



Université de Montpellier
FACULTÉ
de
MÉDECINE
Montpellier-Nîmes

Diplôme Universitaire 2025-2026

Infirmier en Infectiologie

Faculté de Médecine de Montpellier



Gestion antibiotique : DE L'INFORMATION A L'EDUCATION

GODEFROY Marjorie

Infirmière en Prévention
et Contrôle de l'Infection



GILMAN Benjamin

Tuteur du mémoire

Pharmacien hospitalier

Table des matières

1	INTRODUCTION	5
2	CONTEXTE.....	5
2.1	Cadre législatif	5
2.2	La gestion antibiotique au Luxembourg	5
2.2.1	Le plan national antibiotique.....	5
2.2.2	Le patient partenaire.....	6
2.3	Présentation du Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)	6
2.4	Accréditation J.C.I. et projet institutionnel	7
3	MATERIEL ET METHODES	8
3.1	Rôles des différents acteurs impliqués dans l'éducation patient	8
3.2	Objectifs du mémoire	8
4	RESULTATS.....	9
4.1	Nombre et proportions des participants.....	9
4.2	Rôle du patient dans son traitement.....	10
4.3	Catégorisation des rôles	10
4.4	Informations actuellement fournies à la sortie du patient	11
4.5	Implication de la famille du patient.....	11
4.6	Importance de l'information au patient dans la gestion antibiotique	12
4.7	Evaluation actuelle de la prise en charge de l'antibiothérapie	13
4.8	Méthode d'éducation.....	13
5	DISCUSSION	14
6	CONCLUSION	17
7	REMERCIEMENTS.....	18
8	BIBLIOGRAPHIE	19
9	ANNEXES.....	20
9.1	<i>Annexe 1 : Concept One Health</i>	<i>20</i>
9.2	<i>Annexe 2 : Communications du questionnaire</i>	<i>21</i>
9.3	<i>Annexe 3 : Flyer Antibiotiques</i>	<i>22</i>
9.4	<i>Annexe 4 : Flyers versions linguistiques.....</i>	<i>23</i>

RESUME

L'éducation thérapeutique du patient est un enjeu international. Le Luxembourg ne déroge pas à la règle. Toutefois, au sein du Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM), elle est encore, dans le contexte de la gestion antibiotique, à ses balbutiements et ne peut que se développer. Passer de la simple information à une réelle éducation thérapeutique n'est pas si aisée à implémenter.

L'objectif principal de ce travail est l'étude de la perception des professionnels de santé dans notre établissement concernant cette éducation thérapeutique dans la gestion de l'antibiothérapie.

Cette étude tend à démontrer que la démarche mise en œuvre au sein de l'établissement n'apporte pas tous les éléments utiles au patient dans sa prise en charge et propose la mise place d'actions nécessaires pour son élaboration et son aboutissement.

1 INTRODUCTION

La gestion antibiotique a comme grand principe d'adapter la prescription au cas clinique du patient ainsi que sa réévaluation régulière suivant l'évolution en intégrant la bonne posologie, en adaptant sa durée selon l'évolution du tableau clinique du patient et de ses prélèvements microbiologiques et de l'efficacité thérapeutique attendue.

Au Luxembourg, l'éducation patient est intégrée dans les textes législatifs.

Au Centre hospitalier Emile Mayrisch (CHEM), la question d'éducation thérapeutique est un élément qui est pris en compte dans différents domaines : le diabète, le cancer du sein, l'obésité, etc.

Ce travail de recherche vise à savoir :

- dans quelle mesure les professionnels de santé au sein de notre établissement perçoivent-ils leur rôle dans l'éducation thérapeutique du patient dans l'antibiothérapie
- comment cette perception peut contribuer au développement d'une démarche institutionnelle structurée.

2 CONTEXTE

2.1 Cadre législatif

La législation luxembourgeoise sur l'éducation patient repose sur la loi du 24 juillet 2014¹ et a pour objectif de préciser les droits et obligations du patient lors de la prestation de soins de santé. Cette loi met l'accent sur la protection de la vie privée, la confidentialité, la dignité, le respect des convictions religieuses et philosophiques des patients. Elle garantit également le droit des patients à choisir librement leur prestataire de soins de santé et à bénéficier d'une continuité des soins en toutes circonstances. Les patients ont le droit d'obtenir des informations sur leur état de santé et d'adopter un accompagnateur dans leurs démarches et décisions de santé.

Pour résumer, nous pouvons affirmer que la démarche d'éducation patient est un droit légal du patient et il faut donc considérer ce processus comme totalement indispensable dans la prise en charge et l'accompagnement des patients.

2.2 La gestion antibiotique au Luxembourg

2.2.1 Le plan national antibiotique

Au Luxembourg, comme dans les autres pays européens, le concept One Health (ANNEXE 1) a été mis en œuvre en 2018 dans le Plan national Antibiotique² et encadre l'approche nationale. Une nouvelle version du plan antibiotiques est d'ailleurs en cours d'élaboration, prolongeant et complétant ainsi les démarches entreprises dans le premier plan national antibiotiques luxembourgeois :

« Pour l'ensemble des professionnels de santé, des conférences seront organisées régulièrement sur la thématique de l'antibiorésistance, avec une approche One Health. Selon la spécialité des professionnels de santé (médecins, infirmières, vétérinaires ...), des formations continues seront élaborées en collaboration avec les institutions/associations offrant la possibilité de suivre des formations continues. Pour la réussite de ce plan, il est nécessaire de promouvoir et de structurer une formation continue pour les professionnels de santé. »

Le Luxembourg intègre dans sa politique de santé publique la gestion antibiotique qui n'est qu'un aspect très limité de celle-ci mais est tout de même importante pour la souligner et effectuer des actions essentielles au bon fonctionnement de la prise en charge des patients. Il diffuse de la documentation accessible sur le portail Santé.lu avec des vidéos, affiches de campagnes et brochures.^{[3](#)[4](#)[5](#)[6](#)}

La journée mondiale du 18 novembre sur la sensibilisation à l'usage des antibiotiques auquel notre établissement participe est un moyen de sensibiliser la population générale. Des animations sont entreprises auprès des patients/ visiteurs ainsi que du personnel.

2.2.2 Le patient partenaire

Le concept de patient partenaire est aussi repris et réglementé par la fédération des hôpitaux luxembourgeois. Son concept est bien défini :

« Les piliers de la collaboration entre le patient et l'équipe médicale sont l'information et l'éducation : le patient doit être informé de manière précise et accessible sur sa maladie. Ensuite seulement, il pourra prendre des décisions au sujet de ses soins de santé ».^{[7](#)}

Il est donc essentiel de fournir au patient des explications claires concernant son antibiothérapie afin qu'il comprenne pleinement sa pathologie et son évolution et qu'il y adhère sans incompréhension ni appréhension de toute sorte afin de favoriser l'efficacité de son traitement et sa guérison.

