

L'informatique au secours des équipes mobiles d'infectiologie : exemple au sein d'un réseau d'établissements de soins privés

Camille Fourcade¹, Eric Labau², Alain Bicart See¹, Eric Bonnet¹

¹ Hôpital Joseph Ducuing, équipe mobile d'infectiologie, Toulouse

² Centre de Biologie Médicale, Toulouse

Une équipe mobile au sein de 10 établissements privés

- 3 infectiologues (1,7 ETP)
- Convention entre un hôpital privé et 9 cliniques médico-chirurgicales
- Entre 0,1 et 0,2 ETP dédié sur place
- Et une permanence téléphonique
- Début: Novembre 2015



Problématique: Traçabilité des avis pour prise en charge médicale et transmission entre infectiologues

L'informatique au secours!



- Depuis septembre 2016
- Utilisation d'un système informatique en ligne sécurisé
- 1569 fiches remplies
- 995 patients

Accueil | Déconnexion

FICHE PATIENT Nom: you, Date de naissance: 01/01/1901, Prénom: pi

demande page 1 | demande page 2 | demande page 3 | demande page 4

PAGE 1 - DEMANDE D'AVIS INFECTIOLOGIQUE

Patient(e): you pi né(e) le 1/01 /1901

Identifiant d'utilisateur: cf

fiche * initiale (nouvelle demande), de suivi - même demandeur et contexte inchangé, de suivi - autre demandeur et contexte inchangé, de suivi - même demandeur et contexte modifié, de suivi - autre demandeur et contexte modifié.

Date de la demande *: 21 04 2017 (j/mm/aaaa)

Heure de la demande *: 16 15

Origine de la demande

Médecin demandeur *: dr

Clinique *: autre clinique

Intervention * Aide au diagnostic, Aide au traitement, Conseil de prévention

Biologique * aucun, BHR, BMR, contexte nosocomial

Atériel, allergies ou Oui, Non, ne sait pas

Intervention au lit du malade, par téléphone, consultation EMID

En charge *: 21 04 2017 (j/mm/aaaa)

Heure en charge *: 16 15

Suivant Enregistrer

Accueil | Déconnexion

FICHE PATIENT Nom: you, Date de naissance: 01/01/1901, Prénom: pi

demande page 1 | demande page 2 | demande page 3 | demande page 4

PAGE 3 - CONSEIL EN INFECTIOLOGIE

type(s) de conseil délivré * examen(s) complémentaire(s), traitement anti-infectieux, réévaluation plus tard, mesures de précaution, consultation infectiologique, présentation du dossier en RCP

conseil anti-infectieux

conseil anti-infectieux * pas d'anti-infectieux, arrêt des anti-infectieux, introduction d'un traitement anti-infectieux, modification du traitement anti-infectieux, maintien du traitement anti-infectieux, modification ou précision de la durée de traitement

préciser

motif de changement de traitement * adaptation posologique, adaptation à l'antibiogramme, adaptation au site infecté, adaptation aux "hecs", intensification (bactéricide), élargissement du spectre, désescalade, effet adverse du traitement, interaction(s) médicamenteuse(s), simplification, adaptation aux données microbiologiques partielles, inefficacité

