

# JNI

24<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie

## Grenoble

et la région Auvergne-Rhône-Alpes

ALPEXPO

du mercredi 7 au vendredi 9 juin 2023



## Bilan allergologique au lit du patient déclaré allergique à l'amoxicilline dans un service d'infectiologie : une prise en charge d'équipe.

G.Bourgeois <sup>(1)</sup>, **E.Rudelle** <sup>(1)</sup>, E.Forestier <sup>(1)</sup>, MC Lutz <sup>(1)</sup>, JP.Jacquier <sup>(2)</sup>, **AL.Destrem** <sup>(1)</sup>

(1) *Service de Maladies infectieuses, CHMS*

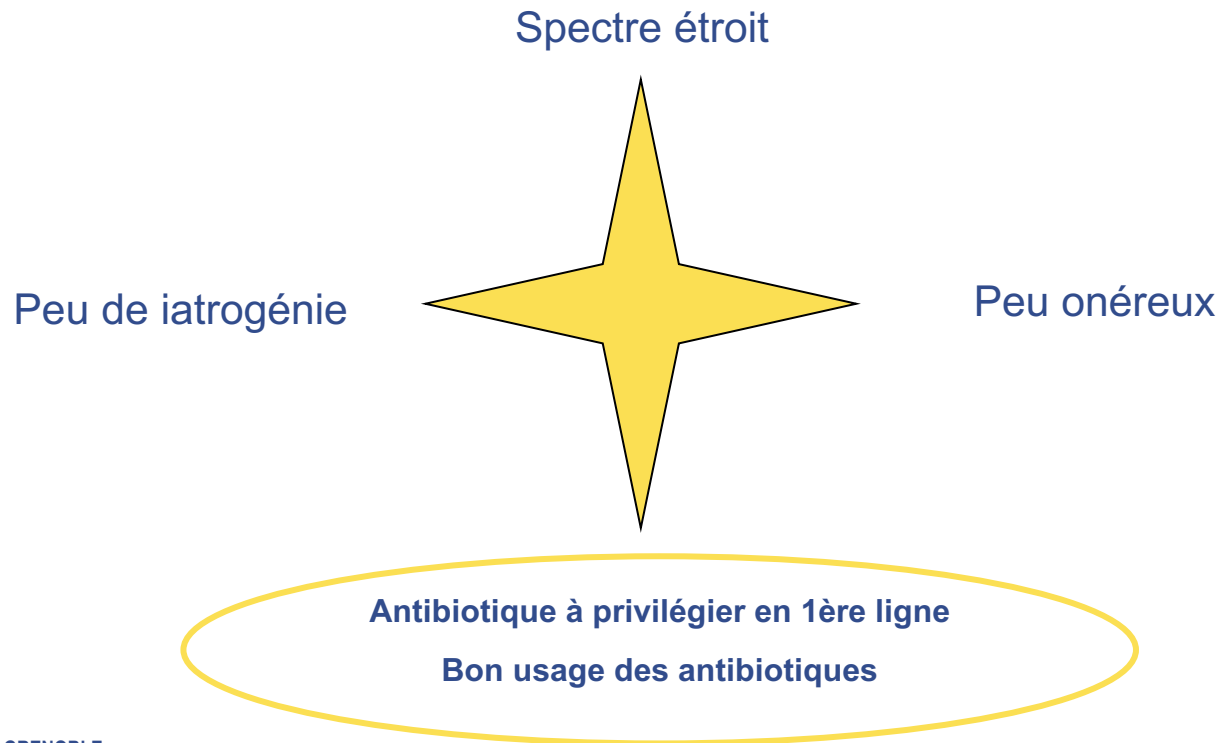
(2) *Service d'Allergologie, CHMS*



## Déclaration d'intérêts de 2014 à 2022

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles : aucun
- Intérêts indirects : aucun

# Amoxicilline, un ATB de choix

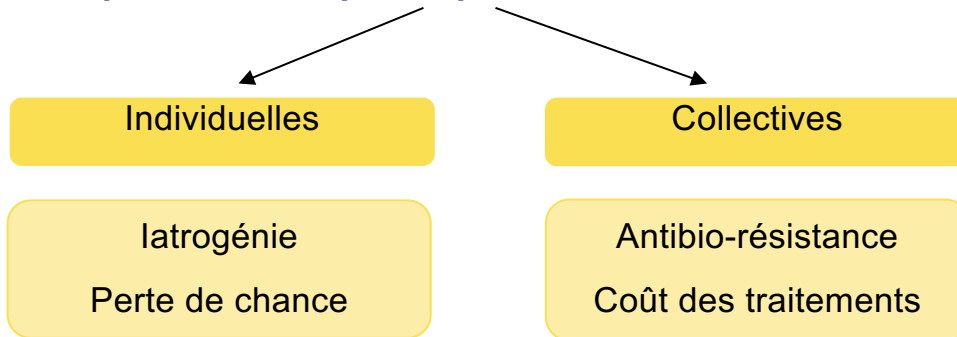


*Barlam TF et al. CID 2016  
ECDC june 2017*

*Stratégie nationale 2022-2025 de  
Prévention des Infections et de  
l'Antibiorésistance*