L'éducation thérapeutique du patient est un processus continu, dont le but est d'aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient.^{[8](#)}

2.3 Présentation du Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)

Le Centre hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) fait partie des établissements de santé hospitaliers du Grand-Duché du Luxembourg. Il a été fondé en 1974 sous le nom d'hôpital de la ville d'Esch-sur-Alzette au Luxembourg puis, a fusionné avec d'autres établissements pour devenir le CHEM.

Il est composé de 3 structures géographiquement dispersées dans le sud du territoire Luxembourgeois :

- **ESCH SUR ALZETTE : Structure d'accueil aiguë**
Constitué d'un service d'urgences, d'un plateau technique multi spécialisé tant bloc opératoire que de services endoscopiques, de radiologie diagnostique et interventionnelle par exemple, des unités de soins intensifs, de cardiologie, de neuro-stroke, de chirurgies et de pédiatrie.
- **NIEDERKORN : Structure de médecine interne**
Avec deux unités de gériatrie aiguë, de médecine interne et de psychiatrie tout en conservant une partie interventionnelle (ophtalmologique, orthopédique mais aussi radiologique et endoscopique, etc.)
- **DUDELANGE : Rééducation Orthopédique, neurologique et générale**
Avec une unité pour chaque rééducation, ainsi qu'une hospitalisation de jour, un plateau technique de kinésithérapie adapté et une polyclinique (gastroentérologique, urgences non programmée et radiologique)

De par sa situation géographique, Le Centre hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) accueille des patients résidents au Luxembourg mais aussi de plusieurs pays limitrophes (France, Allemagne, Belgique). Cela est encore plus vrai de par sa proximité, ses travailleurs frontaliers, sa capacité d'accueil mais aussi ses compétences médicales et ses structures hospitalières qui peuvent faire défaut dans les pays limitrophes comme l'Allemagne, la Belgique ou la France. De plus, la population luxembourgeoise est très diversifiée et est constituée de communautés bien représentées (portugaise, cap-verdienne, yougoslaves, française, etc.)

2.4 Accréditation J.C.I. et projet institutionnel

Notre établissement est accrédité depuis 2024 par la Joint Commission Internationale (J.C.I.). Des critères précis sont mentionnés afin d'apporter une qualité de prise en charge aux patients.

Ces critères incluent le thème de l'éducation des patients et des familles sur les antimicrobiens⁹ et doivent faire partie intégrante des démarches d'amélioration.

Afin de répondre à cette demande, l'établissement a souhaité intégrer un infirmier à l'équipe de Antibiotic Stewardship. Pour valider cette intégration, il m'a été demandé de participer à ce diplôme universitaire d'infirmier en infectiologie. Cette proposition présente un réel intérêt en raison de sa complémentarité avec mon poste actuel d'infirmière en prévention et contrôle des infections car la transmission des connaissances, l'éducation et la formation toujours occupé une place centrale dans ma pratique professionnelle et sont des piliers essentiels de l'exercice infirmier. Que les connaissances ne s'arrêtent pas à la porte de l'hôpital mais permettent de s'étendre au-delà des murs dans la population générale. Que le message apporté au quotidien permet d'acquérir et de renforcer les connaissances de chacun. Je pense que chacun va de part celles-ci pouvoir apporter à son entourage des informations assurant ainsi une richesse commune et globale afin d'avoir un message fort qui s'étend au fur et à mesure à la population globale.

3 MATERIEL ET METHODES

3.1 Rôles des différents acteurs impliqués dans l'éducation patient

Afin de pouvoir démarrer ce projet, la première question à se poser était de connaître les différents acteurs :

Le médecin prescripteur et le pharmacien hospitalier qui vont :

- prescrire et délivrer la bonne couverture antibiotique selon les recommandations de posologie et de durée optimale.
- ajuster la prescription à l'état clinique du patient et son évolution clinique
- réévaluer la prescription au spectre le plus étroit possible selon les résultats microbiologiques
- contrôler la concordance entre cette prescription, l'indication du traitement ainsi que les interactions médicamenteuses

Le personnel soignant qui administre le traitement selon la prescription :

- respecte les règles des 5 B (Bon patient, bon médicament, bonne dose, bonne voie et bon moment)
- écoute et surveille le patient tout au long de son traitement pour veiller à l'absence d'effets indésirables à court ou à long terme.
- a un rôle de transmission de ces déclarations auprès du médecin prescripteur afin de modifier si nécessaire la prescription en cours

Et enfin, **le patient** qui :

- a un rôle important dans la compliance et son ressenti sur son état clinique (son amélioration ou sa dégradation)
- exprime aux différents intervenants l'apparition d'effets indésirables
- peut être accompagné par de la famille pour transmettre sa perception

3.2 Objectifs du mémoire

Ce mémoire s'oriente naturellement vers l'éducation thérapeutique au patient. L'importance du suivi et de cet échange pluriquotidien avec le personnel soignant, les pharmaciens et les médecins afin d'apporter une qualité de gestion de cette prescription antibiotique dans le séjour hospitalier et même extrahospitalier. La prescription d'antibiotiques au patient à sa sortie doit être suivie de manière drastique et les informations essentielles apportées afin que sa prise soit assurée de la manière la plus rigoureuse et qualitative possible. Cette démarche globale permet ainsi d'éviter le mésusage même si les « portes » de l'établissement sont franchies.

Le premier objectif est de savoir quel rôle est perçu par 3 professions :

- Médecins
- Pharmaciens hospitaliers
- Infirmi(er/ère)s

Afin de pouvoir y répondre, un questionnaire (*ANNEXE 2*) reprenant des questions fondamentales dans cette gestion et leur impression sur leur rôle respectif a été élaboré. Cette approche permettra de savoir si l'approche ressentie concernant l'implication de chacun est appropriée ou non à la démarche de qualité. Les patients n'ont pas été interrogés car ce travail est basé sur les perceptions des professionnels et non du patient.

Ce questionnaire a été diffusé aux collaborateurs le 17 février 2026 pour une durée de deux mois afin de collecter des données pour passer à l'étape suivante.

Le second objectif est d'impliquer un peu plus le personnel soignant dans les données qui doivent être précisées au patient pour l'accompagner dans la démarche.

Le troisième objectif sera de projeter via le système télévisé interne à l'hôpital diffusé aux patients, permettant ainsi à chacun d'avoir des informations essentielles au cours de leur hospitalisation.

Enfin, le dernier objectif sera de réussir à atteindre le palier final en incluant la gestion antibiotique dans la démarche globale d'éducation thérapeutique du patient.

4 RESULTATS

Afin de prendre en considération la perception du personnel médical et paramédical, un questionnaire destiné à plusieurs catégories professionnelles a été élaboré (médecins, pharmaciens cliniciens et infirmiers).