Antibiotiques

cochez les anti-infectieux conseillés *

<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> Acide fusidique	<input type="checkbox"/> Amikacine
<input checked="" type="checkbox"/> Amoxicilline	<input checked="" type="checkbox"/> Amoxicilline-clavulanate	<input type="checkbox"/> Ampicilline-sulbactam
<input type="checkbox"/> Azithromycine	<input type="checkbox"/> Aztrionam	<input type="checkbox"/> Benzathine-pénicilline
<input type="checkbox"/> Cefadroxil	<input type="checkbox"/> Cefalexine	<input type="checkbox"/> Cefazoline
<input type="checkbox"/> Cefépime	<input type="checkbox"/> Ceféxime	<input type="checkbox"/> Céfotaxime
<input type="checkbox"/> Céfotaxime	<input type="checkbox"/> Cefpodoxime	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone
<input type="checkbox"/> Cefazidime	<input type="checkbox"/> Cefbutène	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone
<input type="checkbox"/> Cefuroxime	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacine	<input type="checkbox"/> Clarithromycine
<input type="checkbox"/> Clindamycine	<input type="checkbox"/> Colistine	<input type="checkbox"/> Cotrimoxazole
<input type="checkbox"/> Daptomycine	<input type="checkbox"/> Doxycycline	<input type="checkbox"/> Ertapénème
<input type="checkbox"/> Erythromycine	<input type="checkbox"/> Fosfomycine	<input type="checkbox"/> Gentamicine
<input type="checkbox"/> Imipénème	<input type="checkbox"/> Fosfomycine	<input type="checkbox"/> Levofloxacine
<input type="checkbox"/> Linézolide	<input type="checkbox"/> Fosfomycine G IV	<input type="checkbox"/> Méropénème
<input type="checkbox"/> Métronidazole	<input type="checkbox"/> Minoocycline	<input type="checkbox"/> Moxifloxacine
<input type="checkbox"/> Mupirocine	<input type="checkbox"/> Nitrofurane	<input type="checkbox"/> Norfloxacine
<input type="checkbox"/> Ofloxacine	<input type="checkbox"/> Pénicilline G IV	<input type="checkbox"/> Pénicilline V orale
<input type="checkbox"/> Pipéracilline	<input type="checkbox"/> Piper-tazobactam	<input type="checkbox"/> Pristinamycine
<input type="checkbox"/> Rifampicine	<input type="checkbox"/> Teicoplanine	<input type="checkbox"/> Télithromycine
<input type="checkbox"/> Témocilline	<input type="checkbox"/> Ticarcilline	<input type="checkbox"/> Ticarcilline-clavulanate
<input type="checkbox"/> Tigécycline	<input type="checkbox"/> Tobramycine	<input type="checkbox"/> Vancomycine
<input type="checkbox"/> Spiramycine		

