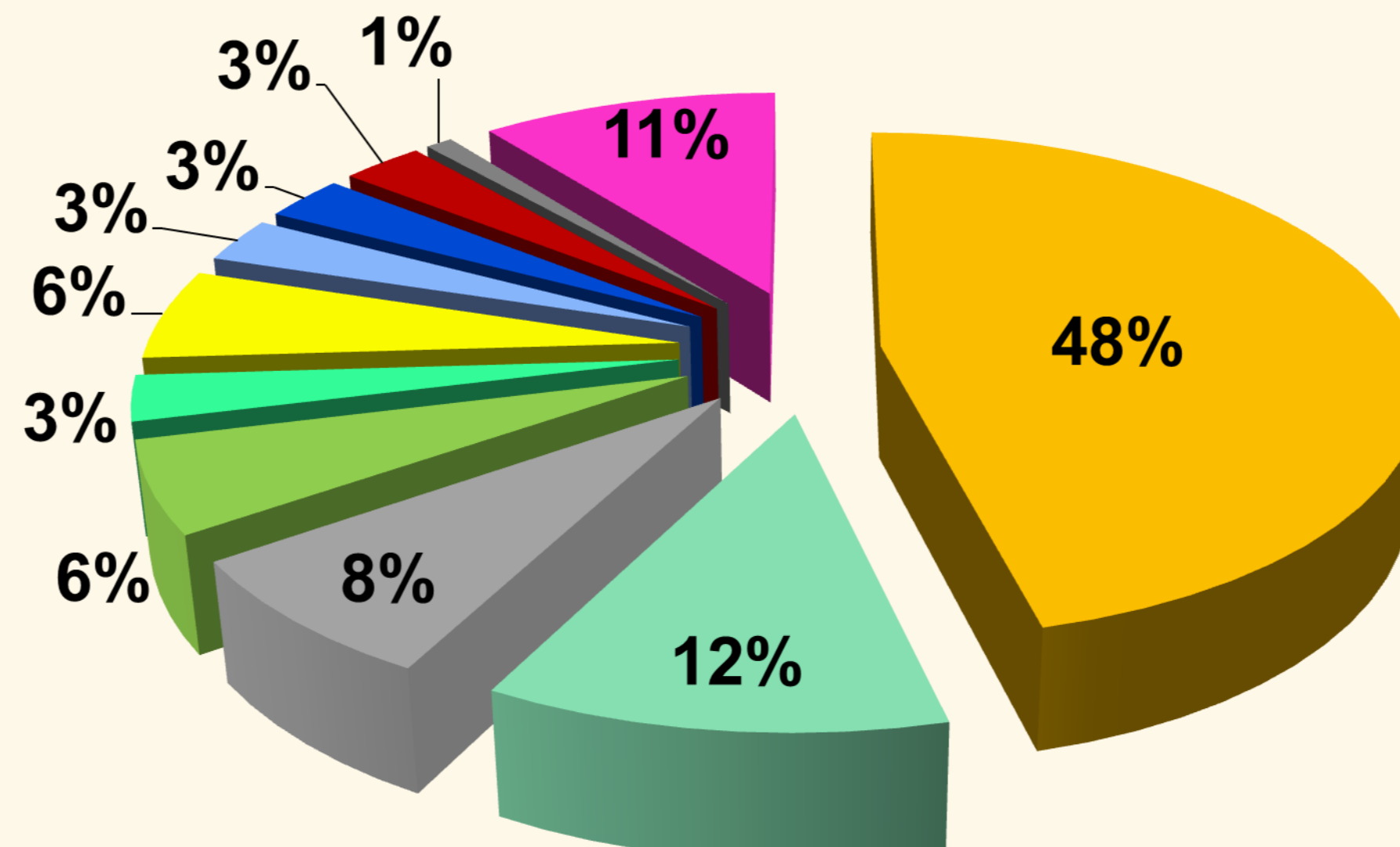
POPULATION ET CARACTÉRISTIQUES DES INFECTIONS TRAITÉES

- **82 prescriptions d'antibiotiques, 63 patients, moyenne d'âge 81 ans**

Répartition des sites infectieux



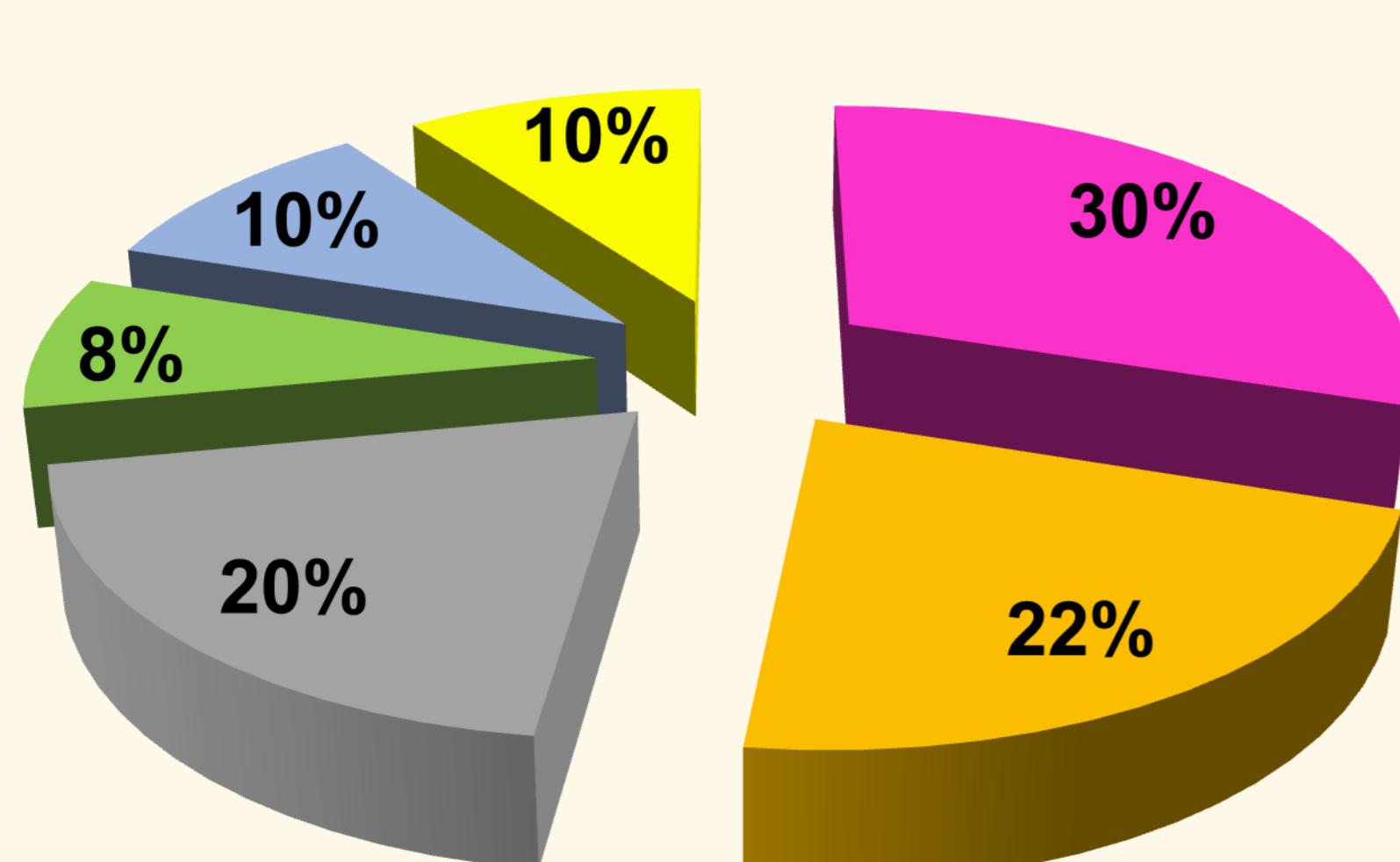
Répartition des germes rencontrés



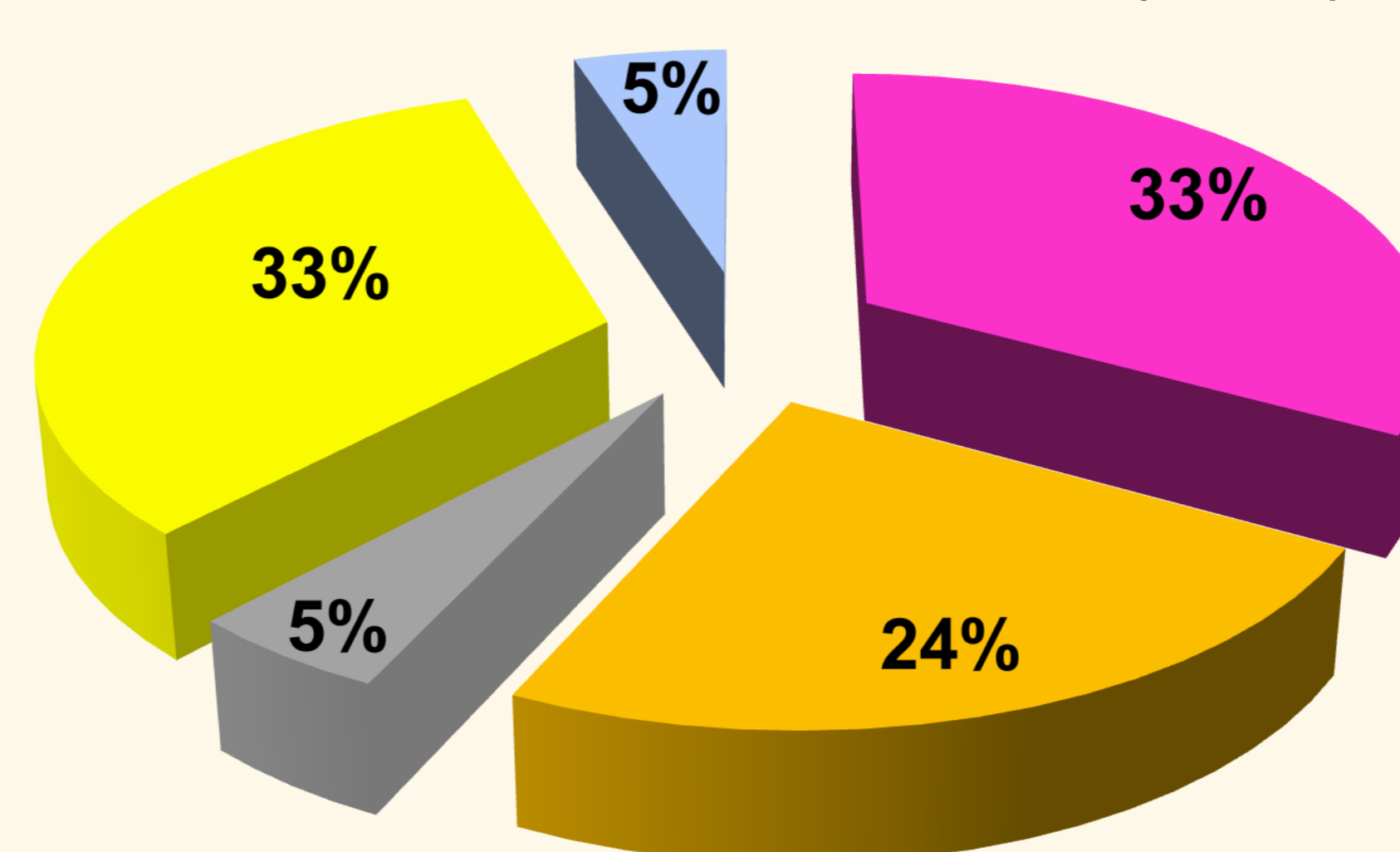
- Escherichia coli
- Proteus mirabilis
- Klebsiella pneumoniae
- Enterobacter cloacae
- Staphylococcus aureus
- Staphylococcus epidermitis
- Streptococcus pneumoniae
- Streptococcus dysgalactiae
- Pseudomonas aeruginosa
- Clostridium difficile
- Divers

ANTIBIOTHÉRAPIES

- **Conformité au référentiel** :