# Allergies déclarées et conséquences

- 10% de la population se déclarent allergique à l'amoxicilline
  - alors que 10% d'entre eux le sont réellement
- Conséquences de la prescription de molécules alternatives



Solensky et al. 2003

Van Dijk et al. 2016

MacFadden et al. CID 2016

Macy et al. 2014

# Les freins à la de-labellisation de l'allergie

- Réalisation des tests cutanés : une étape quasi obligatoire
- Problématique d'accès à la consultation d'allergologie (délai)
- Problématique d'adhésion
  - Des médecins
    - Méconnaissance du sujet
    - Interrogatoire chronophage
  - Des patients
    - Réticence



# Matériel et méthodes

- **Objectif** : proposer un bilan allergologique aux patients hospitalisés dans notre service (quel que soit le motif) et se déclarant allergiques à la pénicilline
  - Sensibilisation de l'équipe à la nécessité des tests en informant l'équipe pluridisciplinaire :
    - Aides-Soignants, Infirmiers ,Cadre de Santé, Internes, Médecins
  - Formation à l'interrogatoire ciblé de l'équipe paramédicale et médicale : questions sentinelles
  - Formation spécifique par un allergologue à la réalisation des tests cutanés
  - Implication des pharmaciens des urgences dans le travail d'enquête



# Bilan allergologique

- **Travail d'enquête**
  - Questions sentinelles IDE/AS
  - Interrogatoire médical
  - Enquête médicamenteuse pharmacie
- **Tests cutanés (Prick test, IDR, Patch test)**
- **Réintroduction orale sous surveillance**

Questions sentinelles allergie à la pénicilline :

→Avez-vous des antécédents d'allergie à la pénicilline ?

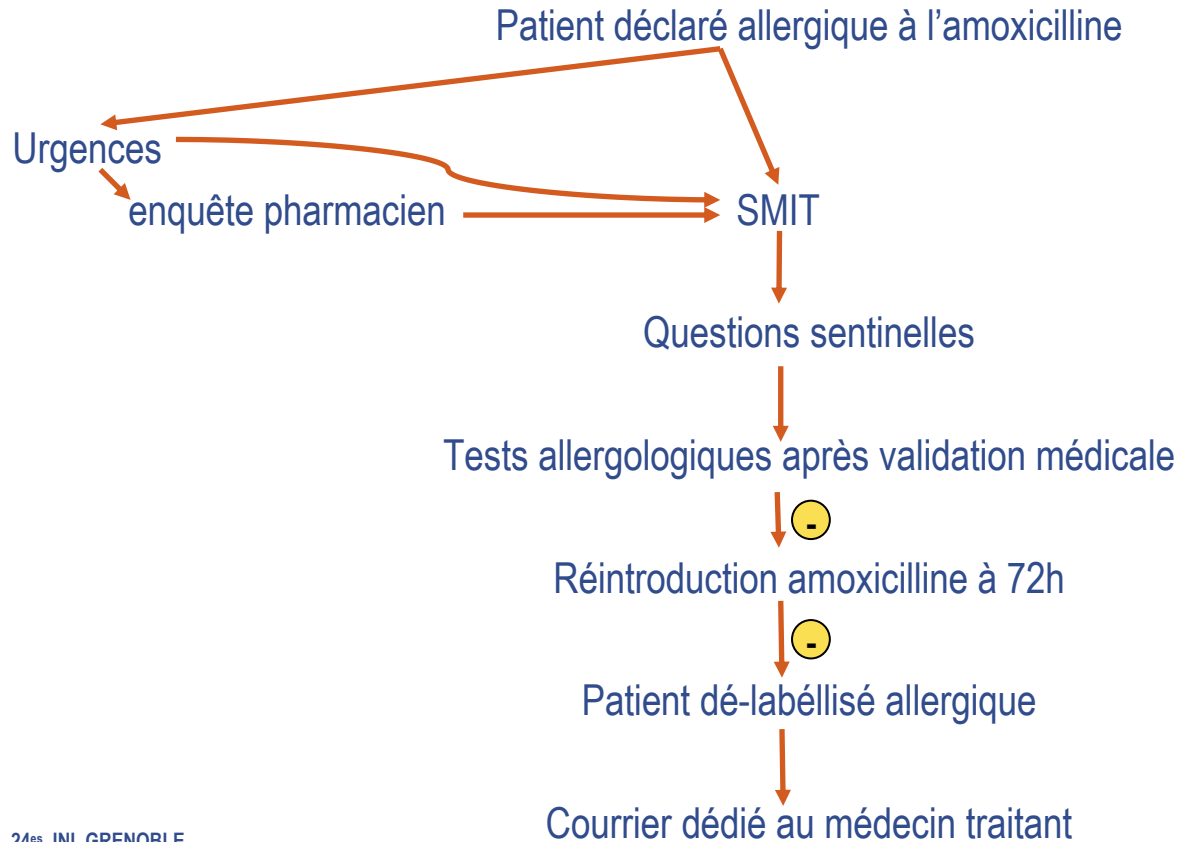
→Qu'avez-vous fait comme réaction ?

