

# DISPENSATION CONTRÔLÉE DES CARBAPÉNÈMES

## Impact du Logiciel de prescription sur le bon usage des antibiotiques

### INTRODUCTION :

L'émergence d'entérobactéries résistantes à l'ensemble des molécules de la classe de Bétalactamines, en particulier aux carbapénèmes, est un **risque de santé publique majeur**. Les entérobactéries productrices de Carbapénémases (EPC) restent rares en France en comparaison à d'autres pays, mais leur émergence en France et dans le monde est toutefois préoccupante. En effet, la production de carbapénémases est souvent associée à d'autres mécanismes de résistance, rendant ces bactéries résistantes à d'autres classes d'antibiotiques, ceci conduisant à terme à des impasses thérapeutiques. Nous avons instauré en commission des antibiotiques un **système de dispensation contrôlée des Carbapénèmes** : les principales actions ont été menées grâce au **logiciel de prescription**.

### MATERIEL / METHODE :

Afin d'évaluer les actions menées, nous avons analysé des données de prescription sur le logiciel PHARMA® (Computer Engineering) sur l'ensemble des journées d'hospitalisation 2010 et 2011.

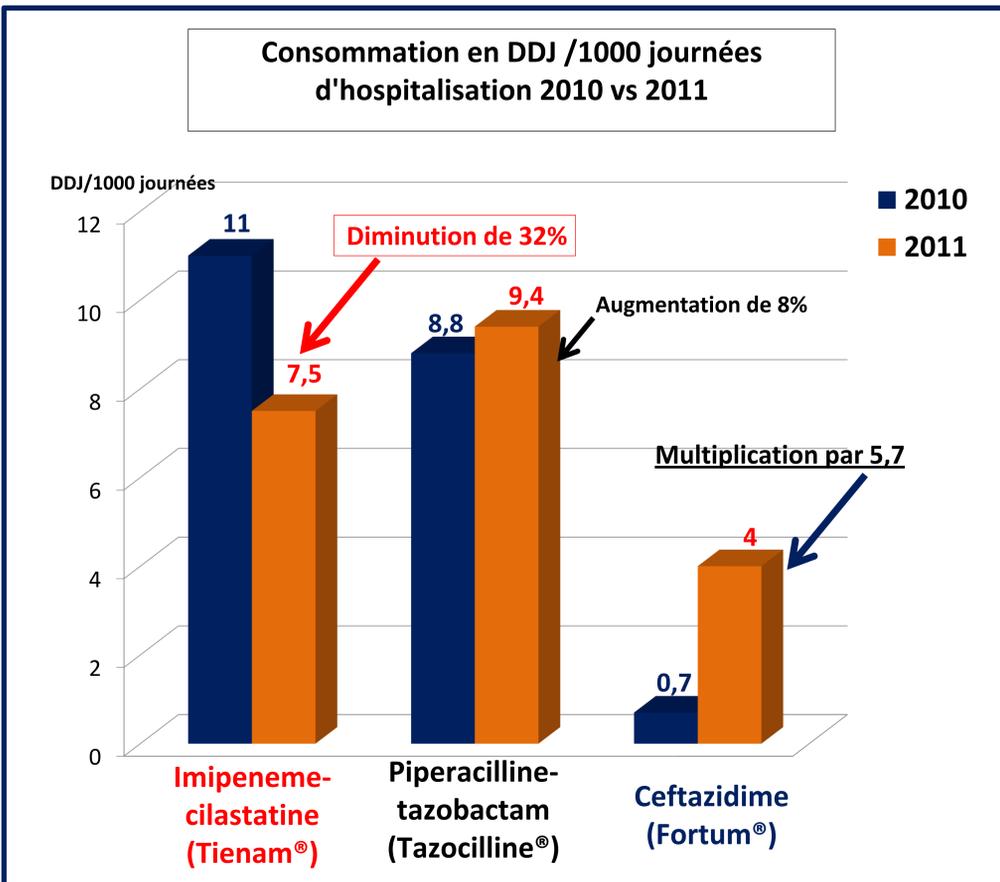
### RESULTATS / DISCUSSION :

Début 2011, nous avons paramétré le logiciel afin qu'à chaque nouvelle prescription de Carbapénèmes soient mentionnées les **recommandations de la circulaire du 6 décembre 2010** (1) :

Lors de la validation de la ligne de prescription, le clinicien est obligé de **préciser l'indication retenue** :

Le pharmacien alerte systématiquement par téléphone ou par mail l'infectiologue ou le laboratoire :  
 l'antibiothérapie est réévaluée à 48h et à J7 avec le clinicien en fonction des données bactériologiques et cliniques.

The screenshot shows a 'Fiche d'une prescription' window. At the top, it displays patient information: 'T M 91 ans 5 mois (02472)'. The medication is 'TIENAM = IMPENEM/CILASTATINE 500 MG IV SANS LE SET'. The route is 'Voie intraveineuse' and the frequency is 'rapide 30 à 60 minutes'. A dropdown menu for 'Choix de l'Indication' is open, showing a list of indications. A red arrow points from the text 'Lors de la validation de la ligne de prescription, le clinicien est obligé de préciser l'indication retenue' to this dropdown menu.



⇒ En moins d'un an, **diminution d'un tiers des prescriptions d'imipénème-cilastatine (Tienam®)**  
 ⇒ Augmentation des prescriptions des **autres antibiotiques anti-pyocyaniques** :

- **Ceftazidime (Fortum®)** multipliée par 5,7
- **Piperacilline-tazobactam (Tazocilline®)** augmentée de 8%

**Principales indications reconnues par les prescripteurs :**

- «sur documentation bactériologique» (51%, n = 30)
- «sepsis sévère non documenté avec suspicion de BGN» (10%, n = 6)
- «pneumopathie nosocomiale non documentée avec suspicion de BGN» (6,7%, n = 4)

Chez 86 % (n = 51) des patients, des **prélèvements bactériologiques** étaient réalisés avant la première injection de Carbapénèmes. Pour 72% (n = 43), un germe a pu être identifié permettant dans certains cas une **désescalade antibiotique**.

### CONCLUSION :

Notre **logiciel de prescription** constitue un moyen de communication essentiel entre la pharmacie, le laboratoire et les prescripteurs. Grâce notamment à une **collaboration pluridisciplinaire**, il est devenu un **outil efficace dans la baisse de consommation et «le meilleur usage» des antibiotiques** sur notre établissement.

### REFERENCES :

1- Circulaire N°DGS/RI/DGOS/PF/2010/413 du 6 décembre 2010 relative à la mise en œuvre de mesure de contrôles des cas importés d'entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)