

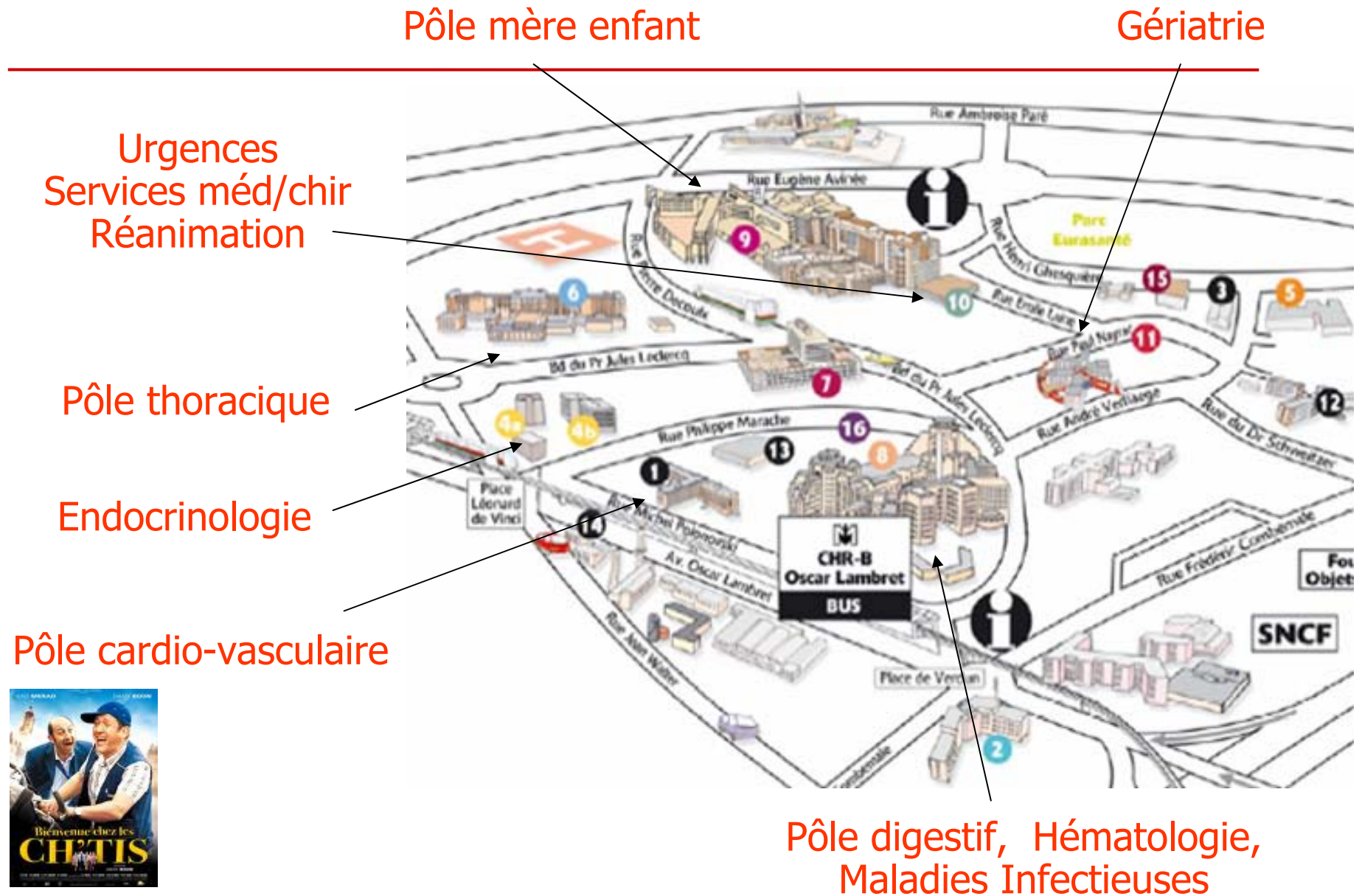
Interne en Infectiologie transversale Intérêts et limites

*L'expérience au CHRU
de Lille*

Fanny Vuotto
Anne Prévotat

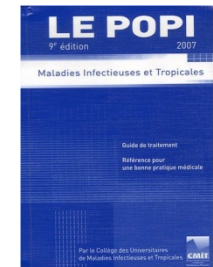
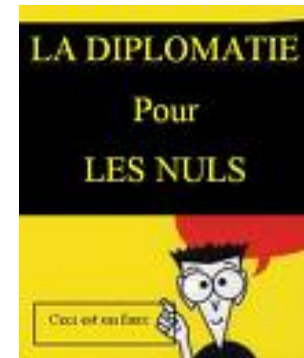


Le CHRU de Lille = 3500 lits sur 9 hôpitaux (2 sites)



Interne en infectiologie transversale – L'équipement

- ❑ Téléphone dédié
 - numéro affiché dans les services
- ❑ Fiches de recueil pour relevé de l'activité et traçabilité
- ❑ Ouvrages de références et Accès Internet
- ❑ Senior joignable



Fiche de recueil

ITEMS POUR EVALUATION TRANSVERSALE

DONNEES PERSONNELLES

Nom: Prénom : DDN :

APPELS

Service à l'origine de l'appel :

Date : Intervenant :

PATHOLOGIES

- Infection communautaire
- Infection nosocomiale
 - Infection sur cathéter (veineux)
 - Infection sur sonde
 - Infection sur site opératoire
 - Infection sur matériel prothétique
 - Infection nosocomiale hors chirurgie, hors matériel étranger
- Infection ORL
- Infection oculaire
- Infection pleuro-pulmonaire
- Infection cardio-vasculaire
- Infection neuro-méningée
- Infection intra-abdominale
- Bactériémie/fongémie
- Infection des voies uro-génitales
- Infection cutanéomuqueuse
- Infection ostéo-articulaire
- Pathologie tropicale
- Pathologie HIV
- Pathologie non infectieuse
- Non déterminé