→Quand avez-vous eu cette réaction ?

→Avez-vous eu besoin d'un médicament ou avez-vous été hospitalisé en raison de cette réaction allergique ?



# Parcours du patient



Réaction cutanée non sévère  
Réaction  $\geq$  5 ans  
Pas d'hospitalisation ou de traitement requis

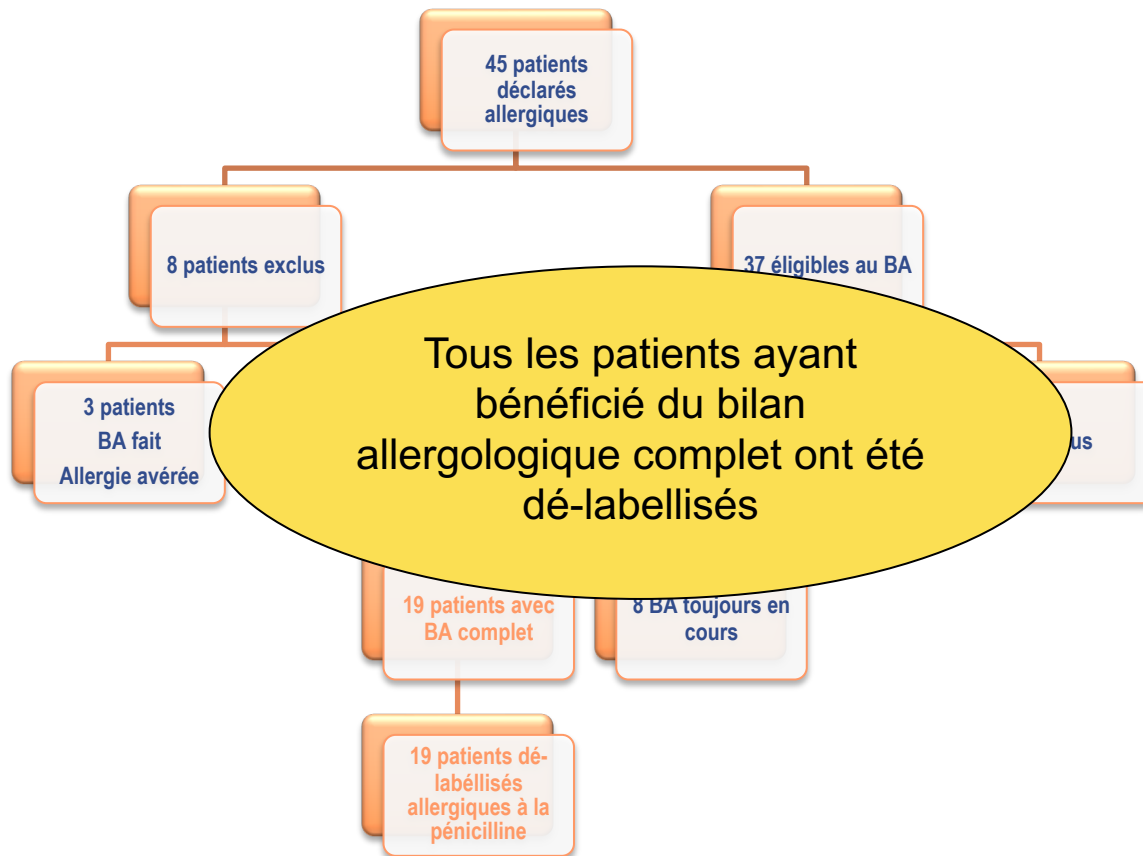




# Résultats

- **Après 6 mois (de décembre 2022 à mai 2023)**
  - 4 réunions d'information à l'équipe paramédicale
  - 2 sessions de formations aux tests cutanés
  - 1 cours par semestre aux internes du service
  - Sensibilisation des pharmaciens
    - Intégralité du service sensibilisé
    - 10 IDE et 2 médecins formés à la réalisation des tests
    - Pharmacienne des urgences impliquée via la conciliation médicamenteuse

# Résultats



# Discussion

- **Le BA : pas toujours réalisé ?**
  - Difficulté à repérer les patients éligibles
  - Difficulté à réaliser les tests lors des hospitalisations courtes
  - Parmi les BA non faits, 7 au début du projet
- **Les refus des patients :**
  - travail de sensibilisation à améliorer – Information intégrée à la fiche info service
- **Lorsque le BA est complet :**
  - 100 % de patients dé-labéllisés allergiques



# Conclusion

- **Projet d'équipe centré sur l'intérêt des patients**
- **Bénéfice immédiat pour le patient et pour la communauté**
  - Lever rapidement le doute sur une allergie
  - Eviter l'émergence de l'antibiorésistance
- **Projet innovant**

