

JNI 20^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Lyon

et la région Auvergne-Rhône-Alpes

du mercredi 5 juin 2019

au vendredi 7 juin 2019



Couverture vaccinale anti-pneumococcique de l'adulte et Impact de l'information délivrée par l'infirmière en hôpital de jour



B. DUTRECH – H. SMAILI – Dr J. DELFORGE

Service du Pr E. ASLANGUL

Hôpital Louis Mourier – Colombes (92)



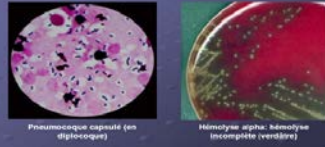
20^{es} JNI, Lyon du 5 au 7 juin 2019

ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS

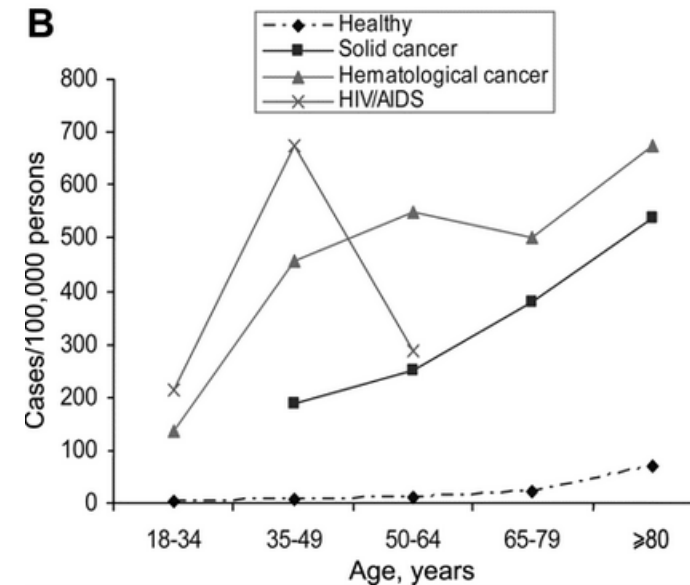
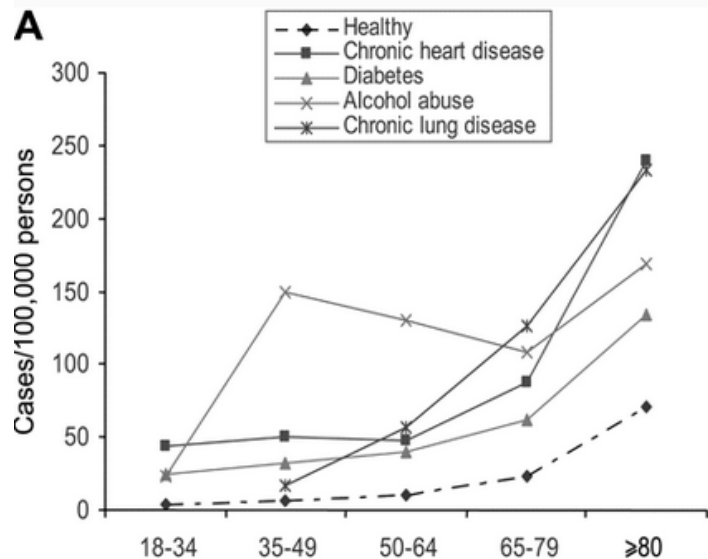
Déclaration de liens d'intérêt

**Cette intervention
ne présente aucun conflit d'intérêt**

Introduction (1)



- 1^{ère} cause de pneumopathie communautaire et de méningite chez l'adulte
- Incidence en France des IIP en 2016 (Réseau Epibac; INVS) : 7,7/100 000
- Le risque d'une infection invasive à pneumocoques (IIP) en fonction des comorbidité :



Introduction (2)

■ **Recommandations Vaccinale janvier 2018:**

- Immunodéprimés y compris hyposplénies (drépanocytaire), traitement immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie pour une maladie auto-immune ou inflammatoire chronique, syndrome néphrotique
- Non immunodéprimés, si :
 - Cardiopathie congénitale cyanogène, insuffisance cardiaque ;
 - Insuffisance respiratoire chronique, BPCO, emphysème; asthme sévère;
 - Insuffisance rénale ;
 - Hépatopathie chronique;
 - Diabète non équilibré par le simple régime;
 - Brèche ostéo-méningée,

