

C. Poux¹, C. Ourghanlian¹, A.Dubois¹, J.Benhard¹, A.Galy¹, R.Lepeule¹

¹ Unité transversale de traitement des infections, Hôpital Henri Mondor

Introduction et contexte

- ❖ Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance : **prévention des infections ET bon usage des antibiotiques (BUA)**
- ❖ Une **semaine nationale de sensibilisation à l'antibiorésistance** a lieu chaque année en France. L'infirmier référent en infectiologie peut être un acteur dans les actions de sensibilisation à l'antibiorésistance, dont l'organisation de cette semaine à l'échelle locale: communication autour du BUA

Objectifs

- ❖ Identifier les thèmes et les publics pour lesquels des axes d'amélioration peuvent être entrepris.

Matériels et Méthodes

Dans le hall du CHU H.MONDOR



Des **affiches** d'information sur le BUA



- Un **stand** avec :
- Jeu de la roue
 - Jeu du tri
 - Quiz spécifiques en fonction de la catégorie professionnelle (CPIAS VdLoire)

Dans les services hospitaliers



Passage dans les services du CHU H.MONDOR et A.CHENEVIER pour faire participer les soignants qui n'ont pas pu se déplacer

Résultats

- 374 participants : 218 usagers ou AS, 103 IDE, 53 médecins
- **Quiz distribués et récupérés après remplissage avec remise de la correction détaillée écrite**

A- Messages clés à partir de la synthèse des réponses usagers

- Les antibiotiques sont inutiles sur les virus (111/218, 51 %),
- Existence de TROD pour différencier les bactéries des virus dans l'angine et ainsi éviter de traiter une angine virale par antibiotiques, possibilité de faire ce test en officine (n = 65,3 % et n = 76,4 %),
- Transmission des bactéries multirésistantes à l'entourage possible (n = 94, 43 %),
- Mortalité due à l'ATBR > mortalité par cancer en 2050 (n = 109,5 %).

B- Messages clés à partir de la synthèse des réponses Médecins

- La poursuite du traitement antibiotique est un facteur d'échec du traitement des infections à *Clostridioïdes difficile* (n=18; 34%)
- Un prélèvement de plaie chronique à *Staphylococcus aureus* ne nécessite pas un traitement par antibiothérapie à lui seul, il existe des colonisations de plaies à SARM.
- De même, une expectoration à *Pseudomonas aeruginosa* ne nécessite pas obligatoirement un traitement par antibiothérapie

C- Message clés à partir de la synthèse des réponses IDE

- Le relai oral d'une antibiothérapie intraveineuse peut prévenir des complications (n = 41, 4 %),
- Les mesures d'hygiène (n = 38, 39 %) ou de vaccination (n = 28, 29 %) peuvent réduire la consommation d'antibiotiques,
- En présence d'urines sentant mauvais, ne pas nécessairement faire de bandelette urinaire mais hydrater préalablement le patient (n = 85, 83 %),
- Tout ECBU positif ne nécessite pas d'antibiothérapie, il existe des colonisations d'urines (nombre de bactéries trouvées <10³) (n = 73, 7 %),
- Les prélèvements de plaies chroniques sont inutiles, seuls les prélèvements profonds sont efficaces pour déterminer le germe provoquant de l'infection) (n=49, 50%).

Conclusion

Niveau de conformité des réponses :

- Excellent chez les médecins
- Perfectible en population générale et particulièrement chez les IDE
- **Participation importante** tant des usagers que des personnels soignants à cet évènement montrant l'impact des campagnes récentes sur le BUA et l'intérêt que lui porte la population..

Perspectives

Des **formations spécifiques destinées aux IDE** sont mises en place sur le terrain

- Jeu ludique tel le jeu des 7 familles ATB,
- Formations de 20 minutes dans les services auprès des infirmiers sur le bon usage des ATB,
- Accompagnement systématique lors de l'utilisation de doses à forte posologie d'amoxicilline et lors d'administration de vancomycine sur VVP,
- Suivi et recherche de cause des veinites bactériémiantes avec l'IDE référent du patient
- Accompagnement systématique des verrous antibiotiques
- Construction d'outils d'aide à l'administration des principaux ATB IV, une plaquette sur les indications des hémocultures...

Certaines de ces formations donnent déjà leurs fruits, d'autres sont en cours d'analyse.