4.1 Nombre et proportions des participants

Cette première figure représente le pourcentage des 97 personnes (8 médecins, 3 pharmaciens et 86 infirmiers) qui ont répondu au questionnaire sur la gestion antibiotique :

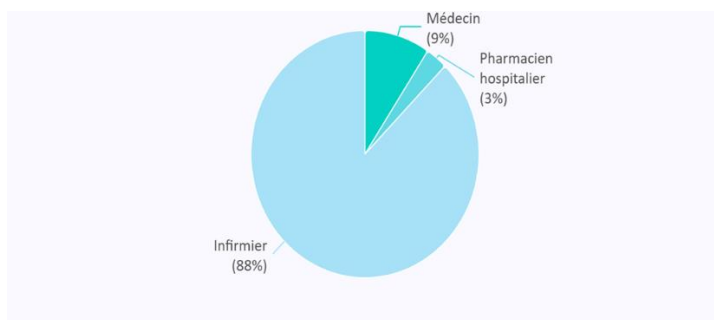


Figure 1 : Catégories professionnelles

4.2 Rôle du patient dans son traitement

La figure 2 montre que la totalité des participants est unanime pour dire que le patient a un rôle à jouer dans sa prise de traitement.

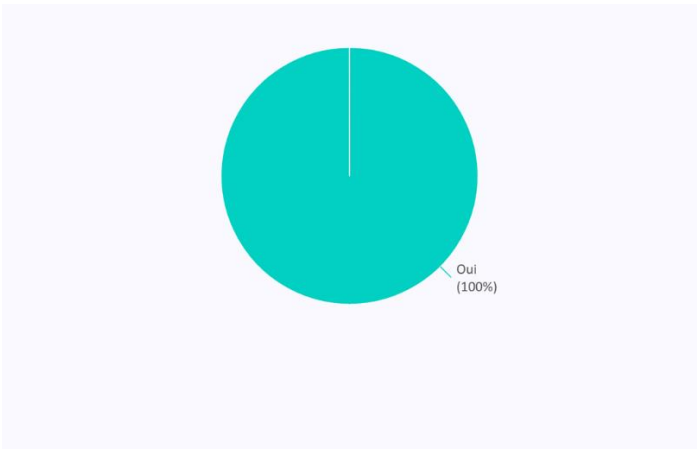


Figure 2 : Rôle du patient dans son traitement

4.3 Catégorisation des rôles

La figure 3 montre les différents rôles qu’ont les patients d’après les personnes interrogées



Figure 3 : rôles des patients dans la gestion antibiotique

4.4 Informations actuellement fournies à la sortie du patient

Dans la figure 4, aucune catégorie ne donne systématiquement des informations à la sortie du patient.

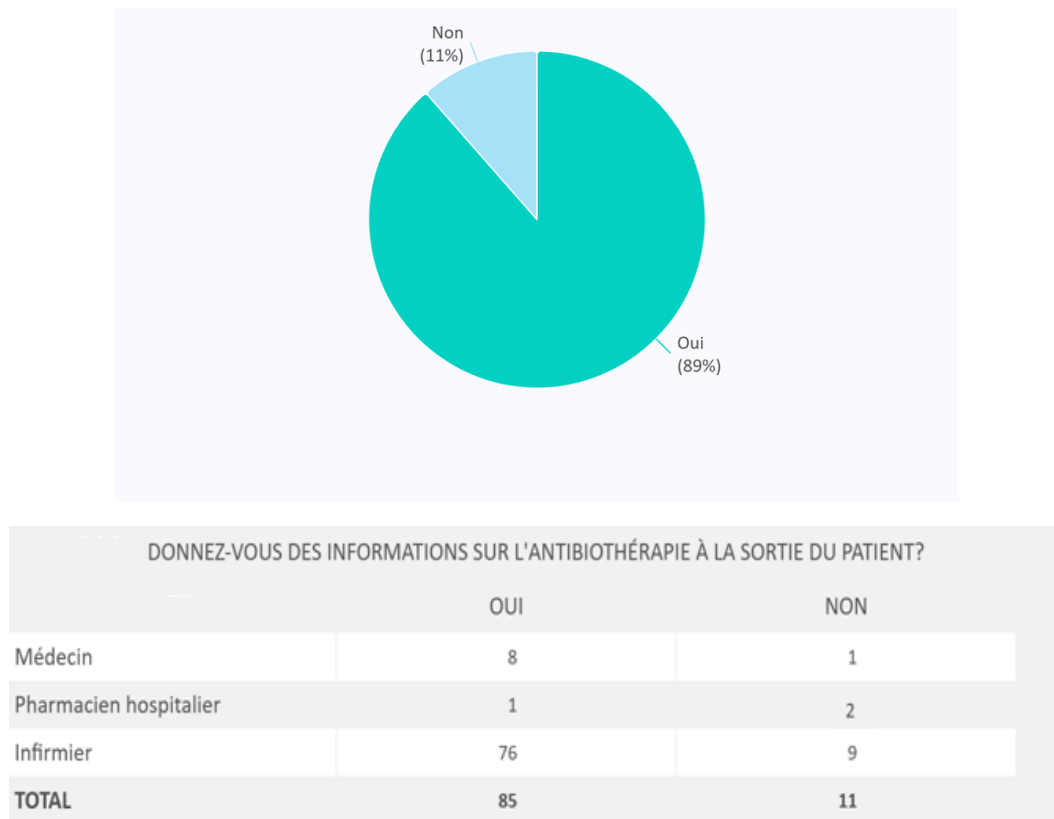


Figure 4 : Nombre de personnes fournissant des informations par catégorie

4.5 Implication de la famille du patient

La figure 5 et 6 montrent que 96 % des personnes interrogées vont impliquer la famille dans la gestion de l'antibiothérapie à domicile sur différents points. La famille est donc une aide supplémentaire utile dans les explications fournies sur la gestion antibiotique à domicile.

