

Rôle de l'IDE dans le suivi d'une antibiothérapie au long cours

Dr Aurélia EDEN

CENTRE HOSPITALIER
PERPIGNAN

Services Maladies infectieuses et Tropicales

Rôle Infirmier ATB: se cultiver!!

28 | *Le Monde*

Notre société française souffre d'un déficit d'acculturation scientifique majeur

L'anthropologue **Katia Andreotti** et le député (MoDem) **Philippe Berta** appellent au lancement d'« états généraux de la culture scientifique et technique », pour mieux lutter contre le complotisme et mettre la science à portée de tous

Collective, intersectorielle et intergénérationnelle, la crise sanitaire a marqué de son sceau l'histoire mondiale. Science, santé et technologie se sont imposées comme pierres angulaires de la protection des populations et des équilibres démocratiques.

Matériau à penser, à conceptualiser et à rationaliser le futur, l'ébullition scientifique générée par le Covid est une avancée majeure que les pouvoirs publics doivent accompagner afin d'en faire l'une des matrices de nos politiques publiques de demain. Le lancement d'un plan d'investissement de près de 7 milliards d'euros par le président de la République en marque les prémices.

La capacité de notre recherche biomédicale, la souveraineté industrielle et sanitaire, l'investissement renforcé, l'équité d'accès aux soins, l'impulsion stratégique de l'innovation en santé con-



**RENOUER
LA CONFIANCE
AVEC LE GRAND
PUBLIC EST
UNE URGENCE
ESSENTIELLE POUR
ACCOMPAGNER
LES PROGRÈS
FULGURANTS
DE LA RECHERCHE
BIOMÉDICALE ET
DE SES RETOMBÉES**

- Dans le bon usage antibiotique:
- S'informer et informer

"Hôpital, si les gens savaient..." : dans le quotidien de ces infirmières à bout de souffle

Par **Chloé Friedmann** • Le 19 mars 2021



F / *madame*
FIGARO



ATB = anti bactérien!

Figure 5. Knowledge question 1: Antibiotics are effective against viruses (correct answer=FALSE)



Les antibiotiques.
Demandez conseil à votre médecin: d'autres médicaments peuvent contribuer à soulager vos symptômes.

