

ANTIBIOLOR, Réseau Lorrain d'Antibiologie : Bilan après 2 ans de fonctionnement et perspectives



Ch. Burty, Ch. Rabaud, F. Empereur, Th. Doco-Lecompte,
A. Lozniewski, B. Demoré, J. Birgé, Th. May

Objectif général du Réseau Antibiolor :

Apporter aux prescripteurs
et aux établissements de soins
une aide pour organiser
le meilleur usage des antibiotiques
en Lorraine

Cinq Commissions et un Comité d'Evaluation

<i>Commission - Responsables</i>	<i>Nbre membres</i>	<i>Nbre réunions</i>
CLINIQUE Th Lecompte, P Spaëth	23	7
BIOLOGIE A. Lozniewski, Y. Germain	17	8
PHARMACIE B. Demoré, JP Collinot	15	4
FORMATION-INFORMATION Th. May, J. Birgé	10	8
INFORMATIQUE Ch. Rabaud	8	7
EVALUATION Ch. Rabaud, S. Briançon	6	4

Comité d'Evaluation

Méthodologie : Démarche évaluative de l'ANAES
« Réseaux de Santé, Guide d'évaluation » 07/2004

1. Evaluation du fonctionnement du Réseau
2. Evaluation de l'intégration des usagers et des professionnels dans le Réseau
3. Evaluation de la qualité de la prise en charge

Rapports d'évaluation pour les tutelles :
février 2005 et mars 2006
Validation externe par le Réseau EVALOR

OBJECTIF SERVI	Objectif n°1.1.2 : Diffusion et appropriation du référentiel régional d'aide à la prescription des anti-infectieux en pratique de ville
RESPONSABLE	Coordonnateur du groupe clinique
BENEFICIAIRE DIRECT	PRESCRIPTEUR : clinicien exerçant en ville
BENEFICIAIRE INDIRECT	PATIENT CONSULTANT: atteint d'infection pour laquelle se pose la question de la prescription d'un traitement anti-infectieux
MODALITES DE LA REALISATION DE L'ACTION	Appropriation du référentiel Le référentiel est présenté aux médecins libéraux lors de soirée d'EPU. Son contenu et les modalités de sa réalisation son discutés
ECHEANCES	Dans les 12 mois qui suivent la validation du référentiel : 1 Octobre 2005
EVALUATION DE L'ACTION	La personne qui anime la soirée de présentation du référentiel collige les éventuelles difficultés et rédige un compte rendu
INDICATEUR	De type qualité
VERIFICATEUR	Pr Rabaud (Infectiologue) Dr Birgé (Médecin généraliste)
Tenue informatique	OUI
Modalités de calcul :	Binaire (réalisation de la soirée, rédaction d'un compte rendu) Quantitatif : nombre de médecin présents et repartis avec le référentiel
Fréquence de production :	Une fois, à l'échéance indiquée ci-dessus

OBJECTIFS	2005																2006										
	juil.	aoû	sept	oct.	Nov	Déc	Jan	Fév	mar	avr.	ma	juin	juil.	aoû	sept	oct.	Nov	Déc	Jan	Fév	mar	avr.	ma	juin	juil.	aoû	sept
Elaboration référentiel																											
Validation référentiel																											
Diffusion référentiel																											
Utilisation référentiel																											
Elaboration ordonnance nominative																											
Utilisation ordonnance nominative																											
Modalités d'Evaluation																											
Mise en place évaluation																											
Modalités Formation continue																											
Mise en place formation continue																											
Définition et critères référents																											
Désignation des référents																											
Mise en place et formation des référents																											
Modalités numéro vert																											
Mise en place numéro vert																											
Modalités réunion de concertation																											
Mise en place réunions de concertation																											
Modalités et élaboration prescription antibiotique informatisée																											
Mise en place de la prescription antibiotique informatisée																											

Nombre d'adhérents

104 en 2004 et 184 en 2005

• <u>Adhésions individuelles</u>	77	145
– médecins généralistes	37	63
– médecins spécialistes	33	27
– pharmaciens	7	25
• <u>Établissements</u>	27	39
– assoc. profes., CHG, PSPH, cliniques :	21	28
– moyens/longs séjours, maisons de retraites :	5	9
– CHU-CHR :	1	2

Commission clinique

<u>Objectifs</u>	<u>Actions</u>
Élaborer des référentiels régionaux d'aide à la prescription des anti-infectieux en pratique ambulatoire et dans les établissements de soins	Création <ul style="list-style-type: none">• ANTIBIOVILLE• ANTIBIOGUIDE
Mettre en place un service téléphonique de conseil en antibiothérapie	Création ANTIBIOTEL