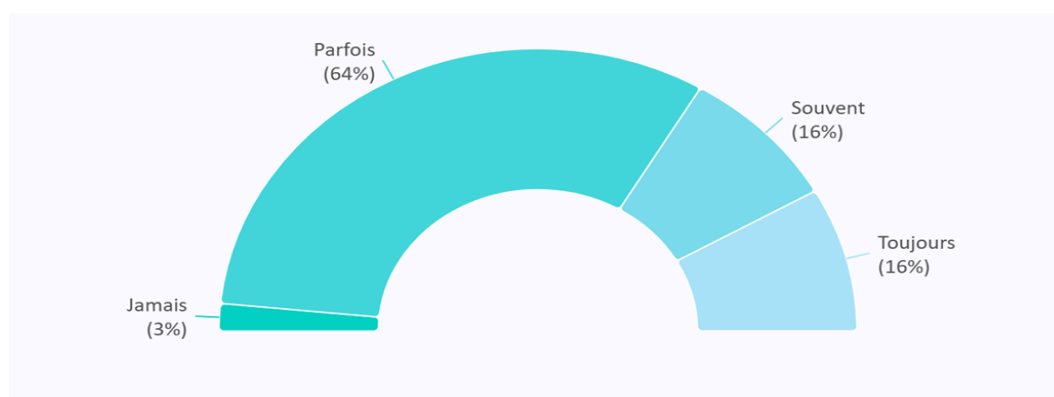
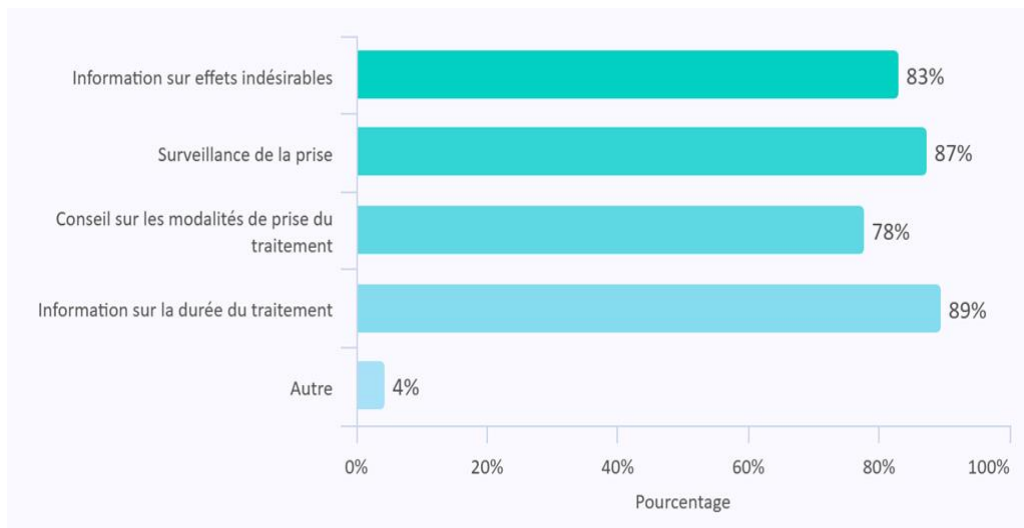


Figure 5 : implication de la famille



Si autre, précisez:

	N
stockage	2
conseil de suivre les instructions reçues de la pharmacie de ville	1
précaution à prendre juse de grapefruit etc interaction	1

Figure 6 : Type d'implications de la famille

4.6 Importance de l'information au patient dans la gestion antibiotique

Dans la figure 7, l'information patient est tout de même très importante pour de nombreux participants. On peut donc considérer que cette information doit absolument être fournie.

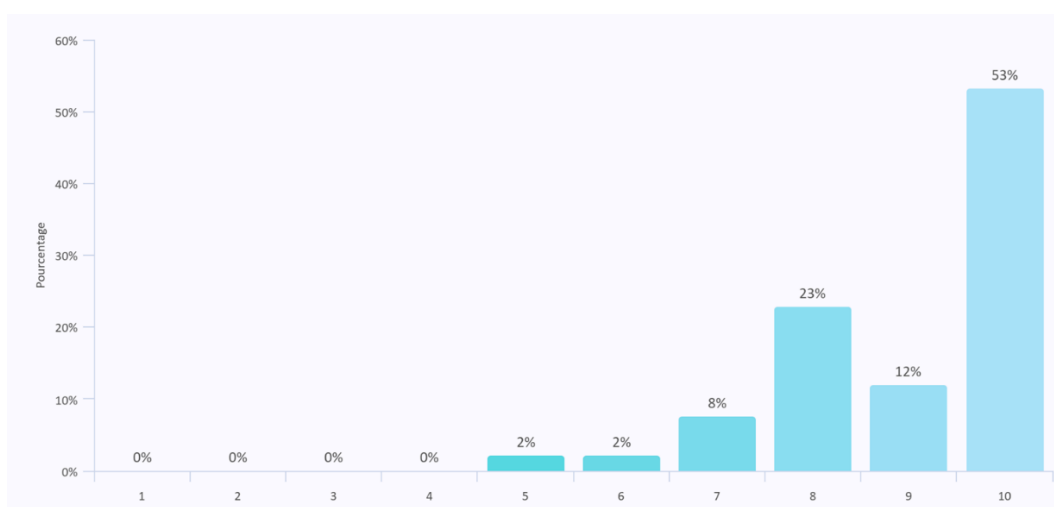


Figure 7 : importance de l'information au patient dans la gestion antibiotique

4.7 Evaluation actuelle de la prise en charge de l'antibiothérapie

La figure 8 montre que la perception des professionnels dans la prise en charge de l'éducation du patient est considérée comme moyenne

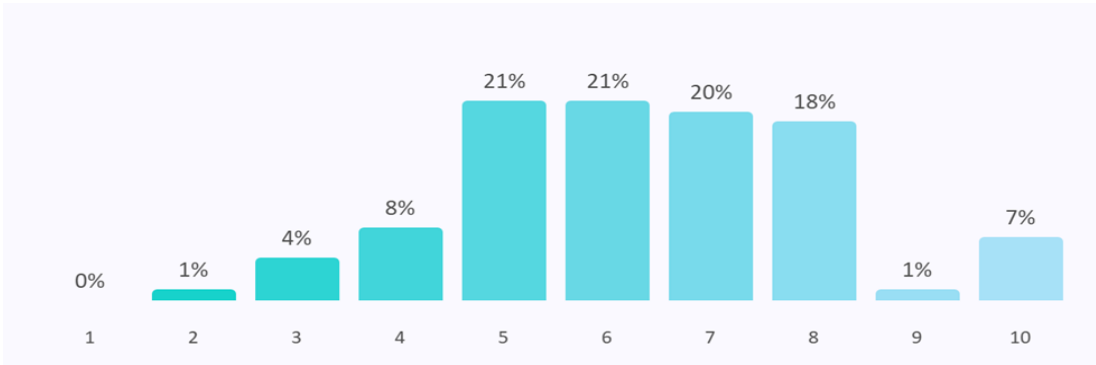


Figure 8 : évaluation de la prise en charge de l'éducation patient à l'hôpital

4.8 Méthode d'éducation

La figure 9 mentionne que le flyer est la meilleure démarche à suivre pour fournir les explications au patient. Une seule personne considère que le rendez-vous thérapeutique est à mettre en place pour une bonne éducation patient.