JOURNÉE EUROPÉENNE
D'INFORMATION
SUR LES ANTIBIOTIQUES

UNE INITIATIVE EUROPÉENNE
EN MATIÈRE DE SANTÉ

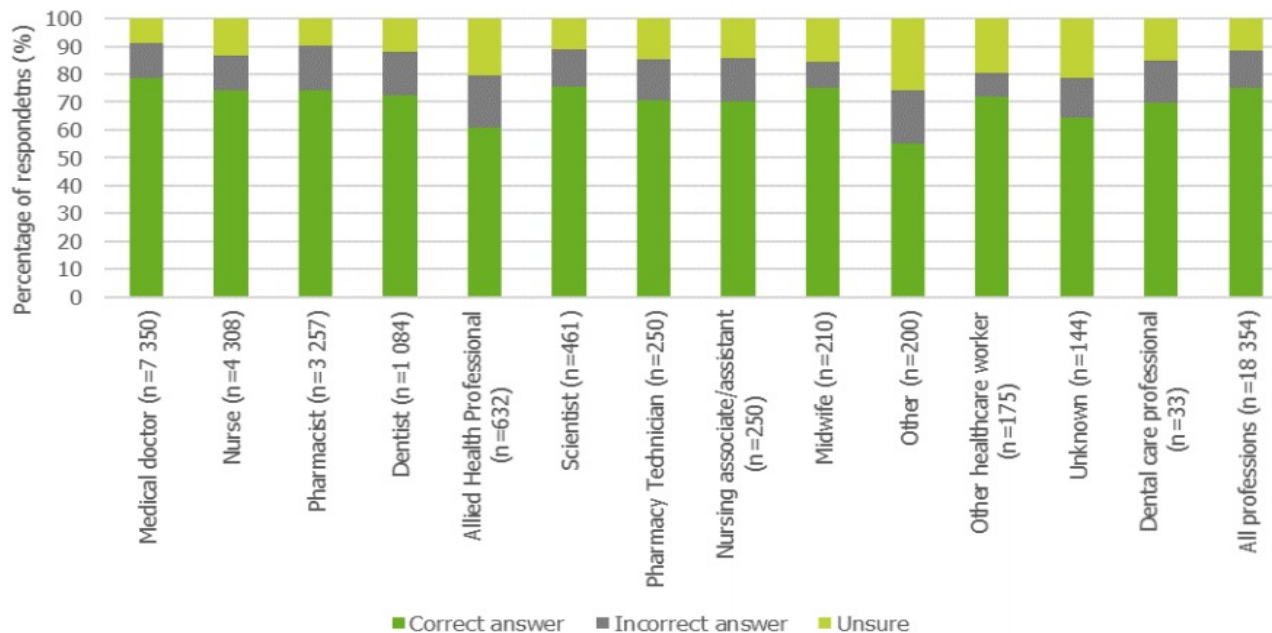


Exposition ATB, consommation, résistance ATB

Survey of healthcare workers' knowledge, attitudes and behaviours on antibiotics, antibiotic use and antibiotic resistance in the EU/EEA

www.ecdc.europa.eu