ANTIBIOVILLE : référentiel en pratique ambulatoire

- Recommandations des organismes officiels (AFSSAPS, ANAES) ou des sociétés savantes ou selon expérience professionnelle
- Fiches insérées dans un classeur
- 1500 exemplaires
- Distribution aux médecins et pharmaciens libéraux lors des soirées de formation et des visites de pairs



LE RÉFÉRENTIEL ANTIBIOVILLE SOMMAIRE

ANTIBIOTHÉRAPIE SELON LES SITUATIONS **A**

- Situations cliniques où l'antibiothérapie n'est pas recommandée **1**
- Prescription au cours de la grossesse et de l'allaitement **2**

O.R.L. ET RESPIRATOIRE **B**

- Angines aiguës bactériennes, enfant et adulte **1**
- Otites moyennes aiguës, enfant et adulte **2**
- Sinusites aiguës bactériennes de l'adulte **3**
- Infections en odontologie et stomatologie **4**
- Bronchites aiguës et exacerbations aiguës de bronchite chronique **5**
- Pneumopathies communautaires de l'adulte **6**
- Infections respiratoires basses de l'enfant **7**

URO-GÉNÉTALE **C**

- Infections urinaires de l'adulte **1**
- Infections génitales masculines et IST **2**
- Infections génitales féminines et IST **3**
- Infections urinaires de l'enfant **4**
- Vaginites et cervicites à ureaplasma **5**

DIGESTIF **D**

- Sigmoïdites diverticulaires **1**
- Cholécystites **2**
- Diarrhées aiguës **3**

CUTANÉ ET INOCULATION **E**

- Infections cutanées **1**
- Infections par inoculation **2**
- Maladie de Lyme **3**

VACCINATIONS **F**

- Calendrier des vaccinations **1**
- Rappels et situations particulières **2**

BIOLOGIE **G**

- Coproculture **1**
- Examen cyto-bactériologique des urines (ECBU) **2**
- Sécrétions et exsudats génitaux féminins **3**
- Sécrétions et exsudats génitaux masculins **4**
- Spermoculture **5**
- Examen cyto-bactériologique des sécrétions broncho-pulmonaires **6**

■ ANGINES AIGUES BACTERIENNES*

B

- Seule l'angine érythémateuse ou érythémato-pulvérulente à streptocoque A (Test de Diagnostic Rapide positif) est justiciable de prescription d'antibiotique.
- Fièvre et douleur pharyngée : traitement symptomatique

ANTIBIOTHÉRAPIE PROPOSÉE EN PREMIÈRE INTENTION** :

	Adulte	Enfant	Durée
Aмоxісіllіne	1g x 2/	50mg/kg x 2/ 1 dose-prise x 2/	6 jours
Cefpodoxіmе	200mg x 2/	4 mg/kg x 2/ 1 dose-prise x 2/	5 jours
Céfuroxіmе	250 mg x 2/	10 mg/kg x 2/ 1 dose-prise x 2/	4 jours
Cefotіam	200mg x 2/		5 jours

Pénicilline V : à l'absence de traitement (V) peut conduire à une moindre observance et justifier le recours à d'autres molécules.

ANTIBIOTIQUES DE DEUXIÈME INTENTION

(notamment en cas d'allergie)

	Adulte	Enfant	Durée
Azithromycine	500 mg en 1 prise	20 mg/kg**/ en 1 prise 1 dose-prise x 1/	3 jours
Clarithromycine	500 mg x 2/	7,5 mg/kg x 2/ 1 dose-prise x 2/	5 jours
Josamycine	1 g x 2/	25 mg/kg x 2/	5 jours

* recommandations AFSSA/S janvier 2005

** A partir de 3 ans et jusqu'à 25 kg, à partir de 25 kg, dose fixe (300 mg)

Evaluation Antibioville

Enquête de satisfaction anonyme par voie postale
 Taux de réponse = 12% (57/480)

	<i>n</i>	%
Contenu	56	
Satisfaisant	17	30%
Très satisfaisant	39	70%
Format	56	
Satisfaisant	24	43%
Très satisfaisant	32	57%
Graphisme	55	
Passable	1	2%
Satisfaisant	21	38%
Très satisfaisant	33	60%

	<i>n</i>	%
Fréquence d'utilisation	56	
Rarement	13	23%
Souvent	33	59%
Très souvent	10	18%