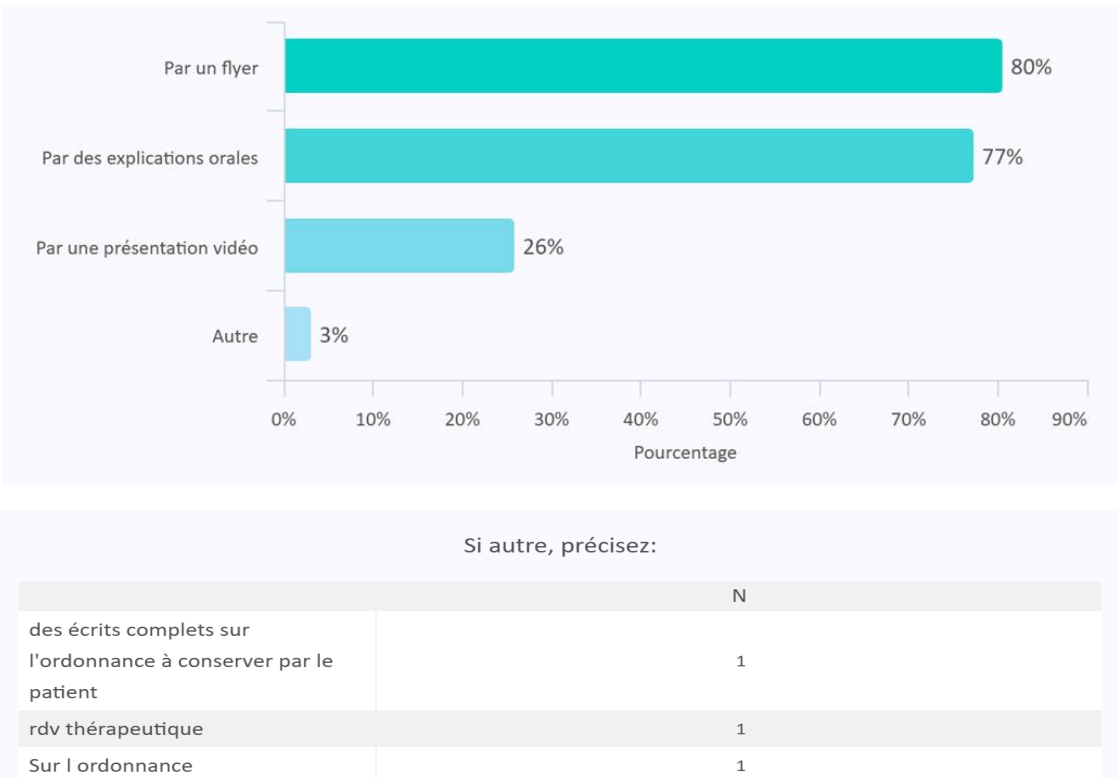


Figure 9 : par quel moyen fournir une bonne éducation au patient

5 DISCUSSION

La démarche centrée patient comme le suggère l'HAS¹⁰ qui s'appuie sur « une relation de partenariat avec le patient, ses proches, et le professionnel de santé ou une équipe pluriprofessionnelle pour aboutir à la construction ensemble d'une option de soins, au suivi de sa mise en œuvre et à son ajustement dans le temps » n'est pas utilisée entièrement dans notre établissement car le patient voit ses rôles défini par les professionnels uniquement d'un aspect pratico-pratique sur la prise du traitement à heures régulières et la connaissance du nom de son médicament et de ses effets indésirables (figure 3).

Les réponses à ce questionnaire ont permis aussi de montrer que :

- 100 % des professionnels de santé ayant participé à cette étude considèrent que le patient a un rôle à jouer dans la gestion des antibiotiques (figure 2)
- pour 89 % des participants fournissent des explications au patient (figure 4)
- pour 32 % , ils impliquent souvent ou toujours la famille dans la démarche (figure 5)
- pour 53 %, l'information fournie aux patients est essentielle (figure 7)
- pour 34 % que la prise en charge de l'éducation patient sur une échelle de 1 à 10 est $\leq$ à 5 (figure 8)

Dans ce projet d'éducation patient, il y a plusieurs paliers à franchir :

Il faut démarrer par une information qui fournit juste des renseignements compréhensibles pour le patient. Au sein de l'établissement, l'information correspond à l'acte de transmettre une donnée dans le but d'obtenir la compliance/le consentement du patient aux soins (ex: informations organisationnelles à l'admission, explication sur la prise en charge de la douleur, etc.).

Continuer par un enseignement qui permet l'acquisition d'une compétence/d'un comportement de manière ponctuelle (ex : un patient qui apprend à réaliser une injection sous cutanée pour réaliser son injection d'héparine de bas poids moléculaire en post opératoire à domicile). Il faut qu'il soit plus structuré, approfondi et devra être formalisé afin de permettre au patient d'acquérir des connaissances sur un sujet.

Pour en arriver à l'éducation qui vise à améliorer les compétences et les connaissances en lien avec une maladie chronique en vue de maintenir et d'améliorer la qualité de vie du patient

(Ex: parcours d'éducation thérapeutique d'un patient diabétique comprenant des enseignements sur la pathologie, les injections sous cutanées, le régime alimentaire, le suivi de ses glycémies et les comportements à adopter en lien,...). Cela permet au patient de s'impliquer de manière plus active et plus consciente dans sa prise en charge et ainsi de s'interroger de son propre chef sur le sujet.

Afin de ne pas « brûler » les étapes, la démarche permet d'atteindre palier par palier et ainsi acquérir des connaissances qui développeront la participation du patient en lui inculquant des informations nécessaires afin de ne plus limiter le patient uniquement comme « preneur » de médicament mais comme partenaire à part entière dans ses soins.

Le concept d'éducation thérapeutique démarre par l'information mise à disposition. Ce questionnaire a permis de connaître la perception de chaque catégorie professionnelle sur son rôle

et leur vision porté au patient/famille à travers les soins dans cette éducation thérapeutique et de se rendre compte que *les réponses suggèrent une confusion entre l'information du patient et une démarche structurée d'éducation thérapeutique. Les résultats tendent à prouver que les connaissances des professionnels sur le thème de l'éducation thérapeutique doivent être approfondies. Que les informations fournies actuellement tant à l'oral que par l'intermédiaire du flyer ne sont en fait que la première étape dans la démarche d'éducation thérapeutique globale, plus complexe à mettre en œuvre¹¹ et constitue le premier palier.*

La figure 10 ci-dessous représente les différentes étapes à mettre en place afin de permettre l'aboutissement de la démarche.

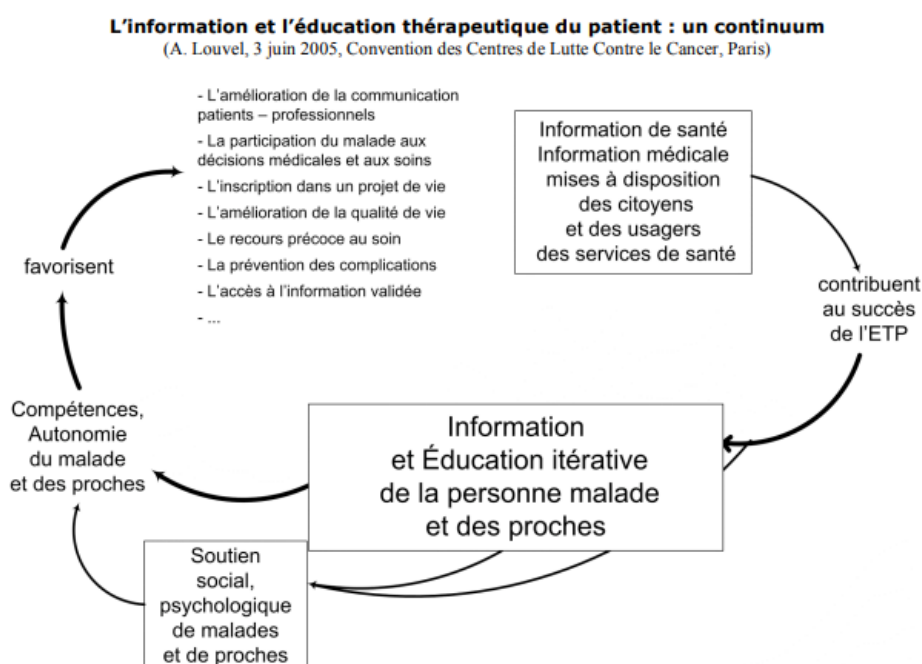


Figure 10 : étapes dans l'éducation patient

Au sein du Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM), la route sera longue pour arriver à une prise en charge globale sur la gestion des antibiotiques et que le patient devra réellement être « patient » pour l'atteindre.

