

## PEAU



- ✓ Pas d'écouvillon en Ehpad pour les ulcères et les escarres
- ✓ Les soins locaux vers la cicatrisation dirigée avant tout
- ✓ La colonisation n'est pas l'infection
- ✓ Les situations relevant d'une antibiothérapie sont rares

## URINE

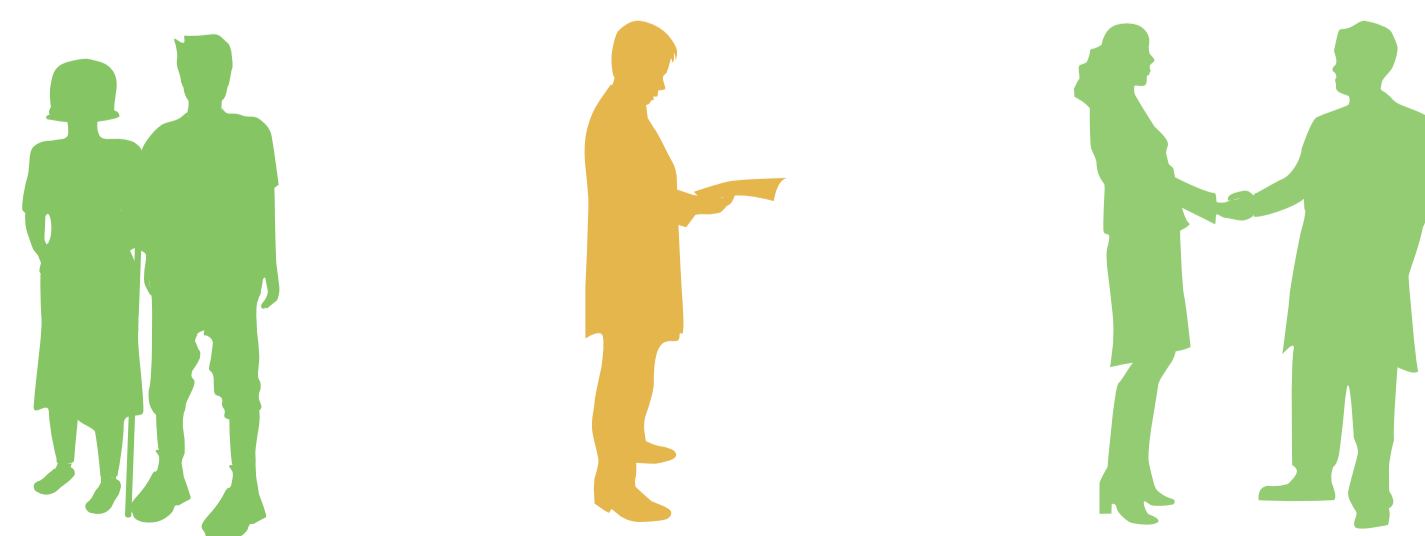


- ✓ Ni BU ni ECU sans symptôme
- ✓ La colonisation n'est pas l'infection
- ✓ Le risque de favoriser l'émergence de bactéries résistantes existe aussi en Ehpad
- ✓ La lecture de l'antibiogramme = un moment privilégié pour ré-évaluer ma prescription

## POUMON



- ✓ Le HIT Parade des germes
  - Pneumocoque
  - Bacilles Gram -
  - Myxovirus influenzae
- ✓ Réévaluer l'efficacité cliniquement à 72 heures
- ✓ Attention aux antibiotiques en aérosols  
Pas d'antibiothérapie discontinuée au long cours  
Pas de biantibiothérapie systématique en première intention  
Ne pas omettre la kinésithérapie respiratoire
- ✓ Optimiser la couverture vaccinale (grippe et pneumocoque)



*Antibiotiques en Ehpad?  
Bon usage = Moindre usage*

