

MARQUER E. , HIGNARD M. , REMY E. , FAVREAU R.

Service Pharmacie, CHI d'Elbeuf-Louviers-Val de Reuil, Rue du Dr Villers 76503 Elbeuf - marquer.eloise@orange.fr

## Contexte

Depuis plus de dix ans, la juste utilisation des antibiotiques est remise en cause par **le développement des résistances bactériennes**. Dans ce contexte, une enquête régionale sous l'égide de l'**Omédit** a été mise en place concernant le bon usage des antibiotiques, ciblant la **ceftriaxone et l'amoxicilline/acide clavulanique (amoxclav)**. La mise en œuvre de cette évaluation des pratiques de prescription permet de répondre au **contrat de bon usage** et à l'**indicateur ICATB2**.

## Objectifs

Évaluation qualitative et quantitative du bon usage des antibiotiques au CHI selon **4 critères**:

- ❖ Respect de la molécule
- ❖ Modalités de prescription
- ❖ Durée du traitement
- ❖ Réévaluation à 72h et 7 jours



## Patients et méthodes

- Enquête prospective **un jour donné** dans les unités MCO
- Prise en compte des patients sous **ceftriaxone ou amoxclav**
- Grille d'évaluation remplie par un **binôme pharmacien/clinicien**
- Informations renseignées:
  - Informations cliniques du patient
  - Modalités de prescription
  - Respect des recommandations en vigueur dans l'établissement: indication, probabiliste/documenté, durée de traitement, réévaluation à 72h et 7 jours
  - Traçabilité de l'antibiothérapie

