

Contribution de l'intervention pharmaceutique au bon usage des antibiotiques

A. Bonnin, A. Dassy, E. Roc, S. Poullain, A. Thébault

Service de Pharmacie, Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil, 40 avenue de Verdun, 94010 Créteil Cedex

Contexte

La résistance bactérienne aux antibiotiques est un problème majeur de santé publique. L'analyse des prescriptions de 28 antibiotiques contrôlés est réalisée par un interne de pharmacie à l'aide de protocoles locaux, établis selon les conférences de consensus, et en collaboration avec les infectiologues de l'établissement. Cette analyse peut donner lieu à des interventions pharmaceutiques.

Objectifs

- Réaliser un bilan des interventions pharmaceutiques
- Identifier les principales erreurs de prescription
→ Définir les axes d'amélioration pour le bon usage des antibiotiques dans notre établissement

Matériel et méthodes

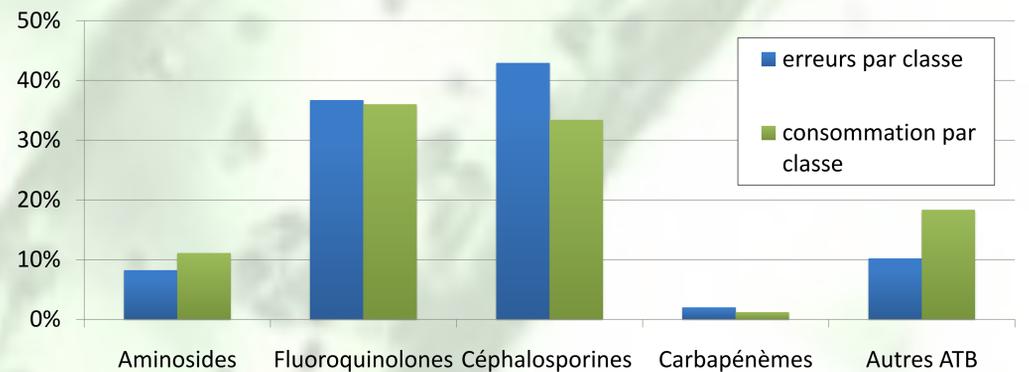
Les interventions pharmaceutiques réalisées par l'interne sont répertoriées et analysées sur une période de 3 mois, du 1^{er} novembre 2012 au 31 janvier 2013.

Résultats - Discussion

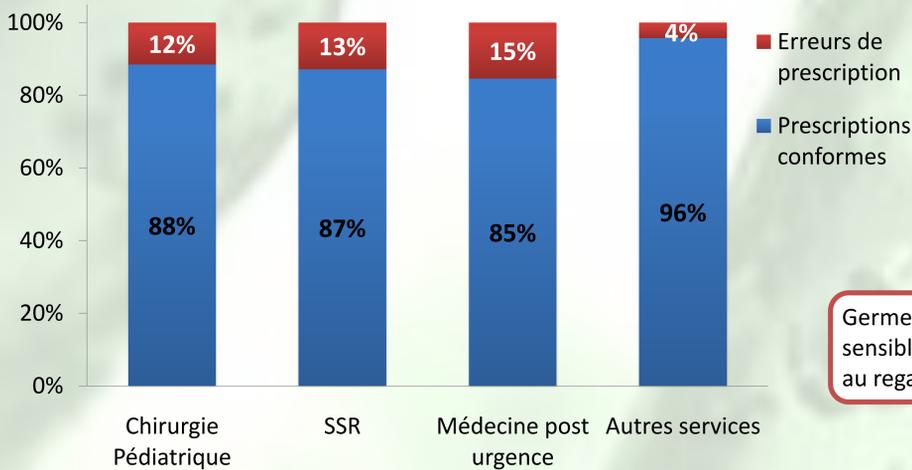
Données générales de l'étude

| | |
|---|------------------------|
| Durée de l'étude | 3 mois |
| Nombre de patients ayant reçu au moins un antibiotique contrôlé | 759 |
| Nombre d'interventions pharmaceutiques | 48 (6.3% des patients) |
| Recours à un avis infectiologue | 2 |
| Nombre d'interventions pharmaceutiques acceptées par le prescripteur (modification du traitement) | 47 sur 48 |

