

Revue de pertinence des fluoroquinolones dans les établissements de santé en Lorraine : résultats après le 2^{ème} tour



T Doco-Lecompte
pour le réseau Antibiolor








Conflits d'intérêts : 0

Objectifs

- ❑ Décrire les situations ayant conduit à la prescription de fluoroquinolones dans les établissements participants
- ❑ Mesurer l'écart entre ces prescriptions et les recommandations du référentiel Antibioguide
- ❑ Harmonisation des pratiques régionales
- ❑ Influence des mesures correctrices



Calendrier

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
2007										Information des établissements		
2008	 Recueil des données									 Résultats		
	 Récupération des fiches						 Analyse en binômes					
2009	 Mesures correctrices				 Recueil des données Analyse en binômes						 Résultats	

REVUE DE PERTINENCE DES PRESCRIPTIONS DE FLUORO- QUINOLONES : fiche de recueil

FICHE ENQUETE FLUOROQUINOLONES

Code établissement : /.../.../ (ne pas compléter les parties grisées)

N° fiche

Service : Médecine : Spécialité :

Psychiatrie

Chirurgie : Spécialité :

Gynéco/Obstétrique

Réanimation : Médicale Chirurgicale

SSR, moyen-long séjour

PATIENT N° patient : /.../.../

ou Initiales Nom /.../ Prénom /.../ (facultatif)

Age (années) : /...../

Sexe : M F

Date hospitalisation .../.../....

(année si long séjour)

Indication(s) la plus précise possible (cf listing en annexe)

Code PMSI

Diagnostic		
Diagnostic		
Terrain		

Infection documentée au moment de la prescription des quinolones : oui non en cours

Si documentation : nature du germe
(antibiogramme à joindre)

Infection : communautaire nosocomiale SSR, moyen-long séjour

Antibiothérapie dans les 3 mois précédents : oui non NSP

Si oui, nom des molécules

Prescription antibiotique pour l'infection en cours :

Antibiotique(s) utilisé(s)	Voie administration	Posologie (en mg et nbre de prises)	Date début	Date fin

Si patient sorti, transféré ou décédé, durée prévue du traitement par quinolones :

- IV : jours

- Per os : jours

Justification de la voie IV : choc septique vomissements tr. de déglutition

post-op. immédiat refus du patient autres :

Commentaire libre :

Difficultés rencontrées lors du remplissage de la fiche :

Date .../.../....

INDEX D'ADEQUATION

Items	Score attribué		
Indication des quinolones : conforme au référentiel	3 non conforme	1 discutable	0 conforme
Indication de la molécule : conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme
Posologie : conforme au référentiel	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Durée prévisible du traitement: conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme
Voie d'administration : conforme à la situation clinique	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Si association : conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme



Résultats

Etablissements participants

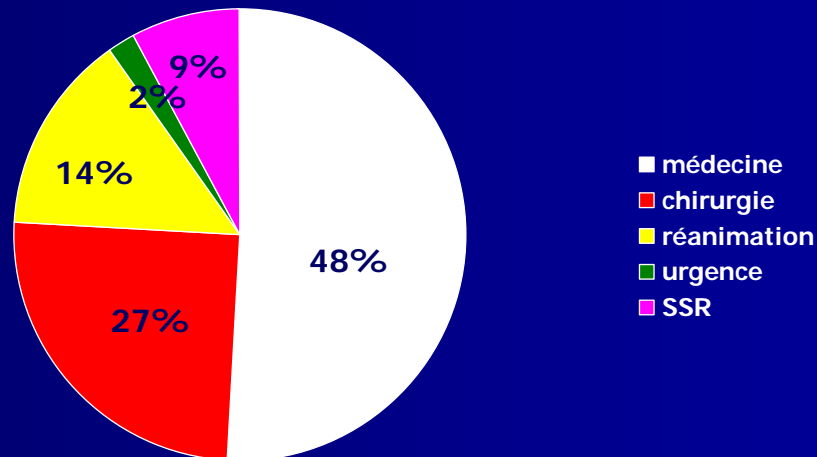


- OHS – CJP – BAINVILLE SUR MADON
- Hôpital St Joseph – BITCHE
- CH Maillot – BRIEY
- Hôpital St Jacques – DIEUZE
- CH Jean Monnet - EPINAL
- CHG Marie-Madeleine – FORBACH
- HOSPITALOR - FORBACH
- Alpha Santé – HAYANGE
- Association Hospitalière – JOEUF
- Clinique Jeanne d'Arc – LUNEVILLE
- CH - LUNEVILLE
- Hôpital St François – MARANGE-SILVANGE
- CHR Metz-Thionville – METZ
 - (Hôpital Bon, Secours)
- Hôpitaux privés – METZ
 - (sites de Saint André et Sainte Blandine)
- HÔPITAL Clinique C. Bernard – METZ
- Hôpital du Val du Madon – MIRECOURT
- CHU - NANCY
- Clinique A. Paré – NANCY
- Polyclinique Gentilly – NANCY
- CH Lemire – SAINT AVOLD
- HOSPITALOR -SAINT AVOLD
- CHG - SAINT DIE DES VOSGES
- CH St Nicolas – SARREBOURG
- Hôpital de Hoff - SARREBOURG
- Hôpital du Parc - SARREGUEMINES
- CH St Charles – TOUL
- Centre A. Vautrin – VANDOEUVRE
- CH St Nicolas – VERDUN
- CH – VITTEL
- CH - CHAUMONT



Nombre fiches analysées

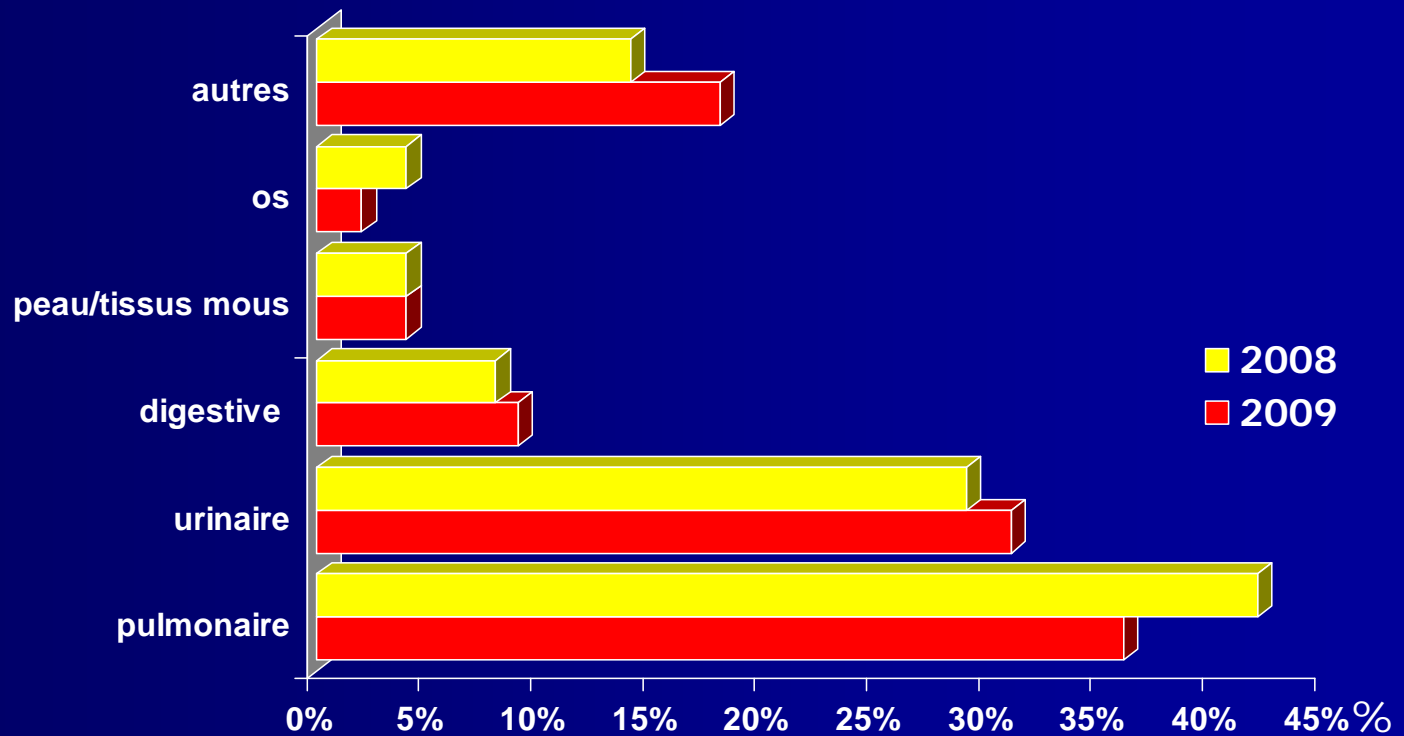
	2008	2009
	1538	944
Fiches exclues	5	11
Etablissements (% en Lorraine)	38 (34)	24 (22)
Services	124	99