■ **Schéma vaccinale** : en l'absence de vaccination antérieure

- PCV13 à M0 puis PPV23 à M2
- PPV 23: 1 rappel à 5 ans

Compétence des infirmière en matière de vaccination

- Vacciner fait partie des missions infirmière :
Article R - 4311 du code de la Santé Public

- Vaccination anti-grippale :
Décret du 29 aout 2008 modifié par le décret du 25 septembre 2018

De la prescription au suivi des effets en passant par la délivrance du produit et de la réalisation de l'injection, toutes ces phases doivent être faites avec la plus grande attention afin de garantir une sécurité optimale et ainsi donner confiance à la population.

Objectifs de l'étude

- **Evaluer la couverture vaccinale anti-pneumocoque en Novembre 2017 en HdJ**
- **Autonomiser l'infirmière (IDE) sur l'indication à la vaccination et de la confronter à celle du médecin**
- **Evaluer l'impact de l'information délivrée par les infirmières sur le taux de vaccination contre le pneumocoque**

Matériel et méthode

- Du 02/11/2017 au 31/12/2017
- Recueil de données à l'aide d'un questionnaire
- Déterminer les indications à la vaccination
- Après validation médicale, l'infirmière demandait au patient si il acceptait le vaccin
- En cas de refus, l'IDE réalisait une information complémentaire

Logo I P A M

Vaccination anti-pneumococcique

Etiquette patient

Age : _____
Sexe : _____
Date : _____

Motif d'hospitalisation

Chimiothérapie oui non
Immunosuppresseur oui non
Autre motif : _____

Vaccination

PREVENAR 13 oui non Si oui, date du vaccin : _____
PNEUMO 23 oui non Si oui, date du vaccin : _____

Indications

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cardiopathie congénitale Cyanogène | <input type="checkbox"/> Traitement immunosuppresseur |
| <input type="checkbox"/> Insuffisance cardiaque | <input type="checkbox"/> Biothérapie ou corticothérapie pour maladie auto-immune ou inflammatoire chronique |
| <input type="checkbox"/> Insuffisance respiratoire Chronique | <input type="checkbox"/> Orépanocytose |
| <input type="checkbox"/> BPCO | <input type="checkbox"/> Atteinte de syndrome néphrotique |
| <input type="checkbox"/> Emphysème pulmonaire | <input type="checkbox"/> Déficit immunitaire héréditaire |
| <input type="checkbox"/> Asthme sévère sous traitement continu | <input type="checkbox"/> Transplanté |
| <input type="checkbox"/> Insuffisance rénale | <input type="checkbox"/> Greffe de souche hématopoïétique |
| <input type="checkbox"/> Diabète non équilibré par un simple régime | <input type="checkbox"/> Chloracétab chronique alcoolique ou non |
| <input type="checkbox"/> VIH | <input type="checkbox"/> brèche otite-méningite , implant cochléaire |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie pour tumeur solide ou hémopathie maligne | |

Contre-indications

Allergie oui non
Infection sévère oui non

Indications au vaccin

IDE oui non
(Nom, prénom, signature)

Médecin oui non
(Nom, prénom, signature)