 - **Choix** de l'antibiotique : **95%** de conformité
 - **Durée** de l'antibiothérapie : **82%** de conformité → 58% des non-conformités de durée justifié par l'état clinique du patient
- Antibiothérapies **documentées** : **24%**
- Germe sensible à l'antibiotique prescrit : **96%** des cas
- **Relais antibiotique** : **25%** des patients
 - **Désescalade** : **56%** des cas
 - **Relais per os** : **25%** des cas
- **Interventions pharmaceutiques (antibiothérapie)** : **17%**
 - Principalement en **amont de la prescription**
 - **Durée** de traitement (33%)
 - **Choix de l'antibiotique** (24%)



- Passage bithérapie à monothérapie
- Relais C3G inj. vers pénicillines orales
- Relais C3G inj vers fluoroquinolones
- Relais C3G inj. vers C3G orales
- Changement de classe
- Relais per os (même molécule)



- En amont : recommandation de durée
- En amont : recommandation d'un antibiotique
- En amont : recommandation posologie
- En aval : suggestion d'arrêt du traitement
- En aval : posologie

CONCLUSION

- Bonne utilisation des antibiotiques dans ces services : utilisation quotidienne du référentiel
- Points à améliorer : durée de l'antibiothérapie, réévaluation à 48 - 72h

Résultats à conforter dans la durée et à corrélés au suivi de la consommation d'antibiotique