Indications des FQ analyse globale

2008
n=1538

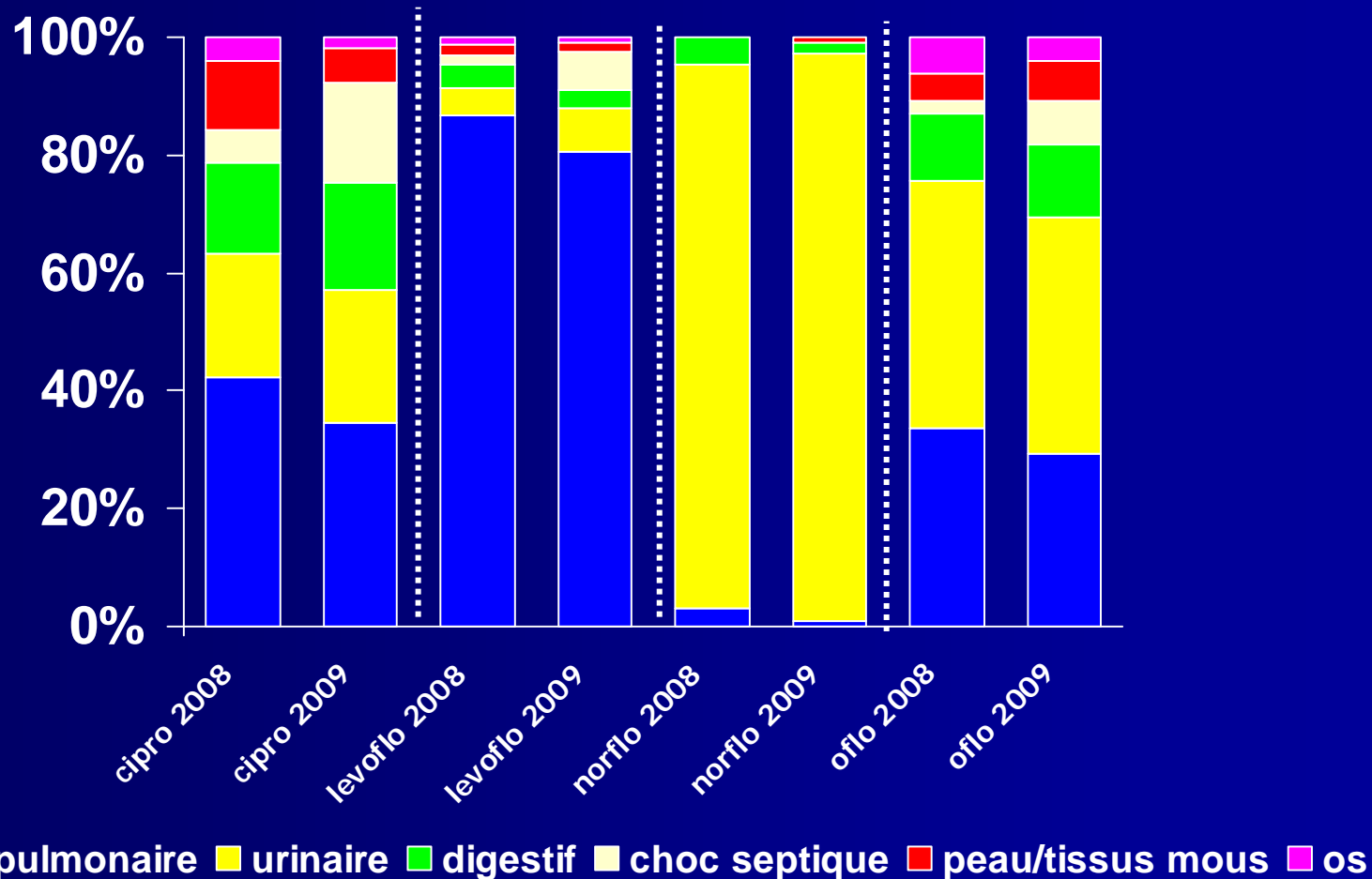
2009
n=944



Autres indications des FQ

	2008	2009
Fièvre	4%	5%
Choc septique -bactériémies	5%	5%
Prophylaxie	2%	2%
Endocardite	0,3%	0,8%
Divers	2%	3%
Pas d'indication AB	2%	3%
Total (N)	222	174
Total (%)	(14%)	(18%)