Refuse la vaccination Accepte l'information
Motif du refus : _____

Déjà vacciné contre la grippe : oui non

ORFÈVRES UNIVERSITAIRES
NOS BESOINS DE SÈVE
Léon-Morlet

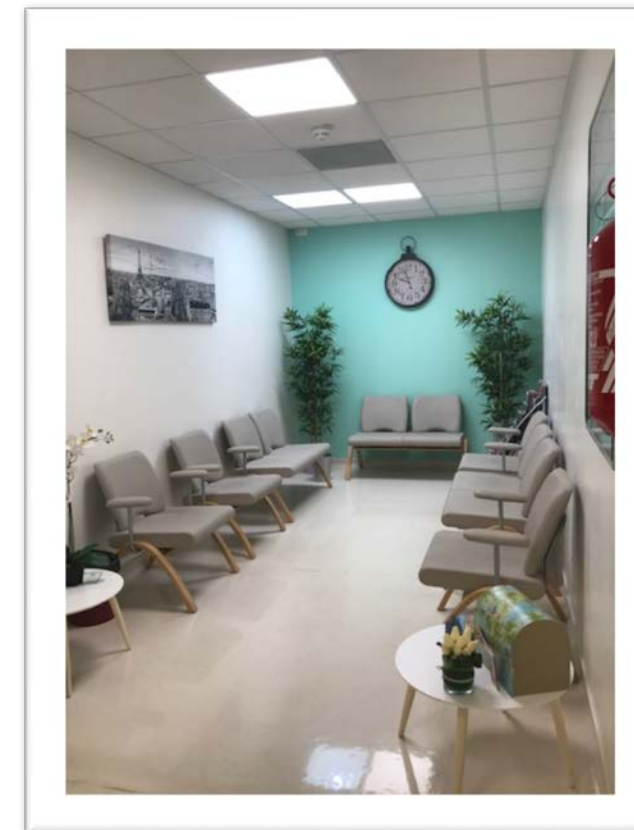
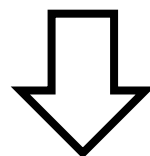
UNIVERSITÉ CLERMONT AUVERGNE
CLERMONT
CLERMONT
CLERMONT

Contexte

ACTIVITE PAM 2017

Données extraites d'AGHATE + PMSI

| Spécialités | Séjours | Séances PMSI* | Nb de patients |
|-------------|---------|---------------|----------------|
| Médecine | 876 | 516 | 452 |
| Pneumologie | 174 | 7 | 159 |
| Gériatrie | 66 | 0 | 64 |
| Oncologie | 868 | 859 | 108 |
| Total | 1984 | 1382 | 783 |