Une personne traitée par antibiotique a un risque d'infection résistante aux antibiotiques



Consommation antibiotique Europe



Figure 1. Consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the community, EU/EEA countries, 2019 (expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day)

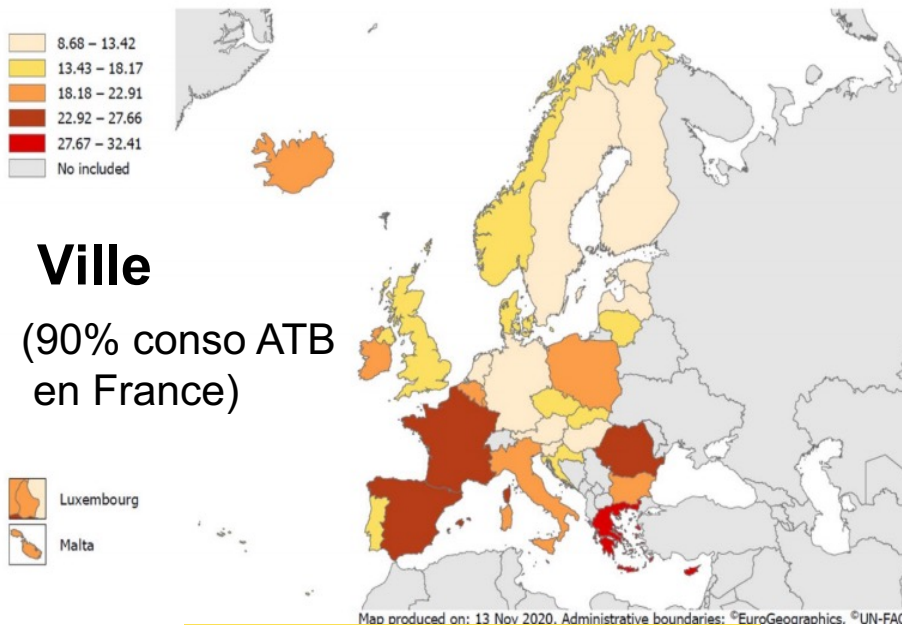
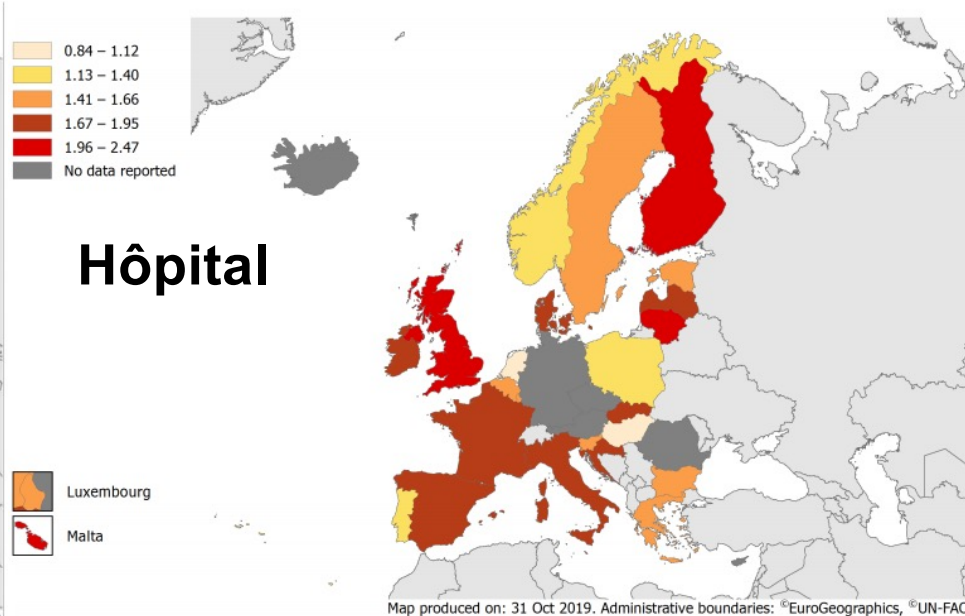