durée conseillée du traitement : préciser durée en jours : 10

Annuler Précédent Suivant Enregistrer

Accueil | Déconnexion

FICHE PATIENT Nom: you, Date de naissance: 01/01/1901, Prénom: pi

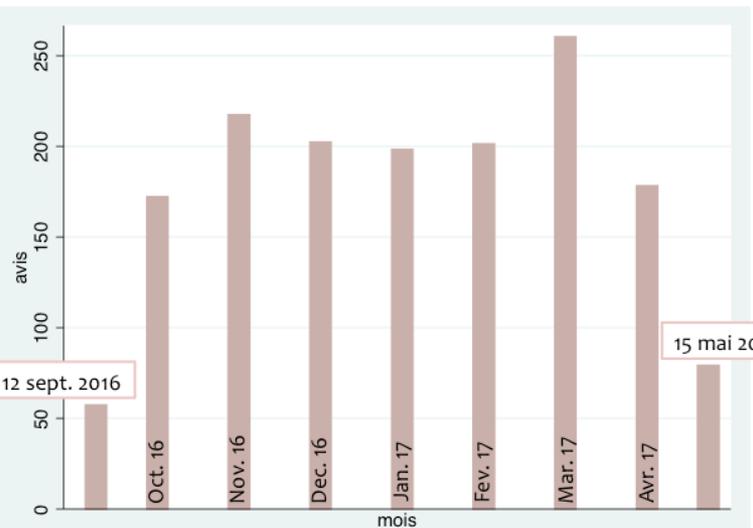
demande page 3 | demande page 4

PAGE 4 - SYNTHÈSE ET ENREGISTREMENT

Amox 1g *3 + Avartment 1g*3

Heure de la fin de l'entretien/avis *: 16 30

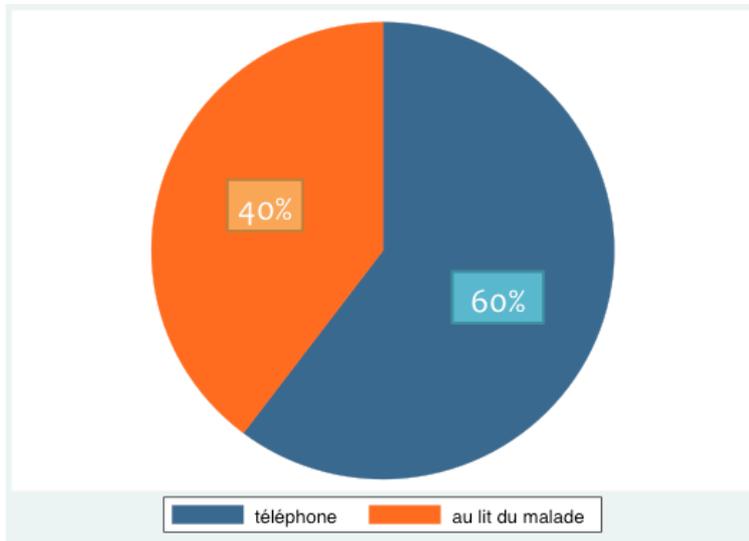
Annuler Précédent Enregistrer



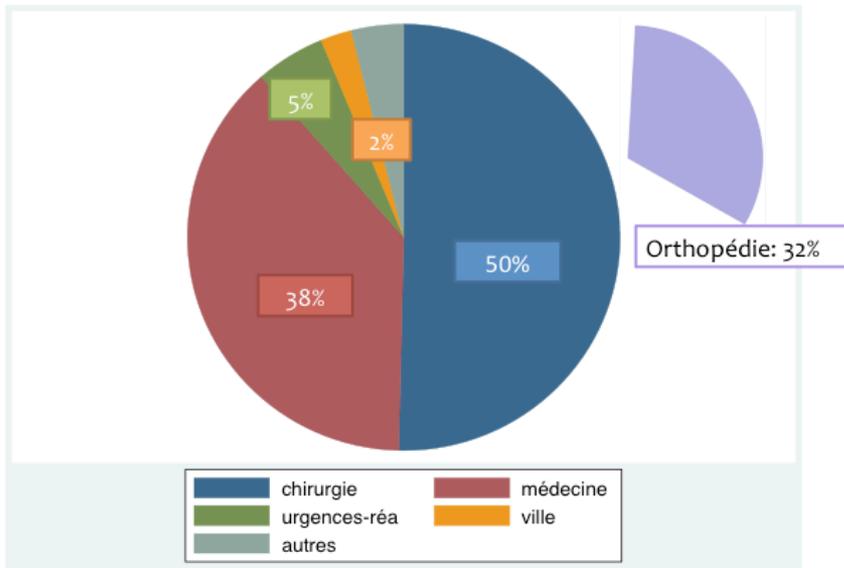
Nombre de fiches d'avis remplies par mois

Quelques résultats

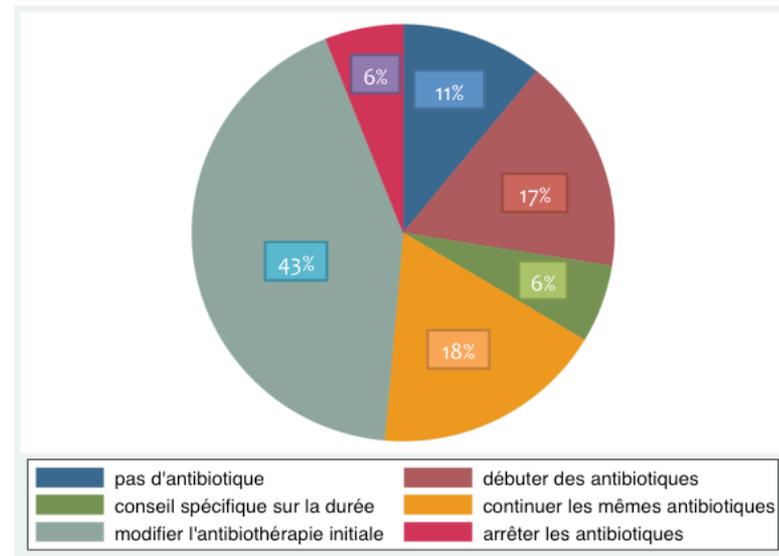
- Les infections:
 - Ostéo-articulaires++
 - Puis urinaires, peau et TM, KT..
- Une antibiothérapie déjà prescrite dans 60% (Médiane: 4 jours)
- Conseils sur le choix des antibiotiques et leur durée
- Fiche de réévaluation pour 18%



Avis « au lit du malade » et par téléphone



Service d'hospitalisation des patients



Conseil sur le traitement anti-infectieux

Conclusion

- Meilleure traçabilité = meilleure collaboration
 - Entre les médecins des établissements et l'équipe
 - A l'intérieur de l'équipe
 - Prise en charge du patient
- Meilleure mesure de l'activité
 - Importance dans le développement du réseau
 - dans la maîtrise du risque infectieux
- Un rien chronophage...



Merci!