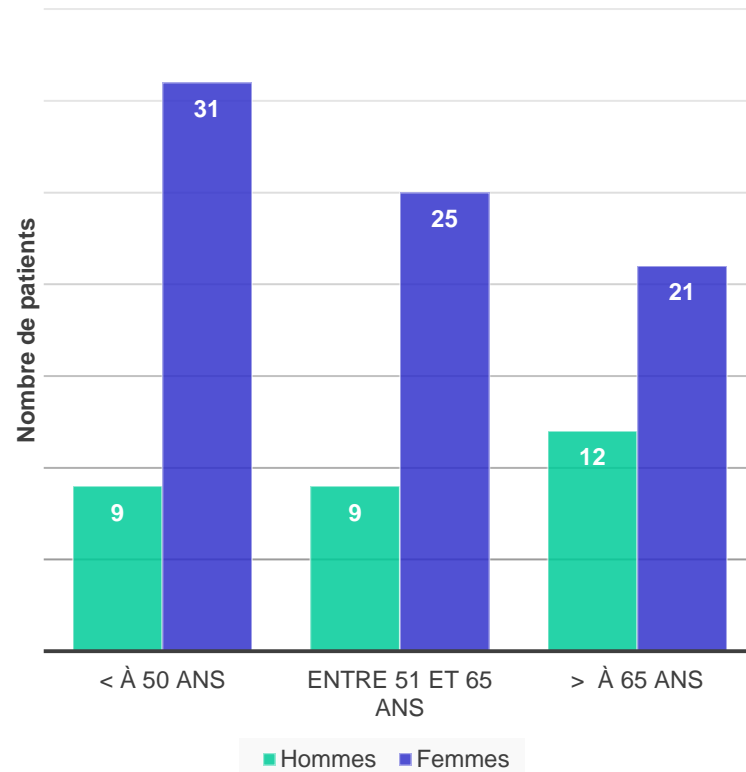


Intérêt particulier de la prévention des infections par la vaccination

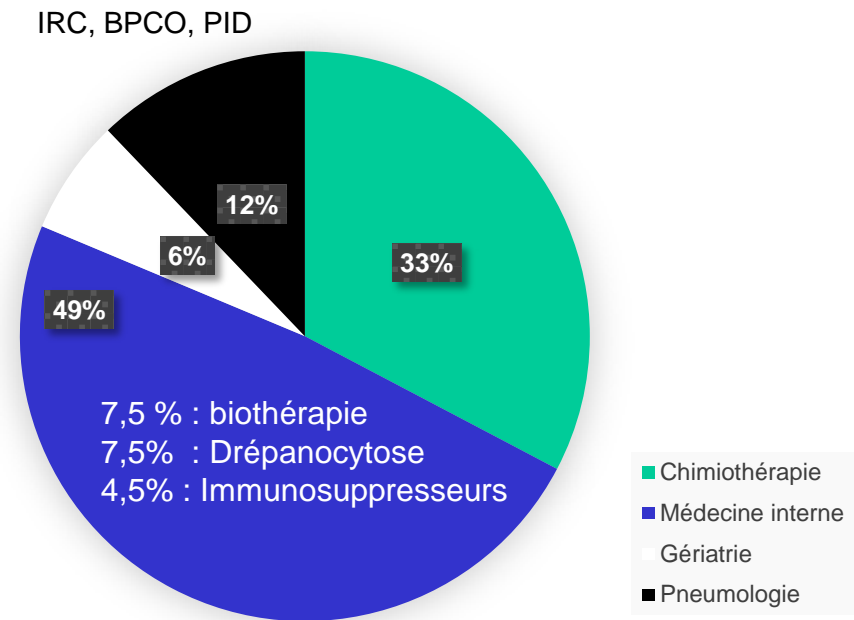
Résultats de l'étude (1)