Figure 3. Consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the hospital sector, EU/EEA countries, 2019 (expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day)



ANSM 2016: 43,8% sur site ORL

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/surveillance-antimicrobial-consumption-europe-2019>

Résistance bactérienne: BMR



Figure 2. *Escherichia coli*. Percentage of invasive isolates resistant to third-generation cephalosporins (cefotaxime or/and ceftriaxone or/and ceftazidime), by country, EU/EEA, 2019

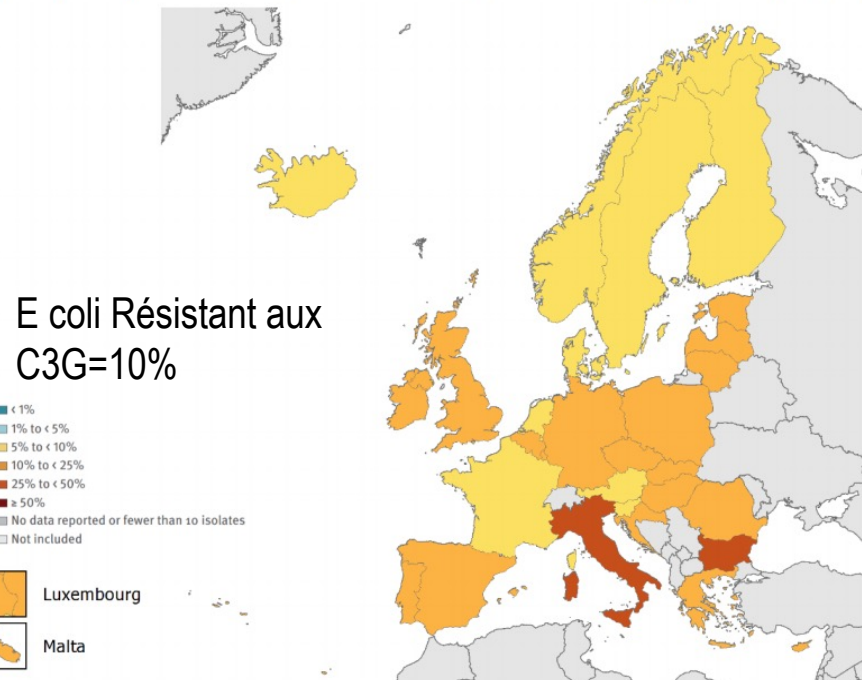
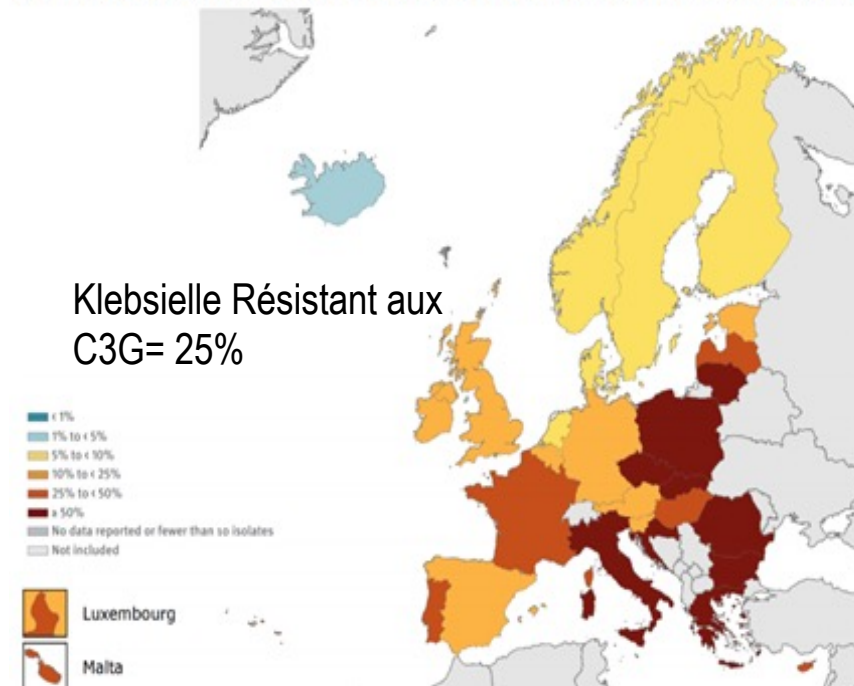
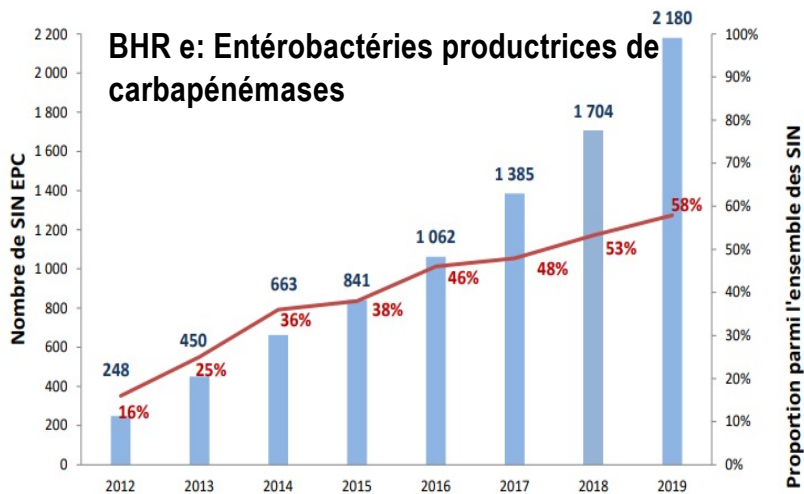