Répartition de l'usage des FQ selon la situation clinique



Antibiothérapie non indiquée

	2008	2009
N	31 (2%)	33 (3%)

Néphro urologique : Colique néphrétique, bactériurie asymptomatique, I rénale, lésion du rein...

Digestif : ascite, hématurie...

Thorax : OAP, épanchement pleural

Sang : Syndrome inflammatoire, hypergammaglobulinémie

Indéterminé

Index d'adéquation (IA)

Indication des FQ non conforme

comprend les fiches où l'antibiothérapie n'est pas indiquée

*35% si exclusion des établissements n'ayant pas participé au 2^{ème} tour

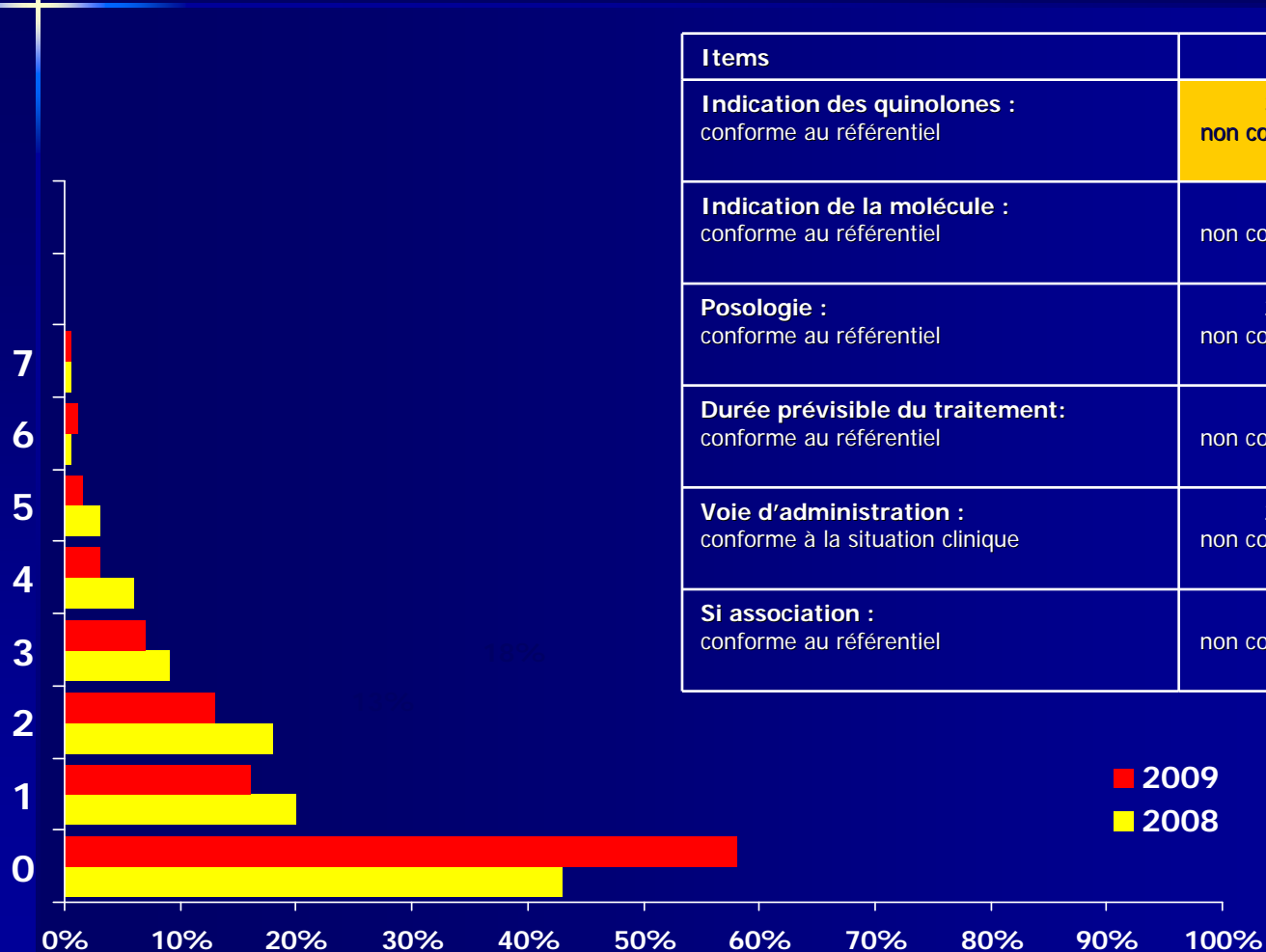
2008	2009
36% *	21%

-42%
 $p < 0,001$

Items	Score attribué		
	3	1	0
Indication des quinolones : conforme au référentiel	non conforme	discutable	conforme
Indication de la molécule : conforme au référentiel	non conforme		conforme
Posologie : conforme au référentiel	non conforme	discutable	conforme
Durée prévisible du traitement: conforme au référentiel	non conforme		conforme