Score satisfaction global = 8.75/10

Fiches les + intéressantes : grossesse, inf. urinaires, situations AB non recommandée

ANTIBIOGUIDE : référentiel des établissements de soins

- S'appuie sur la dernière édition de l'Antibioguide du CHU de Nancy
- Thèmes sélectionnés en réunion
- Format guide de poche
- Pour les prescripteurs des établissements hospitaliers de Lorraine membres du réseau
- Édité à 4000 exemplaires



ANTIBIOGUIDE

SOMMAIRE

1 SITUATIONS CLINIQUES

Examens diagnostiques	p 7
Infections abdominales	p 9
Diarhées et autres situations	p 13
Infections urinaires	p 15
Infections respiratoires	p 17
Infections naso-méningées	p 27
Infections ORL	p 31
Infections génitales	p 33
Prostites-Epididymites	p 35
Endocardites à streptocoques et entérocoques	p 37
Endocardites à héritocultures séptiques	p 39
Endocardites à staphylocoques	p 41
Infections peau et tissu mou	p 43
Infections ostéoarticulaires	p 45
Infections intraoculaires	p 49

2 INFECTIONS SUR TERRAIN PARTICULIER

Infections chez le diabétique	p 53
Infections chez le neurologique	p 57
Antibiotiques au cours de la grossesse	p 59
Posologie par voie générale chez l'adulte avec insuffisance rénale sévère	p 61
Dosage des antibiotiques	p 65

3 GERMES

Streptocoque	p 69
Pneumocoque	p 71
Staphylocoque	p 73
Entérocoque	p 75
Pyocyanique	p 77
Actinobactérie	p 79
Candida	p 81
Bacille de Koch	p 83

4 INTERPRETATION DES RESULTATS D'EXAMENS

Prélèvement respiratoire	p 87
Hématoculture	p 87
ECBU	p 89
LCR	p 91
Interprétation des sérologies de bioplasmas	p 93

5 ANTI-BIOPROPHYLAXIE

Orthopédie - Traumatologie	p 97
Chirurgie oncologique - Vasculaire	p 99
Chirurgie digestive	p 101
Neurochirurgie	p 103
Chirurgie urologique	p 105
Chirurgie gynécologique et obstétricale	p 107
Chirurgie ophtalmologie	p 107
Chirurgie plastique	p 107
Chirurgie ORL, Stomatologique et Cranio-faciale	p 109
Prévention de la télané	p 111
Chémiothérapie des méninges à la méningite	p 111
Antibioprophylaxie des endocardites infectieuses	p 113

6 PREVENTION DE LA TRANSMISSION DES AGENTS INFECTIEUX

Protocole isolement	p 121
Type d'isolement anticonnées selon la situation	p 125
isolement prétablette	p 127
Diarhée, gastro-entérite	p 129
Infections cutanées	p 131
Infections urinaires	p 133
Infections respiratoires	p 135
Méningites	p 137
Infections bactériennes	p 139
Infections virales	p 141
isolement de contact	p 145
isolement antibiotique	p 147
isolement respiratoire	p 149
isolement des bactéries multirésistantes	p 151
isolement protecteur	p 153
Ces articulaires et signalement	p 155
Prise en charge des patients / germes multirésistants	p 157
Conduite à tenir en cas d'ACS	p 161
Letra des malades à déclaration obligatoire	p 165

7 TRAITEMENTS

Principaux antibiotiques antibactériens à usage hospitalier	p 199
Antiparasitaires	p 195
Antifongiques	p 200
Antiviraux	p 210
Modèles de perfusion des anti-infectieux	p 223

Evaluation ANTIBIOGUIDE

Enquête de satisfaction anonyme par voie postale
 Taux de réponse = 6.5 % (125/1919)

	<i>n</i>	%
<i>Contenu</i>	<i>120</i>	
Satisfaisant	65	54%
Très satisfaisant	55	46%
<i>Format</i>	<i>121</i>	
Passable	2	2%
Satisfaisant	48	40%
Très satisfaisant	71	58%
<i>Graphisme</i>	<i>120</i>	
Passable	4	3%
Satisfaisant	76	64%
Très satisfaisant	40	33%

	<i>n</i>	%
<i>Fréquence d'utilisation</i>	<i>120</i>	
Rarement	39	32%
Souvent	75	62%
Très souvent	7	6%