Figure 4. *Klebsiella pneumoniae*. Percentage of invasive isolates resistant to third-generation cephalosporins (cefotaxime or/and ceftriaxone or/and ceftazidime), by country, EU/EEA, 20

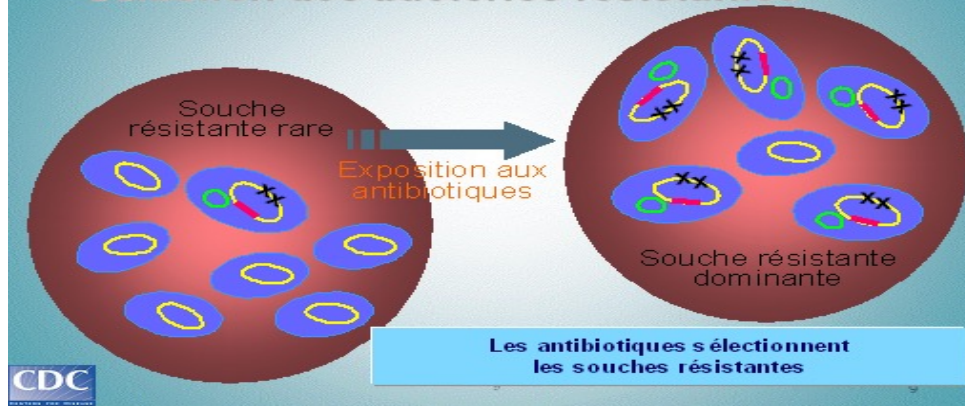


Résistance Bactérienne, mécanisme, conséquence



Proportion parmi l'ensemble des SIN

1- Mécanismes de la résistance : Sélection des bactéries résistantes

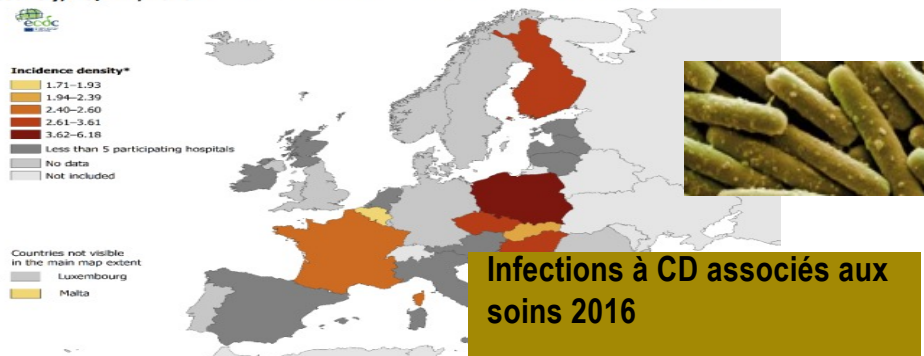


■ Nombre SIN EPC

— proportion parmi l'ensemble des SIN

+ iatrogénie: *clostridium difficile*

Figure 1. Healthcare-associated CDI cases per 10 000 patient-days in participating hospital country, EU/EEA, 2016



Infections à CD associés aux soins 2016



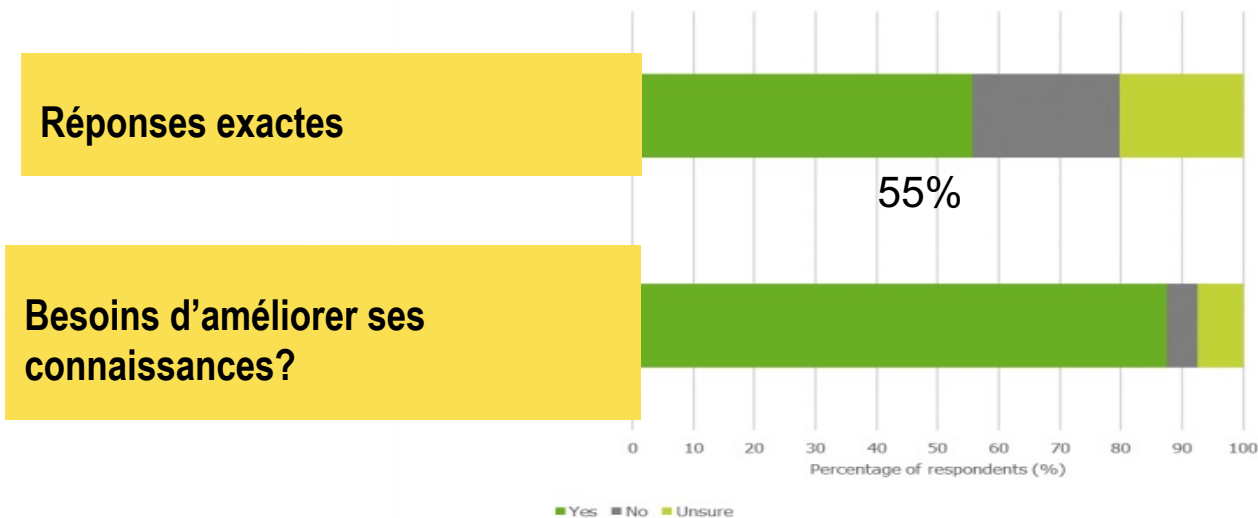
Hygiène des mains



Survey of healthcare workers' knowledge, attitudes and behaviours on antibiotics, antibiotic use and antibiotic resistance in the EU/EEA

www.ecdc.europa.eu

Figure 14. EU/EEA-Percentage of respondents who stated they could list the WHO's five moments hand hygiene, and who thought they needed to perform hand hygiene even if gloves were used as recommended by WHO



Les 5 moments importants pour l'hygiène des mains lors des soins aux patients présentant une plaie postopératoire