Il est important de croire aux patients, dans leurs capacités à intégrer une autonomie dans leur prise en charge au quotidien. L'implication ne se fait pas en une journée et pour se faire il faut une adhésion du personnel hospitalier ainsi que des médecins.

Cette étude a permis de se dire que cela sera possible compte-tenu du fait que toutes les catégories ayant participé à cette enquête sont unanimes dans la perspective d'impliquer le patient dans la gestion antibiotiques malgré la perception à court terme qui doit être l'étape primaire à faire évoluer. On peut néanmoins regretter que la plupart des répondants faisaient partie de la catégorie infirmière et que malgré des sollicitations personnalisées et réitérées, l'implication des pharmaciens et des médecins n'ait pas été plus importante

La démarche institutionnelle n'en est qu'à ses balbutiements dans l'objectif de faire bénéficier au patient d'une continuité dans son parcours de soins¹². Dans le contexte d'antibiothérapie, ils peuvent ainsi actuellement obtenir des informations sur leur état de santé mais n'ont aucun accompagnement dans leur suivi dès leur sortie de l'hôpital.

L'adoption d'un accompagnateur dans la démarche du patient et les décisions y attenantes ne sont pas encore mise en place afin de concrétiser une réelle éducation patient et ainsi apporter une qualité de prise en charge appropriée et recherchée.

Cette étude permet d'être le point de départ à une globalisation de la démarche institutionnelle par les différents points qui vont être précisés ci-après dans les étapes encore à franchir.

Actuellement, au Centre hospitalier Emile Mayrisch (CHEM), le palier constituant l'information sur le thème de la gestion antibiotique de manière formelle est cette mise à disposition du flyer d'information sur les antibiotiques (ANNEXE 3) qui est distribué et expliqué par le personnel soignant à la sortie du patient si celui-ci nécessite la continuité d'un traitement antibiotiques à son domicile.

Les prochains points sont les propositions d'amélioration qui pourront être mis en œuvre au sein de l'institution :

- Mettre en place une formation webinaire pour les soignants, qui vient en seconde position dans l'approche interne de l'éducation patient pour que l'implication du personnel sera plus intéressante.

Cette formation est actuellement en cours de mise en forme par une firme externe qui collabore avec notre établissement avant sa diffusion. Cette action permettra ainsi de former le personnel aux différentes notions à fournir aux patients lors de leur sortie afin de mieux les informer dans leur traitement antibiotique au quotidien en prenant en compte les remarques prises dans le questionnaire

- Permettre aux patients d'avoir une information récurrente sur l'antibiothérapie par la mise en place d'une vidéo éducative destinée aux patients par le réseau télévisé de l'établissement avec des messages clés comme le fait de prévenir le personnel soignant si des effets indésirables apparaissent par exemple et constituera une démarche plus élaborée dans l'enseignement au patient
- Elaborer un outil interactif conçu comme au C.H.U. de Toulouse (Antibio-home¹³) avec sa réalisation dans une plateforme informatisée et permettant de proposer, par du personnel formé, un suivi global continu et qualitatif
- Mettre en place des consultations pluridisciplinaires et ainsi permettre aux patients d'accéder à une éducation thérapeutique.

6 CONCLUSION

Au sein du Centre Hospitalier Emile Mayrisch, l'éducation thérapeutique du patient sur le thème de l'antibiothérapie doit évoluer et être perçue de manière plus globale. Le personnel est conscient que le patient a un rôle important à jouer dans la gestion des antibiotiques mais la perception est encore trop étreinte sur le rôle et les moyens déployés pour y parvenir.

Le concept intégrant une démarche pluridisciplinaire, avec des consultations et une application mobile destinées aux patients après leur sortie de l'institution et permettant d'arriver une prise en charge globale est à développer dans son intégralité.

Cette étude a donc fait le point sur la démarche actuelle et les différentes étapes à franchir pour arriver à son aboutissement.

Elle a tout de même ses limites compte-tenu que cette étude n'a pas obtenu un nombre très représentatif de médecins ou de pharmaciens mais a été plus suivie par la catégorie infirmière. Le biais de sélection est donc à ne pas négliger.

Plusieurs freins sont tout de même à mentionner :

- La démarche globale d'éducation patient a été abordée lors de réunions pluridisciplinaires sans pour autant aboutir à l'heure actuelle à un consensus. Une réflexion sur l'instauration d'une application mobile CHEM, sur tous les sujets d'éducatons thérapeutiques a été soulevée et permettrait d'aboutir à une prise en charge collégiale sur tous les sujets d'éducation thérapeutiques qui peuvent être rencontrés.
- L'absence d'un médecin infectiologue qui est la personne indispensable dans la constitution d'une équipe pluridisciplinaire englobant des infirmiers formés en infectiologie, un pharmacien, un psychologue, une assistante sociale et d'autres professionnels qui pourraient se greffer à ce projet dans la prise en charge des patients chroniques. Il faudra patienter afin de dépasser cette difficulté pour arriver aux objectifs compte-tenu de ce contexte très particulier. Néanmoins, les équipes mobilisées sont toutes de très bonne volonté, consciente que le patient a un rôle à jouer et cela permet de croire que les perspectives sont particulièrement propices à ce projet.
- Le multilinguisme qui a déjà évoqué dans l'introduction. Le Luxembourg est un mélange de personnes provenant de multiples origines et qui ne cesse de croître. Une adaptation est donc nécessaire et des explications en plusieurs langues est essentielle : l'adhésion commence par la compréhension. Le flyer a donc été traduit en plusieurs langues et la vidéo éducative destinée aux patients sera aussi sous-titrée pour permettre une compréhension par tous. De plus, l'application mobile CHEM devra aussi respecter cette particularité de la population luxembourgeoise.