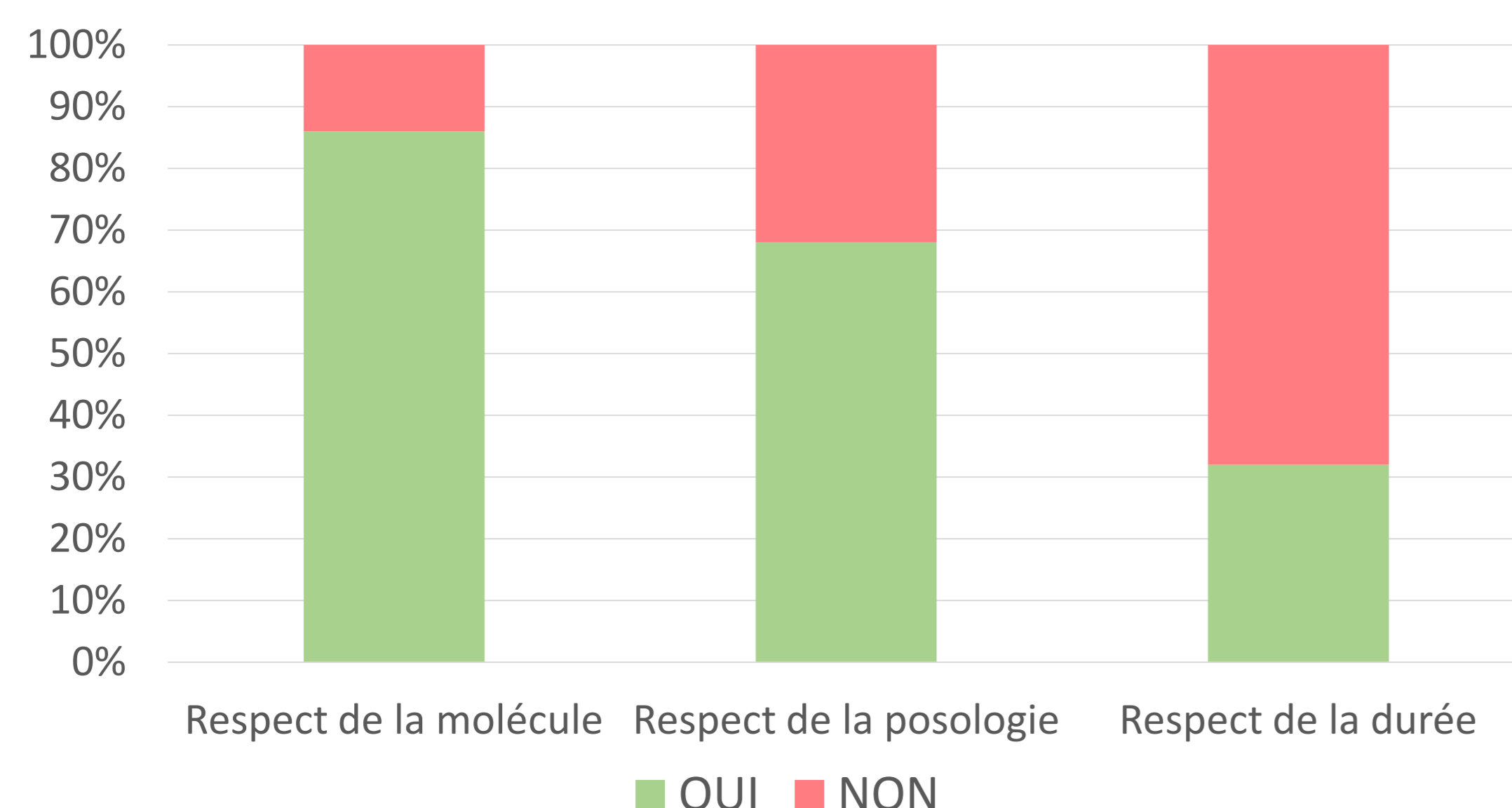


## Résultats

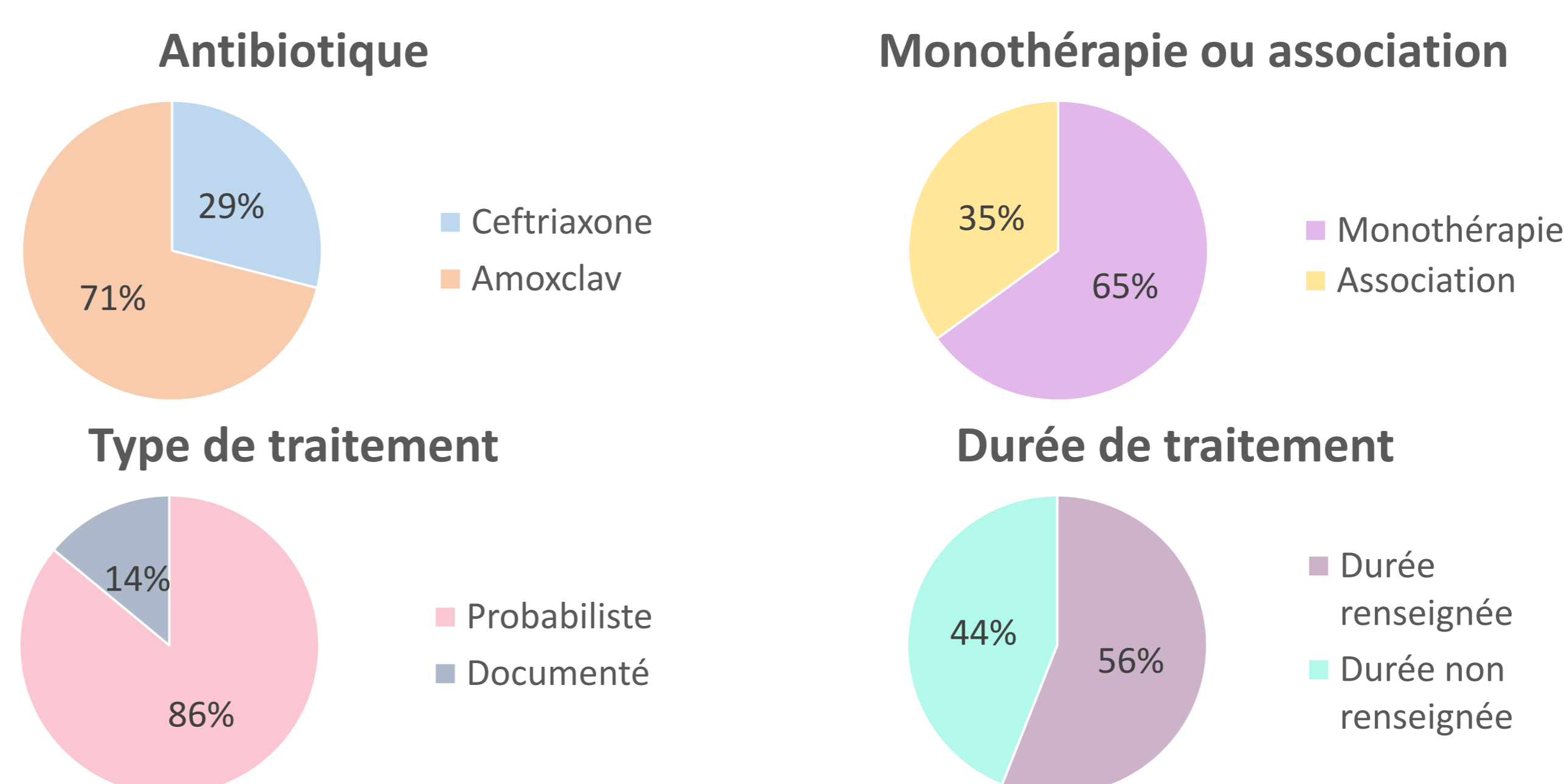
### Données des patients:

- 277 patients en MCO
- 100 patients sous antibiothérapie
- 34 patients sous ceftriaxone ou amoxclav
- 14 hommes et 20 femmes
- Age moyen: 66 ans [1 ; 96]

### Respect des référentiels du CHI:



### Données des traitements:



- **Indications:** 56% infections pulmonaires, 12% infections urinaires, 12% infections cutanées, 20% infections diverses.
- **Durée moyenne de traitement:** 4,26 jours [1 ; 15]
- Tous les traitements sont **curatifs**
- Tous en accord avec l'antibiogramme et les résultats microbiologiques
- **Prescriptions de plus de 3 jours** → 64% de réévaluation, avec traçabilité dans le dossier patient dans 2/3 des cas
- Aucun terme ou document spécifique relatant la réévaluation dans le dossier

## Conclusion

- Évaluation de notre situation actuelle
- Comparaison aux autres établissements de la région
- Présentation des résultats aux prescripteurs en insistant sur le respect des posologies et de la durée
- Arrivée d'un nouveau logiciel qui permettra l'amélioration de la traçabilité de la réévaluation