Rôle dans le Bon usage ATB

Table 16. Percentage of respondents that agreed or disagreed that they have a key role in controlling antibiotic resistance by profession and setting

Profession	Setting	Agree or strongly agree (%)	Disagree or strongly disagree (%)	Undecided (%)	N/A (%)	Do not understand the question (%)
Allied health professional (n=632)	Community (n=184)	28.8	30.4	12.5	27.2	1.1
	Hospital (n=317)	18.0	36.6	10.4	34.4	0.6
	Other settings (n=131)	16.8	39.7	11.5	32.1	0.0
Dental care professional (n=33)	Community (n=7)	42.9	14.3	14.3	28.6	0.0
	Hospital (n=8)	0.0	50.0	12.5	37.5	0.0
	Other settings (n=18)	44.4	22.2	11.1	22.2	0.0
Dentist (n=1 084)	Community (n=641)	67.6	11.4	17.2	3.0	0.9
	Hospital (n=104)	60.6	10.6	21.2	4.8	2.9
	Other settings (n=339)	60.2	12.7	20.4	5.0	1.8
Medical doctor (n=7 351)	Community (n=1 748)	74.8	7.9	13.1	3.4	0.8
	Hospital (n=3 876)	64.6	15.8	16.1	2.7	0.9
	Other settings (n=1 727)	61.4	14.5	15.9	6.5	1.6
Midwife (n=210)	Community (n=44)	43.2	18.2	22.7	15.9	0.0
	Hospital (n=128)	46.1	28.9	17.2	7.0	0.8
	Other settings (n=38)	28.9	44.7	21.1	5.3	0.0
Nurse (n=4 309)	Community (n=970)	55.4	17.1	17.0	9.2	1.3
	Hospital (n=2 584)	48.5	21.8	20.5	8.5	0.9
	Other settings (n=755)	42.8	23.2	22.0	8.5	1.1
	Community (n=38)	31.6	23.7	23.7	18.4	0.0

IDE référent en ATB enquête : France

- Entretien téléphonique Services MI:
- 28/110 services hospitaliers:
- = 1 IDE référente en antibiothérapie (rôle des ATB)
- = 1 en projet
- = 3 IDE référents en dispensation
- 40% IDE sont spécialisés services maladies infectieuses



Rôle IDE suivi ATB

EFFICACITE

Monitoring ATB: dosage, clinique: apyrexie biologique

Education patient

Prélèvements microbiologiques?

Ex. Durée
30j endocardite
45j IOA

Accès veineux

Relai per os?

Sepsis:
urgence
initiation
ATB



J0

J3

Les antibiotiques, c'est pas automatique!

J7

Antibiogramme?
désescalade? Stop?

Réévaluation: **STOP**

iatrogénie

Allergie

Surveillance:
Effet indésirable? Diarrhée (CD), anorexie mycose?

Rencontre, partage expérience
formation des pairs

TOLERANCE

Pertinence prélèvement
vaccinations

Prélèvements bactériologiques



- Avant les Antibiotiques !
- si pendant les ATB: arguments/ information transmise au laboratoire?
- site stérile : hémocultures= 4 flacons en une ponction
- sites colonisés: ECBU, coprocultures (pas de contrôle)
prélèvement superficiel: non car flore cutanée
- délai résultats bactériologiques 2/3j= réévaluation ATB

Les Béta lactamines IV > per os

Allergie?



Sites touchés:

Neuro, ORL poumon: (G+)

pneumocoque

Digestif, Urinaire:

entérobactéries (B-)

Cutané: streptocoque,
staphylocoque (doré!) (G+)

Activité ATB:
Bétalactamine

pneumo, streptocoque:

Amoxicilline

entérobactérie: C3G

injectable

staphylocoque doré

(SAMS): pénim

injectable amoxicilline -
ac clavulanique



- Efficacité: apyrexie amélioration des signes infectieux
- Tolérance: effets indésirables: (tous ATB)
- troubles digestifs : anorexie douleurs abdominales diarrhée, atteinte cutanée...
- complications veineuses
- Balance bénéfique risque