7 REMERCIEMENTS

Je tiens à remercier mon établissement qui m'a permis de suivre cette formation

Mon tuteur, Monsieur GILMAN Benjamin, pour son soutien et ses conseils

Mon équipe pour son aide dans ce projet

Aux intervenants de la formation qui m'ont apporté leurs connaissances et expériences professionnelles. Ils m'ont permis d'avoir une vision très inspirante du rôle infirmier dans l'infectiologie et plus particulièrement dans celui de l'éducation thérapeutique

Et surtout ma famille qui a toujours cru en mes capacités et ma détermination

8. BIBLIOGRAPHIE *(dernière consultation des différents liens le 02.06.2026)*

1. *Loi du 24.07.2014 relative aux droits et obligations du patient*

<https://legilux.public.lu/eli/etat/leg/loi/2014/07/24/n2/jo>

2. *Plan national antibiotique 2018-2022*

<https://santesecu.public.lu/fr/publications/p/plan-national-antibiotiques-2018-2022.html>

3. *Campagne 2025 Luxembourg*

<https://santesecu.public.lu/fr/campagnes/2025/campagne-antibiotiques-2025.html>

4. *Vidéo : antibiotiques, utilisez-les bien, préservons leur efficacité 2025*

<https://www.youtube.com/watch?v=Bd6Q1ya-jl4>

5. *Affiche Les antibiotiques utilisons-les bien*

<https://santesecu.public.lu/fr/publications/a/affiche-antibiotiques-utilisons-les-bien.html>

6. *Brochure les fluoroquinolones – patients 2025*

<https://santesecu.public.lu/fr/publications/f/flyer-fluoroquinolones.html>

7. *Le patient partenaire : ensemble je vais mieux*

https://fhlux.lu/web/wp-content/uploads/2024/03/ML0437F_Partenaire_patient-digital_0001.pdf

8. *HAS : Éducation thérapeutique du patient (ETP) 2007*

https://www.has-sante.fr/jcms/r_1496895/fr/education-therapeutique-du-patient-etp

9. *JCI Version 8 page 15*

https://store.jointcommissioninternational.org/assets/3/7/EBJCIH24_Sample_Pages.pdf

10. *Démarche centrée patient HAS*

https://www.has-sante.fr/jcms/c_2040144/fr/demarche-centree-sur-le-patient-information-conseil-education-therapeutique-suivi

11. *Informé et éduquer des patients Annick LOUVEL Psychopédagogue de la santé*

<https://ipcem.org/img/ouvrages/Louvel.pdf>

12. *Réussir à différencier l'information et l'éducation du patient Patricia Robin-Quach*

<https://www.psychanalyse.com/pdf/MEDECINE%20INFORMATION%20DU%20PATIENT%20ET%20EDUCATION%20THERAPEUTIQUE%20Pages%20197%20Ko.pdf>

13. *Développement d'une solution e-santé pour l'accompagnement des patients traités par antibiothérapie prolongée à la sortie d'hospitalisation*

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/jni/2021/pnm/jni2021-col3-para-villanova.pdf>

9. ANNEXES

9.1 Annexe 1 : Concept One Health



Concept One Health

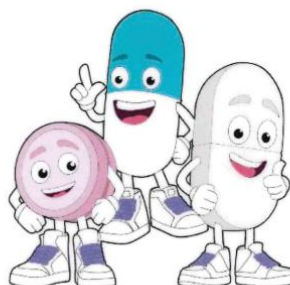
9.2 Annexe 2 : Communications du questionnaire

Chères collaboratrices, chers collaborateurs,
Chers membres du corps médical,

Dans le cadre de l'Antibiotic Stewardship, nous aimerions recenser le point de vue de plusieurs catégories professionnelles.

Si vous êtes médecin, pharmacien ou infirmier, vous trouverez ci-dessous le QR code pour compléter de manière anonyme le questionnaire.

Merci à tous pour votre aide et votre participation.





- Accueil
- Direction
- Projet Südspidol
- Réaccréditation JCI
- Gestion Documentaire
- Portail de déclaration
- E-Learning
- Documents officiels
- Informations pratiques
- Comité d'éthique
- Services
- Réseaux de soins
- Prélèvement de cornée
- Don d'organes

Article News

Questionnaire Gestion Antibiotiques

Information, CHEM

Chères collaboratrices, chers collaborateurs,
Chers membres du corps médical,

Dans le cadre de l'Antibiotic Stewardship, nous aimerions recenser le point de vue de plusieurs catégories professionnelles.

Si vous êtes médecin, pharmacien ou infirmier, vous trouverez [ici un lien](#) ainsi qu'un QR Code pour compléter de manière anonyme le questionnaire.

Merci à tous pour votre aide et votre participation.

Marjorie GODEFROY (Cellule hygiène) / Benjamin GILMAN (Pharmacie)

Fichiers:
 17020F-6992B400-3F-5F125A80.pdf

[<- retour: Accueil](#)

mardi, le 17 février 2026 - 13:57



Articles internes pour participation au questionnaire

La vie au CHEM - 25 février 2026

6 mars : Pesperkëscht

Le 6 mars, la Pesperkëscht monte sur scène pour son nouveau spectacle, présenté en partie en luxembourgeois et en partie en français.

Il reste encore quelques places : pensez à réserver rapidement auprès d'un membre de la Pesperkëscht ou directement à la caisse le soir même, dans la limite des disponibilités.

19 mars : Le prochain afterwork du CHEM

Rejoignez-nous pour un afterwork entre collègues - l'occasion idéale de partager un bon moment, discuter en toute simplicité et renforcer les liens hors du cadre professionnel.

[L'inscription est possible dès maintenant ici.](#)

-> À partir de 16h30

-> Au DRUPIS (Adresse : 26 rue de l'Alzette, L-4010 Esch-sur-Alzette)

Questionnaire Antibiotic Stewardship

Dans le cadre de l'Antibiotic Stewardship, nous aimerions recenser le point de vue de plusieurs catégories professionnelles.

Si vous êtes médecin, pharmacien ou infirmier, [vous trouverez ici un lien](#) ainsi qu'un QR Code pour compléter de manière anonyme le questionnaire.

Merci à tous pour votre aide et votre participation.

Marjorie GODEFROY (Cellule hygiène) / Benjamin GILMAN (Pharmacie)

9.3 Annexe 3 : Flyer Antibiotiques

LA GESTION DES ANTI-INFECTIEUX AU CHEM

La gestion des anti-infectieux au sein du CHEM est coordonnée selon le concept d'Antibiotic Stewardship par différents acteurs (médecins, pharmaciens, biologistes, infirmiers, etc.).

C'est un concept qui vise à optimiser l'utilisation des antibiotiques pour prévenir la résistance, réduire les effets indésirables et garantir le traitement le plus approprié pour le patient. L'équipe du GOPA (Groupe Organisationnel de Pilotage des Antibiotiques) a le plaisir d'assurer le bon usage des antibiotiques au CHEM.



Envie d'en savoir plus ?

Pour aller plus loin, consultez le site de «SantéSéculu» en scannant le code QR.

Esch-sur-Alzette
rue Emile Mayrisch
L-4240 Esch-sur-Alzette

Dudelange
rue de l'Hôpital
L-3488 Dudelange

Nieder Korn
187 avenue de la Liberté
L-4602 Nieder Korn

Contact

(+352) 5711-1
info@chem.lu
chem.lu

Ce dépliant est indicatif et ne donne que des informations générales. Une information complète, adaptée au cas individuel de chaque patient, est fournie par le médecin traitant. L'équipe soignante (médecins infirmiers et pharmaciens) reste à votre disposition pour vous apporter des informations complémentaires et pour répondre à vos questions.

