



Service rendu par les consultations de recours rapide d'infectiologie (CRR) chez les patients adressés par leur médecin généraliste (MG)

N. Weiss¹, E. Demonchy¹, C. Pradier, E. Cua¹, C. Caisso¹, PM. Roger¹
¹Service d'Infectiologie, CHU de Nice, France

CONTEXTE

- Depuis 2010, une ligne téléphonique directe permet aux médecins généralistes d'obtenir un avis infectiologique et si nécessaire une consultation formelle dite « consultation de recours rapide » avec un infectiologue dans les 48h.

OBJECTIF

Evaluer le service rendu par les consultations de recours rapide après un suivi de 28 jours

METHODE

- Etude prospective, interventionnelle, menée de novembre 2014 à janvier 2015 au CHU de Nice.
- Le MG renseignait le diagnostic, traitement et orientation qu'il aurait retenus en l'absence de CRR. L'infectiologue indiquait le diagnostic, le traitement et l'orientation du patient au décours de la CRR.
- Un comité d'infectiologues (CI)** réévaluait l'ensemble du dossier **après un suivi de 28 jours** en précisant l'évolution du patient et la prise en charge de l'infectiologue.
- Le **service rendu** était déterminé à 28 jours selon 9 critères, comprenant **l'épargne d'hospitalisations, la limitation de passages aux urgences et l'adaptation ou l'épargne des antibiotiques.**

RÉSULTATS

- 51 patients inclus, adressés par 49 MG. Huit infectiologues seniors ont participé à l'étude.
- L'infectiologue modifiait les diagnostics du MG dans 43% des cas (n=23), les traitements dans 68% des cas (n=35) et l'orientation dans 59% des cas (n=30).

Figure 3 – Répartition des diagnostics par sites infectieux proposés par le médecin généraliste

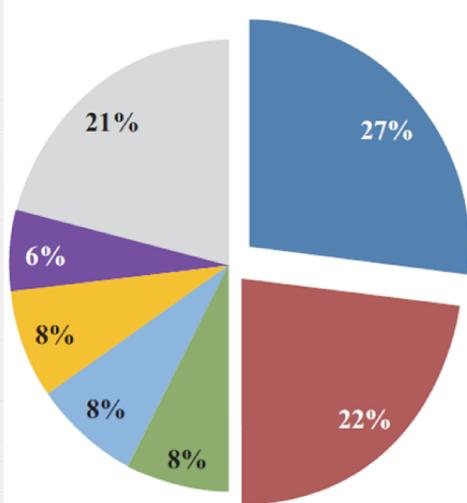
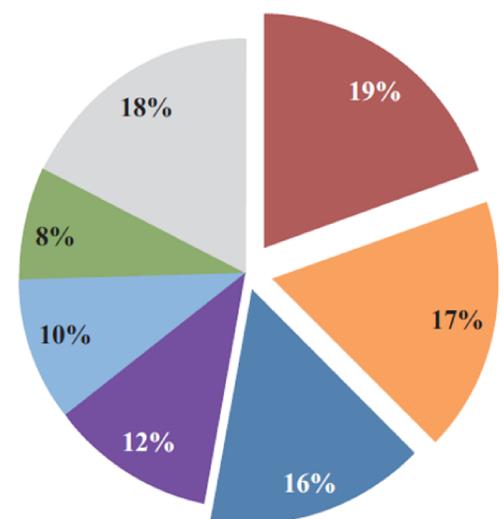


Figure 4 – Répartition des diagnostics par sites infectieux proposés par l'infectiologue



* Osseux, neurologique, digestif, cardiaque, ORL, maladie de Lyme.

- L'évolution des patients à J-28 était « favorable » dans 78% des cas, « en récurrence » dans 12% des cas, « indéterminée » dans 10% des cas.
- Un service rendu selon le CI était retenu pour 80% des patients (41/51)**, avec notamment: **-11 adaptations d'antibiothérapies, 9 épargnes d'antibiothérapies, -8 épargnes d'hospitalisations et 5 épargnes de passages aux urgences.**
- Les **MG** avaient un niveau de satisfaction globale de $8,8 \pm 1,3/10$ et **100% recommandaient les CRR.**

CONCLUSION

Les CRR répondent aux attentes des MG et rendent un service important dans la prise en charge des patients ambulatoires, notamment en matière d'épargne d'hospitalisations, de limitation de passages aux urgences et d'amélioration de l'usage des antibiotiques.