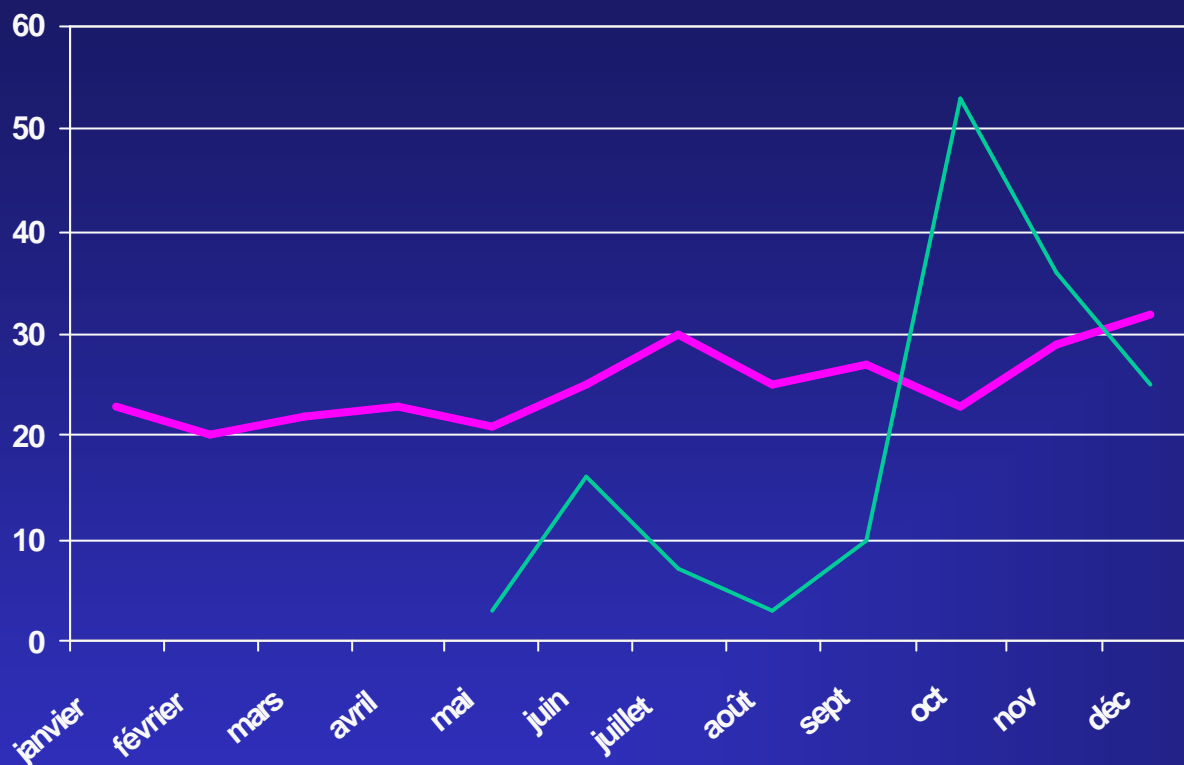
Score satisfaction global = 8.2/10

ANTIBIOTEL

 : 03.83.76.44.89

- Astreinte téléphonique
- Fonctionne du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Depuis le 3 mai 2004
- 10 médecins volontaires
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé

ANTIBIOTEL



2004 : 145 appels
18 appels/mois

2005 : 300 appels
25 appels/mois

Evaluation ANTIBIOTEL : Enquête anonyme par voie postale

9.6 % (46/480)

87 % satisfaction

Score satisfaction global = 8.2/10

Commission Biologie

<u>Objectifs</u>	<u>Actions</u>
Élaborer des référentiels régionaux concernant les modalités de prélèvement et d'interprétation des analyses bactériologiques pour les biologistes	Référentiel en microbiologie : <ul style="list-style-type: none">– Fiches phase pré-analytique : prélèvement, transport, interprétation– Fiches : ECBU, coproculture, prélèvements génitaux masculins et féminins, spermoculture
Participer à la formation des biologistes	Organisation de réunion de formation des biologistes de Meurthe et Moselle

Commission Biologie

- Structuration d'un Réseau de surveillance de la résistance des entérobactéries urinaires en ville : 2006
- Réseau de surveillance de la résistance des entérobactéries, pyocyaniques en établissement de soins
- Réseau de surveillance de la résistance des staphylocoques, pneumocoques, entérocoques en établissement de soins