Sur 117 questionnaires remplis, 107 (91,5%) ont été exploités

Type de patients



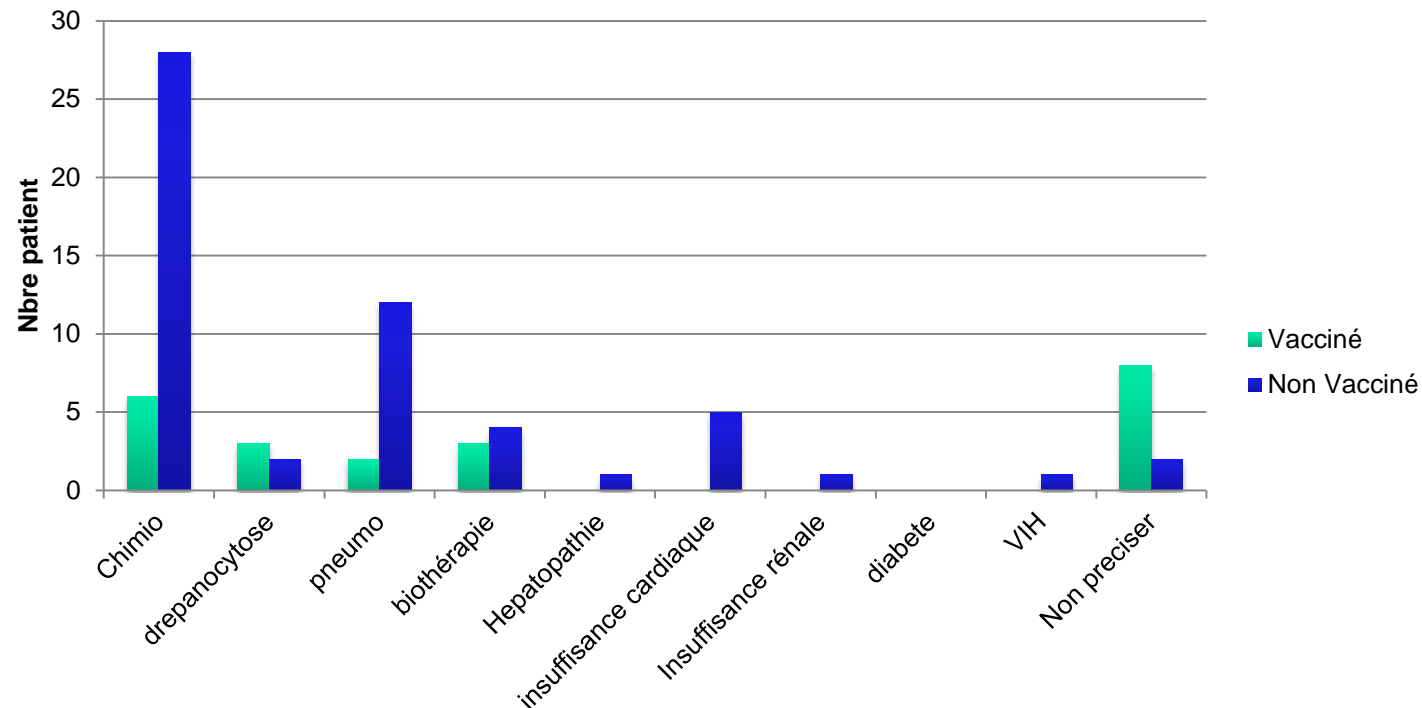
Motifs d'hospitalisations



Résultats de l'étude (2)

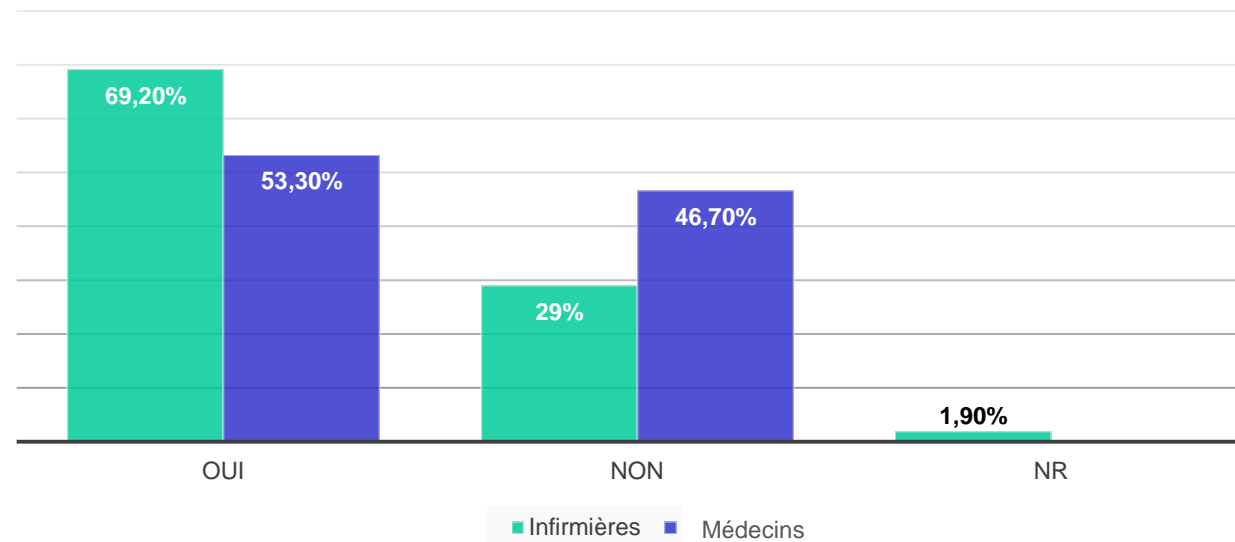
107 patients inclus: 22 vaccinés contre le pneumococque
85 patients non vaccinés: 47 avait une indication soit 44%

Répartition des indications à la vaccination



Résultats de l'étude (3)

L'évaluation de l'indication de la vaccination anti-pneumocoque Infirmières / médecins



- **37/47 (78,7%) ont accepté d'être vaccinés après une information**
- **8/37 (21,6%) ont reçu la 2^{ème} dose à la PAM**

Discussion - Conclusion

- **69 patients avaient une indication à la vaccination contre le pneumocoque:**
 - 22 étaient déjà vaccinés (32%)
 - 47 patients ne l'étaient (68%)
- **Au 37 patients (47) ont été vacciné soit une couverture de 79% (versus 25%)**
- **15% de candidats restent non vaccinés**
- **Etude pilote :**
 - Sensibilisation du personnel paramédical à l'intérêt de la vaccination des patients à risque
 - Projet : comparer l'impact de l'entretien motivationnel versus l'information délivrée par l'infirmière sur l'adhésion du patient.
- **L'indication portée par les infirmières > à celle des médecins**

Merci de votre attention