Erreurs de prescription au regard des consommations par classe

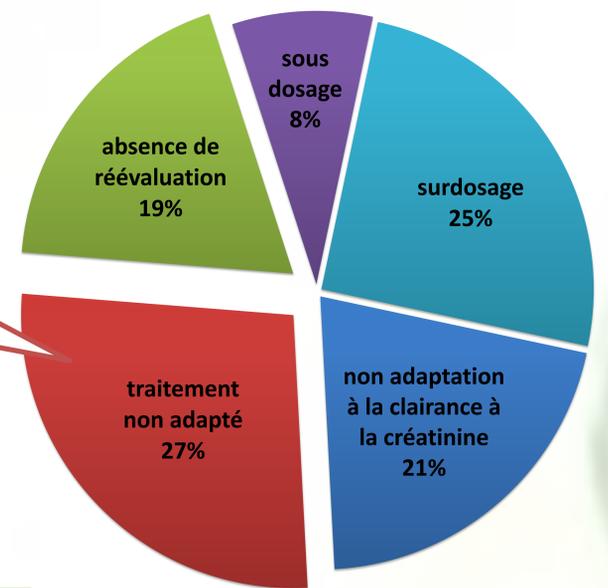


Erreurs de prescription par service



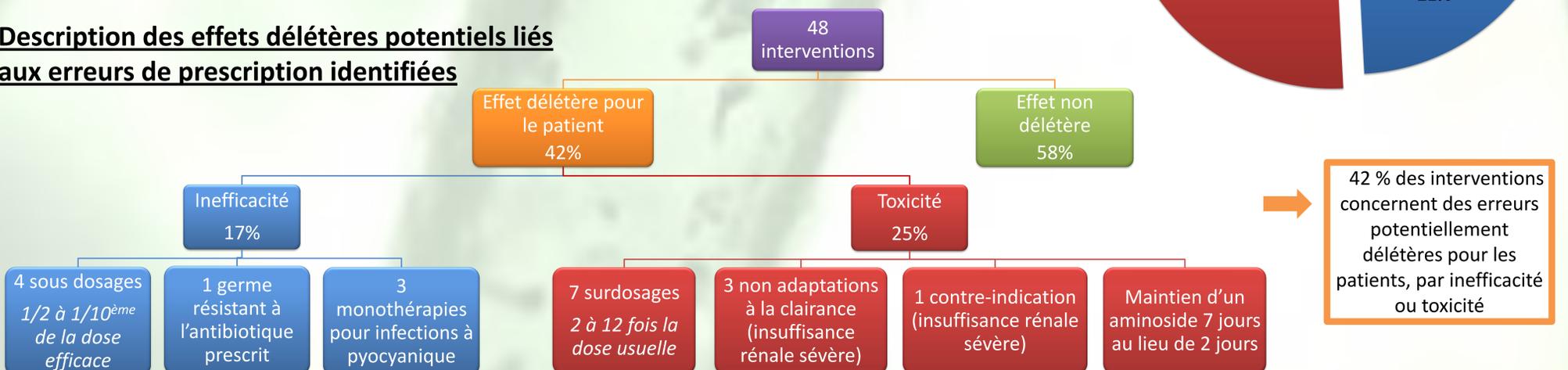
Aucune classe d'antibiotiques n'a été identifiée comme étant plus à risque d'erreur, le pourcentage d'erreur par classe étant corrélé à la consommation de chacune des classes

Types d'erreurs de prescription



Germe résistant à l'antibiotique prescrit, germe sensible à une autre classe, posologie non conforme au regard de l'indication, traitement d'un portage...

Description des effets délétères potentiels liés aux erreurs de prescription identifiées



Conclusion

Cette analyse a permis de cibler les services pour lesquels un suivi renforcé des infectiologues est nécessaire. La formation institutionnelle dispensée par les infectiologues aux nouveaux internes de médecine et de pharmacie chaque semestre sera adaptée en insistant sur les axes d'amélioration prioritaires identifiés par cette étude, notamment le respect des posologies définies dans les protocoles, la surveillance de la clairance à la créatinine et la réalisation des réévaluations. Cette analyse sera poursuivie et les résultats présentés périodiquement en commissions (COMEDIMS, CAI, CME) pour adapter la politique relative aux anti-infectieux de l'établissement.