

C Egon, A Boudet, H. de Bouët du Portal, MC. Lanoue

OMédIT Centre - Val de Loire, Observatoire des Médicaments, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques de la région Centre - Val de Loire

contact : omedit-centre@omedit-centre.fr / site internet : www.omedit-centre.fr

Introduction

La mise en œuvre d'un **plan de lutte contre l'antibiorésistance** est devenue une priorité nationale et nécessaire pour **préserver** l'efficacité des **antibiotiques**.

Il est essentiel de communiquer sur l'antibiorésistance auprès des prescripteurs et favoriser le bon usage des anti-infectieux.

Objectifs

Proposer aux prescripteurs hospitaliers un outil d'aide à la décision et à la prescription des **antibiotiques critiques** dans l'objectif de les préserver et d'éviter le développement de résistances.

Matériel et Méthodes

Cet outil a été rédigé dans un **format poche** par un groupe de travail et mis à disposition des différents établissements et de représentants régionaux.

Ce dépliant rappelle les **fondamentaux d'une antibiothérapie** et les questions simples à se poser lors d'une prescription d'antibiotique critique.

Lutter contre l'antibiorésistance

Les 10 commandements

1. L'évaluation initiale tu standardiseras
2. Le terrain tu évalueras scrupuleusement
3. L'imputabilité microbienne tu analyseras, la documentation bactérienne adaptée tu tenteras
4. A la question « l'antibiothérapie est elle nécessaire » tu répondras
5. A la question « l'antibiothérapie est elle suffisante » tu répondras aussi
6. Indispensable, la réévaluation à 24-72 h tu réaliseras
7. La désescalade orale tu envisageras à bon escient
8. Posologie et voie d'administration tu adapteras et durée du traitement tu raccourciras
9. Tous les échecs thérapeutiques tu documenteras et avis spécialisé tu demanderas
10. En faisant tout cela le bon usage tu favoriseras en promotionnant une vision intégrative de la pathologie infectieuse

Flashez ce code avec votre smartphone pour consulter les 10 commandements



Règles de « bon sens »

Prescription antibiotique de qualité

Lutte contre l'antibiorésistance



Les outils du Bon Usage des ANTIBIOTIQUES

La check-list du prescripteur

- ▣ Oser « pas d'antibiothérapie »
- ▣ Interpréter les prélèvements et ne pas traiter une colonisation
- ▣ Choix du traitement : 1ère intention, empirique
- ▣ Réévaluation (24 à 72h) TRACÉE
- ▣ Savoir dire non aux associations d'antibiotiques
- ▣ Modalités d'administration appropriées
- ▣ Limiter l'usage de dispositifs invasifs
- ▣ Durée correcte : ni trop court, ni trop long
- ▣ Prévenir la transmission croisée
- ▣ Vacciner pour prévenir les infections

Résultats

Le prescripteur doit savoir :

- dire « **NON** » à l'antibiothérapie en cas d'infection présumée virale
- dire « **STOP** » à la prolongation au-delà de 7 jours de la plupart des traitements ATB
- définir et **standardiser** l'analyse d'une situation d'échec thérapeutique
- tracer la **réévaluation** à 48h de l'antibiothérapie
- **documenter** les infections, savoir interpréter correctement les prélèvements microbiologiques et ne pas traiter une contamination
- dire « **NON** » aux **associations** d'antibiotiques, le plus souvent la monothérapie suffit pour traiter la plupart des infections courantes
- tenir compte du poids, du terrain du patient, du site de l'infection, de la bactérie
- utiliser des modalités d'administration appropriées
- **prévenir** la transmission croisée et **vacciner** pour prévenir les infections

Conclusion

Ce livret des 10 commandements à maîtriser pour une **antibiothérapie de qualité** a fait l'objet d'une diffusion auprès des internes, des **référents en antibiothérapie** des établissements de santé de la région.

Il reste à suivre l'impact de leur mise en application en 2016 sur les doses définies journalières des antibiotiques critiques ciblés.