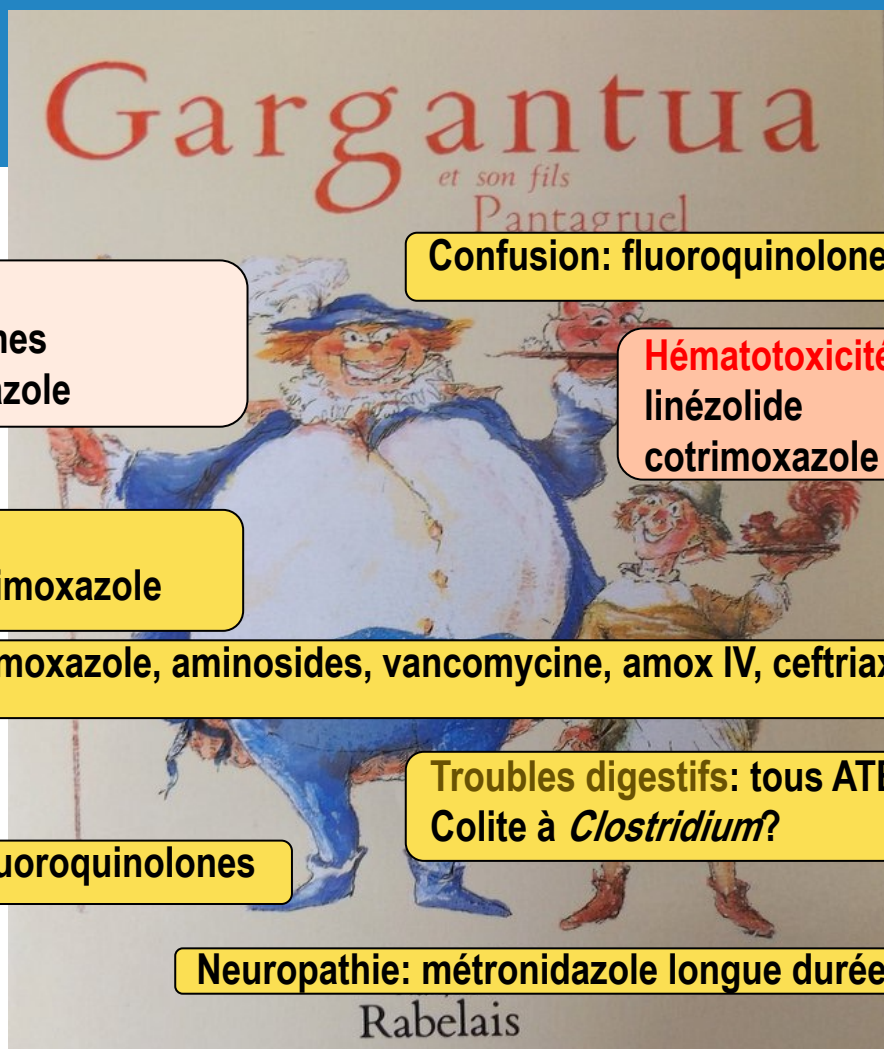
Info-antibio N°43 : Mars 2014

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques.

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité
antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des
re synthétique des actualités ou mises au point concernant les antibiotiques
1 mail [ICI](#). Les liens internet sont actifs et amènent à des documents accé

Allergie aux bêta-lactamines

Effets indésirables des ATB



Peau:

Photosensibilité: doxycycline, fluoroquinolones
Eruption: (tous) Béta lactamines, cotrimoxazole

Confusion: fluoroquinolones

Hématotoxicité:
linézolide
cotrimoxazole

Hépatotoxicité
rifampicine cotrimoxazole

Néphrotoxicité: cotrimoxazole, aminosides, vancomycine, amox IV, ceftriaxone IV

Troubles digestifs: tous ATB
Colite à *Clostridium*?