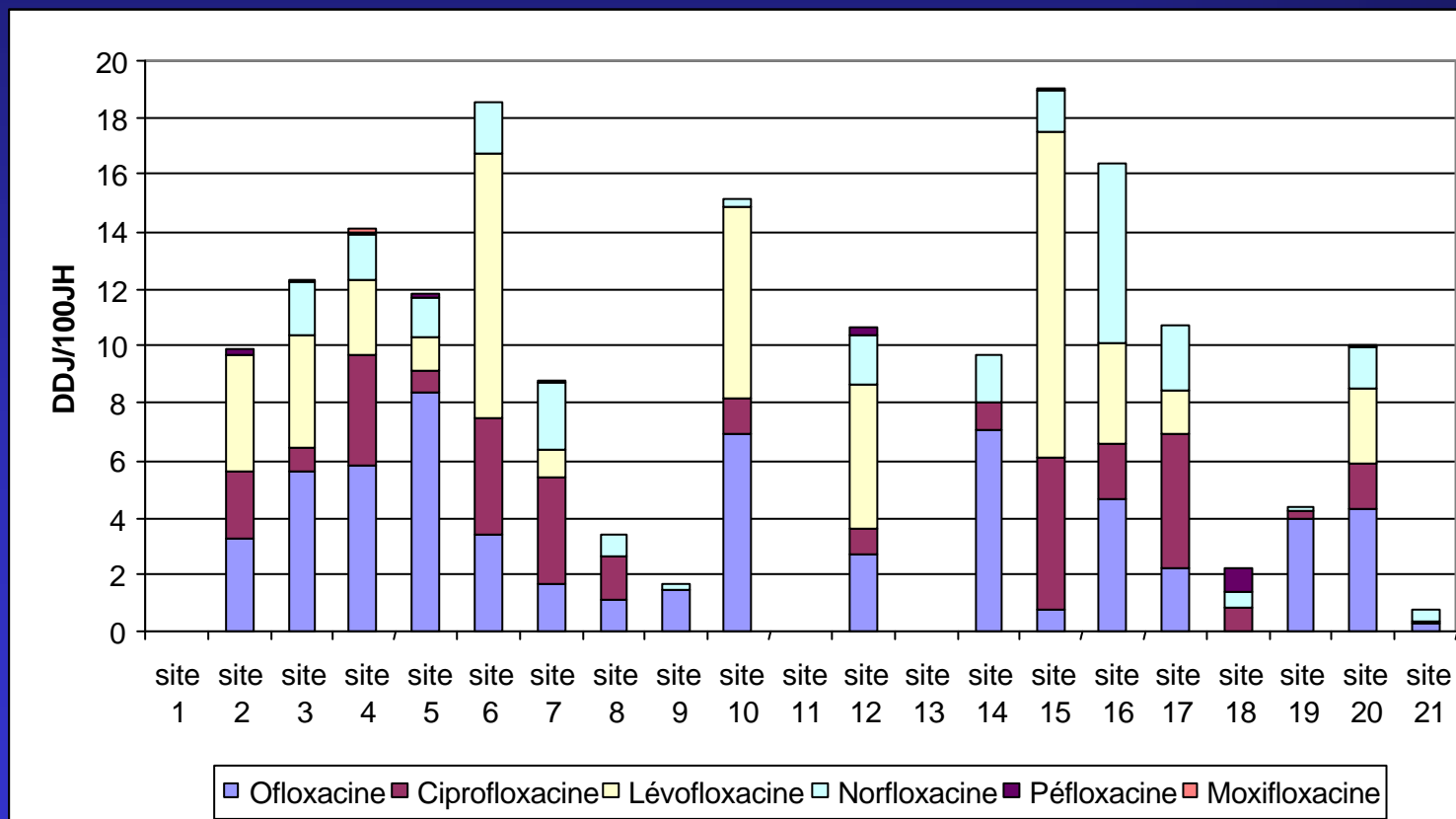
Commission Pharmacie

<u>Objectifs</u>	<u>Actions</u>
Assurer le bon usage des antibiotiques par des actions formation	<ul style="list-style-type: none">- Participation à diffusion Antibioville par visites de pairs- Réunions de formation
Promouvoir les prescriptions normées d'anti-infectieux	<ul style="list-style-type: none">- Recensement des documents de support de prescription existants et des besoins- Recensement des listes d'anti-infectieux disponibles
Assurer le suivi des consommations d'antibiotiques dans les établissements de soins	Suivi rétrospectif et prospectif des consommations hospitalières dans les établissements de soins