QUESTIONS

- Avis diagnostique
- Avis thérapeutique
- Avis diagnostique et thérapeutique

REPONSES

- Instauration AI
- Maintien AI
- Ajustement AI
- Arrêt AI
- Pas d'AI

- Service demandeur
- Identité patient
- Intervenant
- Type d'infection communautaire/nosocomiale
- Site de l'infection
- Thérapeutique Anti-infectieux: débuté, arrêté, modifié

Interne en infectiologie transversale – La journée type

- ❑ Passage systématique
 - Urgences médicales et Hébergement
- ❑ Avis téléphoniques
 - 1/4 Avis téléphonique seul
 - 3/4 Déplacement dans le service demandeur
- ❑ Staffs multidisciplinaires
 - Réa CCV, Réa chirurgicale
 - Pédiatrie et chirurgie pédiatrique
 - Bactériologie
- ❑ Passage en Hémato deux fois par semaine avec l'infectiologue référent
- ❑ Réunion quotidienne avec les seniors



Interne en infectiologie transversale

Intérêt

Formation de l'interne (1)

□ Diversité des sites et des services demandeurs

□ Diversité des situations cliniques

→ *Du plus simple au plus complexe*

« Candida dans les urines » à « Actinomyose sur biopsie d'utérus »

□ Confrontation aux difficultés thérapeutiques inhérentes à chaque spécialité

Patient âgé, immunodéprimé, dialyse, post-op...



Recherche bibliographique +++

Formation de l'interne (2)

- ❑ Implication et pouvoir décisionnel immédiat de l'interne
 - Responsabilisation +++
- ❑ Participation à la CAI, aux protocoles de recherche clinique, à l'élaboration de référentiels, et de recommandations
- ❑ Formation à la gestion de crise
 - ERV, *C. difficile*

Collaborations renforcées

- ❑ Collaboration: Pharmacie, Bactériologistes, CLIN
- ❑ Convivialité
 - Facilité d'appel de l'interne
- ❑ Disponibilité
 - Activité dédiée de l'interne mobile
 - Rapidité des avis
 - Peu d'urgences (AES, choc septique... → Avis senior)
- ❑ Se faire connaître dans les services et établissement d'un réseau d'interlocuteurs privilégiés





Interne en infectiologie transversale

Limites

Difficultés liées à l'activité transversale (1)

- Appel pour les cas les plus complexes
 - Après plusieurs lignes d'ATB ou après ATB injustifiée
 - Infections plurimicrobiennes, Comorbidités, Allergie, Interactions
- Absence d'interlocuteur médical → Chirurgie
 - Pas d'observation, Pas de prélèvement, Pas de surveillance biologique, Geste opératoire? Matériel en place?
- Difficulté d'une prise en charge globale
 - Mesures associées: Isolement, Cas contact, Déclaration obligatoire
 - Prescription complète et précise: Posologie précise, Mode d'administration, modalités du relais PO, durée de traitement, consignes si aggravation, consultation à prévoir...

Difficultés liées à l'activité transversale (2)

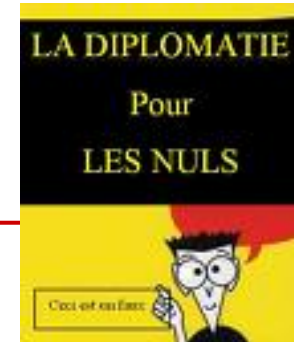
□ Avis téléphoniques

- Site inaccessible
- Pas de prescription écrite
- Appel pour des informations facilement accessibles
« *C'est quoi la posologie du Ciflox?* »
- Peu d'autres activités transversales au CHRU de Lille
→ Appel pour des problèmes non infectieux (médecine interne, pneumologie...)

□ Accès aux informations des services

Seuls les seniors des urgences disposent d'un code d'accès à tous les services

Difficultés « diplomatiques »



- ❑ Non crédibilité de l'interne

« Ton senior peut passer quand? »

- ❑ Méfiance de certains cliniciens

« Il veut me piquer mes patients »

- ❑ Accès limité dans certains services

- ❑ « Détournement » de l'interne

« Non, je n'ai pas examiné le patient mais il a 39°, c'est pour toi »

« Ok c'est une pyélo, tu t'occupes du transfert? »

- ❑ Savoir rester en situation de conseil spécialisé

→ La décision finale revient au clinicien qui suit le patient : il s'agit de conseil et pas de prescription.



Interne en infectiologie transversale

Synthèse

Synthèse (1)

□ Pratique peu développée ≠ Autres spécialités

= Activité en expansion qui sera exercée par de nombreux infectiologues

→ Nécessité de formation des internes au même titre qu'une activité d'hospitalisation conventionnelle

→ Interne en 1ère ligne = Gain de temps pour le senior

□ Pré-requis

- Interne de DESC, non débutant
- Activité dédiée
- Encadrement indispensable dans un premier temps
- Senior joignable en permanence en cas d'urgence/question

Synthèse (2)

□ Activité très formatrice pour l'interne

- sur le plan pratique: activité très variée, responsabilisation de l'interne
- sur le plan relationnel: discussion avec les cliniciens d'autres spécialités
« *L'infectiologie transversale ou l'art du compromis...* »

□ L'avenir

- Améliorer la cotation de l'activité transversale
- Évaluation de l'activité transversale:
- Amélioration de la qualité de la prescription: posologie, durée plus courte, surveillance adaptée
- Diminution de la consommation d'antibiotiques

Les solutions.. vues par l'interne

- Améliorer l'équipement de l'interne



- Et parfois...