Tendinopathie: fluoroquinolones

Neuropathie: métronidazole longue durée

Rabelais



Info-Antibio

- 7 jours (voire moins!)
- pour « tout » sauf
- infections ostéo articulaires
- endocardites

Info-antibio N°92: mai 2021

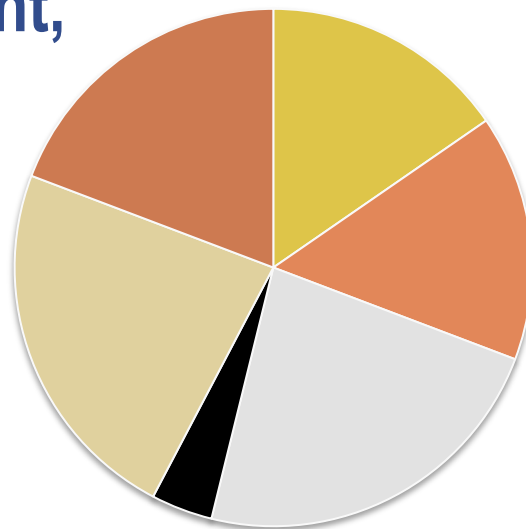
Lettre d'information sur les antibiotiques accessible par abonnement gratuit sur www.infectiologie.com et sur ce [lien](#)

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des antibiotiques

Recommandations SPILF et GPIP : durées d'antibiothérapies, infections courantes, non compliquées, en évolution favorable.
Extrait de l'article Infectious Diseases Now: doi.org/10.1016/j.idnow.2020.12.001 et du [Diaporama](#) de synthèse du groupe recos

- Suivi des patients sous ATB sur IOA N=121
- 23 patients/99: intolérance ATB motivant arrêt ou switch traitement,



- eczema
- hématotoxicité
- troubles digestifs
- hépatite
- intolérance allergie
- complication veineuse

IOA-04

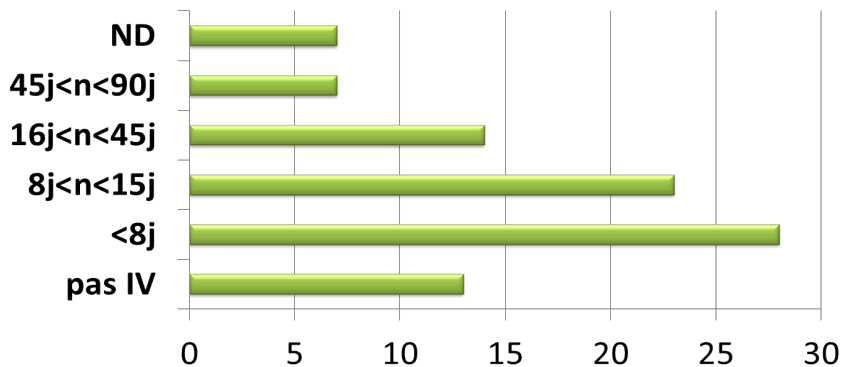
Que sont devenus les patients présentés en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) d'infection ostéo-articulaire (IOA) ?

A. Eden 1, M. Saada 1, T. Woestelandt 1, L. Pinheiro 1, H. Aumalre 1.
CH - Perpignan (France)

CENTRE HOSPITALIER
PERPIGNAN

IDE référent en ATB prolongée

Suivi Picc line



Participer à la discussion d'un relai per os

Suivi patients SMIT Perpignan 2016

52 patient avec Picc line: indications pertinentes

Obstruction: 7 patients (max 114j)

Infection: 8 patients

Soit **22 %** de complication,

IOA-04
Que sont devenus les patients présentés en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) d'infection ostéo-articulaire (IOA) ?

A. Eden 1, M. Saada 1, T. Woestelandt 1, L. Pinheiro 1, H. Aumalre 1.
CH - Perpignan (France)

44 patients/121 (30%) ATB IV > 8 j

RELAJ PER OS

AVANTAGE

- Réduction du risque/voie veineuse
- Réduction du cout
- Réduction des effets indésirables (erreurs préparation administration dilution incompatibilité)
- Diminution du temps IDE
- Amélioration de la qualité de vie

CONDITION

- Indication compatible
- Patient non septique
- ATB avec biodisponibilité équivalente
- Per os possible: Malabsorption Diarrhée sévère, Nausée vomissement à jeun
- Anti acide/SNG
- Critères pour piler un comprimé:
- Pas LP ou gastro résistant ou avec un enrobage cf OMEDIT





**On a besoin d'infirmier référent en
ANTIBIOTIQUE !!**