Exemple

Fluoroquinolones en DDJ/100JH

Activité MCO en 2003



Commission Formation-Information

<u>Objectifs</u>	<u>Actions</u>
<ul style="list-style-type: none">• Contribuer à la formation continue des médecins et pharmaciens aux bonnes pratiques d'utilisation des anti-infectieux• Organiser des réunions de concertation multidisciplinaires	<ul style="list-style-type: none">• Lettre d'information trimestrielle• Actions de formation et d'information• Visites de pairs• Soirées de FMC• Réunions CACAI, MERINOS, staffs

La Lettre d'Antibiolor



- Trimestrielle
- 5000 exemplaires
- Informations sur le Réseau et actions de Commissions
- Cas cliniques

Visites de pairs



- 3 médecins et 1 pharmacien
- Visites auprès de médecins généralistes et pharmaciens d'officine
- Remise de l'Antibioville lors d'un entretien confraternel

Soirées de FMC avec cas cliniques fictifs

Collaboration avec commission clinique

- BPCO
- Infection urinaire
- Infection vaginale
- TIAC
- Maladie de Lyme
- Otite
- Sinusite

Soirées de FMC
interactives et
multidisciplinaires

Médecins

Pharmaciens

Biologistes

Evaluation prévue en 2006

Nombre d'acteurs de santé touchés par les actions en 2004-2005

Nbre de médecins ayant bénéficié de Formation Continue **710**
626 médecins généralistes, 8 pharmaciens, 76 biologistes

Nbre de professionnels ayant reçu l'Antibioville : **1083**
Adhérents, séances de formation continue, visites de pairs

Nbre de professionnels ayant reçu la Visite d'un Pair : **179**
79 médecins, 100 pharmaciens

Nbre de professionnels ayant reçu la Lettre : **5000**
3500 médecins, 1500 pharmaciens

Commission Informatique

<u>Objectif</u>	<u>Action</u>
Mettre en place un outil de communication entre professionnels au moyen d'un site internet	Création d'un site internet www.antibiolor.org

Site internet



Fréquence des visites :
10/j en 2004 et **15/j en 2005**

Site internet : enquête de satisfaction

Nombre de médecins répondants		20
<i>Profession</i>		
	Médecin	16
	Pharmacien	2
	Biologiste	2
	Autre	0
<i>Mode d'exercice</i>		
	Libéral	15
	Hospitalier	3
	Mixte	2
Nombre de personnes ayant déclaré n'avoir jamais consulté le SITE INTERNET		7
<i>Motif :</i>		
	Pas informatisé	1
	Autre motif :	4
	- Pas informé = 2	
	- Pas le temps = 1	
	- Sans précision = 1	
	Non précisé	2
Nombre de personnes n'ayant pas répondu à la question		2

<i>Nombre de consultations sur le SITE</i>	
1 seule	3
2 à 5 fois	4
5 à 10 fois	2
Plus de 10 fois	1
Non précisé	1
<i>Appréciation sur le graphisme du SITE</i>	
Très bien	1
Bien	8
Passable	1
Mauvais	0
Non précisé	1
<i>Appréciation sur le contenu du SITE</i>	
Très intéressant	2
Intéressant	8
Peu intéressant	0
Sans intérêt	0
Non précisé	1
<i>Occasion de consulter le site (plusieurs réponses possibles)</i>	
besoin de référentiel	5
recherche de renseignements sur les AB	4
temps libre	3
recherche d'actualités	5
lorsqu'on m'informe de nouveautés	4

Commission Régionale : les objectifs dans le domaine de l'antibiothérapie (1)

- Promouvoir la prescription nominative
- Promouvoir l'usage du référentiel régional
- Valider la place des nouvelles molécules
- Promouvoir les réunions d'information et de formation

Cf poster Th. Lecompte

Commission Régionale : les objectifs dans le domaine de l'antibiothérapie (2)

- Favoriser le recueil des consommations des antibiotiques, des résistances bactériennes et de leur comparaison intra et inter-établissements
- Fédérer l'activité des médecins référents
- Promouvoir la mise en place de l'accord-cadre sur le bon usage des antibiotiques
- Promouvoir une politique d'évaluation des pratiques professionnelles

Evaluation Antibiolor 2004-2005

Conclusion

1. Le Comité d'Evaluation a démontré la faisabilité du Réseau Antibiolor en ville et en établissements de soins
2. Les enquêtes de satisfaction encouragent à la poursuite et au développement des actions entreprises
3. Les financements (Missions de soins) permettent de poursuivre les actions engagées pour 2006
4. Fin 2006, un organisme externe (Evalor) évaluera les actions et résultats d'Antibiolor avant la décision de renouvellement des financements