Édité par le Centre Hospitalier Emile Mayrisch. Imprimé en novembre 2025 au Luxembourg. Ne pas jeter sur la voie publique.

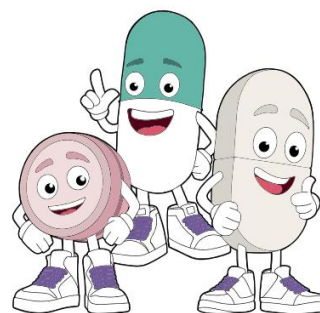
chem.lu

Follow us :   

— Réf. : 2025-0109 Version : 01 Mise en vigueur : 18/11/2025 Révision prévue : 18/11/2027 —



LES ANTIBIOTIQUES : Uniquement quand il faut...



...et à prendre comme il faut !

Une mauvaise utilisation des antibiotiques favorise la résistance bactérienne. Certaines maladies graves pourraient alors ne plus être soignées efficacement. Assurez-vous que les antibiotiques restent efficaces pour les moments où ils sont vraiment indispensables.

LES ANTIBIOTIQUES SONT À PRENDRE UNIQUEMENT QUAND IL LE FAUT



Jamais contre les virus :

Les antibiotiques sont une avancée majeure dans le domaine de la santé. Il faut les préserver et les utiliser correctement. Ils sont inutiles contre des infections provoquées par des virus comme la grippe, le rhume, la bronchite aiguë et la plupart des formes d'angine et d'otite.

Réservés aux bactéries :

Les bactéries sont de minuscules organismes qui se multiplient vite. Toutes les bactéries ne sont pas nocives pour l'homme, certaines sont même indispensables. Cependant, les bactéries peuvent aussi être à l'origine de pathologies graves. Dans ce cas, les antibiotiques peuvent sauver des vies !



Pas toujours indispensables :

Certaines infections bactériennes guérissent spontanément. Les antibiotiques ne sont donc pas toujours nécessaires. Ne prenez des antibiotiques que si votre médecin les a prescrits ! Il a les compétences pour déterminer si un traitement par antibiotiques est nécessaire.

Les enfants ont-ils davantage besoin d'antibiotiques ?

Les enfants sont plus souvent malades que les adultes, ainsi, ils sont également plus souvent gravement malades. Cependant, cela ne modifie en rien le principe de base : les antibiotiques sont inutiles contre la grippe, le rhume, la bronchite aiguë, ainsi que pour la majorité des angines et des otites. En outre, donner des antibiotiques sans raison valable à un enfant l'empêche de développer et de renforcer naturellement son système immunitaire.

PRENDRE LES ANTIBIOTIQUES COMME IL FAUT

Respecter scrupuleusement la prescription :

Ne sautez jamais une prise et prenez la dose exacte indiquée au moment prescrit.

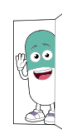


Ne pas stopper le traitement trop tôt :

Terminez toujours la cure de traitement antibiotique prescrite et ce, même si vous vous sentez mieux après quelques jours. C'est indispensable, car les bactéries sont détruites progressivement.

Ne pas conserver les restes :

Ne gardez pas les restes pour « une prochaine fois ». Rapportez les antibiotiques non utilisés à votre pharmacie de ville et n'en prenez jamais sans avis médical.



ANTIBIOTIQUES : INDIQUÉS OU NON ?

Les antibiotiques sont inefficaces en cas d'infections virales et n'ont qu'un effet minime sur les simples infections d'origine bactérienne.

Le tableau ci-dessous présente, à titre informatif, différentes pathologies fréquentes, les traitements généralement recommandés et les conseils à suivre pour un bon rétablissement. Il est non exhaustif et fourni à titre d'exemple. En cas de maladie, seul votre médecin est en mesure d'établir un diagnostic précis et de déterminer le traitement approprié.

Maladie	Médicaments	Recommandations
Grippe	Antidouleurs, médicaments contre la fièvre	Repos, vaccination à titre préventif
Sinusite	Antidouleurs, médicaments contre la fièvre	Inhalation à l'eau chaude
Diarrhée	Dans certains cas, antidiarrhéiques	Boire en suffisance, bonne hygiène
Rhume	Antidouleurs	Éviter le tabac
Bronchite aiguë	Antidouleurs	Éviter le tabac
Angine	Antidouleurs	Éviter le tabac
Otite	Antidouleurs, médicaments contre la fièvre	Repos
Pneumonie	Antibiotiques mais uniquement sur prescription médicale	Suivi par un médecin

Combien de temps durent-elles en général ?

- La grippe et le rhume durent environ deux semaines.
- La bronchite (ou bronchite chez les enfants) peut persister jusqu'à trois semaines.
- Les enfants souffrant de maux d'oreilles ou de gorge peuvent en être incommodés pendant une semaine.
- Les symptômes liés à des infections respiratoires non spécifiques peuvent quant à eux vous affecter durant deux semaines.

En cas de doute ou si les symptômes persistent plus longtemps que la normale ou s'aggravent, il est conseillé de consulter votre médecin.

Version actuelle intégrée dans notre gestion documentaire

9.4 Annexe 4 : Flyers versions linguistiques

Versions Luxembourgeoise	Version Allemande	Version Portugaise	Version Anglaise
 ANTIBIOTIKA: Nëmmen wann et néideg ass... ...an hëlt se richtig! Misbrauch vu Antibiotika fërder bakteriell Resistenz. Dëst kéint bedeiten, datt bestëmmt schwéier Krankheeten net méi effektiv behandelt kënne ginn. Sichergestell, datt Antibiotika effektiv bleiwen, fir wann se wierkech néideg sinn.	 ANTIBIOTIKA: Nur wenn es nötig ist... ...und richtig einzunehmen! Ein unsachgemäßer Umgang mit Antibiotika begünstigt die Entstehung von Resistenzen bei Bakterien. Einige schwere Krankheiten könnten dann nicht mehr wirksam behandelt werden. Stellen Sie sicher, dass Antibiotika wirksam bleiben, damit sie in den Fällen eingesetzt werden können, in denen sie wirklich unverzichtbar sind.	 OS ANTIBIÓTICOS: Apenas quando for necessário... ...e a tomar da forma correta! O uso indevido de antibióticos favorece a resistência bacteriana. Algumas doenças graves poderão, assim, deixar de ser tratadas eficazmente. Certifique-se de que os antibióticos continuem eficazes para os momentos em que são realmente indispensáveis!	 ANTIBIOTICS: Only when necessary... ...and take them properly! Misuse of antibiotics promotes bacterial resistance. This could mean that certain serious illnesses can no longer be treated effectively. Make sure antibiotics remain effective for when they are truly essential.

Propositions pour mise à jour du flyer selon les différentes langues circulantes au Luxembourg