Voie d'administration : conforme à la situation clinique	non conforme	discutable	conforme
Si association : conforme au référentiel	non conforme		conforme

Index d'adéquation ensemble des établissements

fiches « indication des FQ non-conforme » exclues

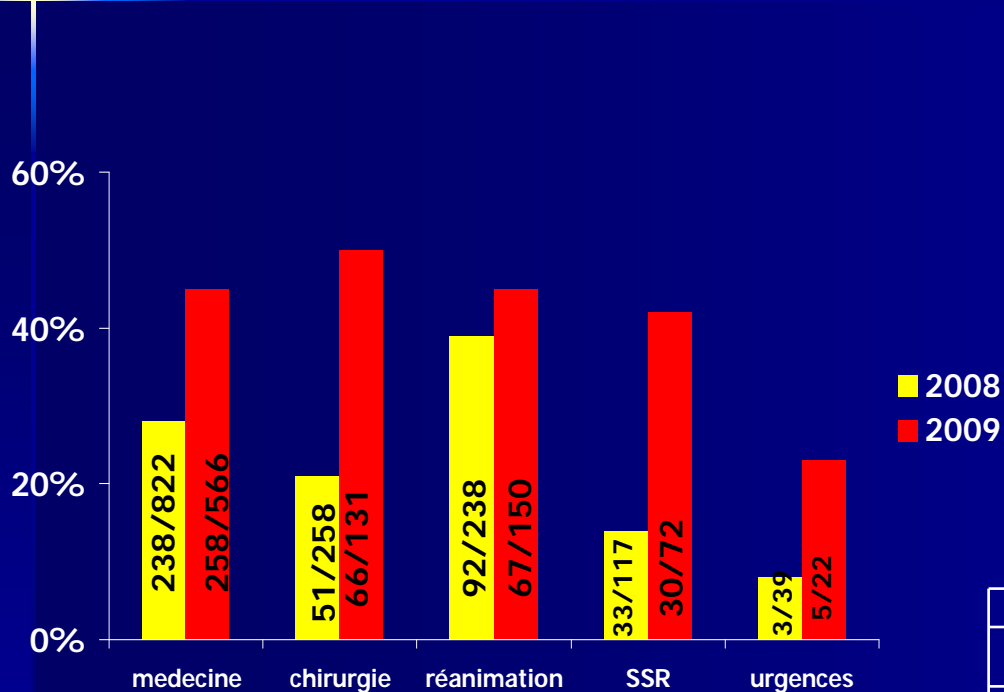


Items	Score attribué		
	3	1	0
Indication des quinolones : conforme au référentiel	non conforme	discutable	conforme
Indication de la molécule : conforme au référentiel	non conforme		conforme
Posologie : conforme au référentiel	non conforme	discutable	conforme
Durée prévisible du traitement: conforme au référentiel	non conforme		conforme
Voie d'administration : conforme à la situation clinique	non conforme	discutable	conforme
Si association : conforme au référentiel	non conforme		conforme

■ 2009
■ 2008

Index d'adéquation

Fiches entièrement conformes (IA=0)



2008	2009
28%	46%

+64%
P<0,001

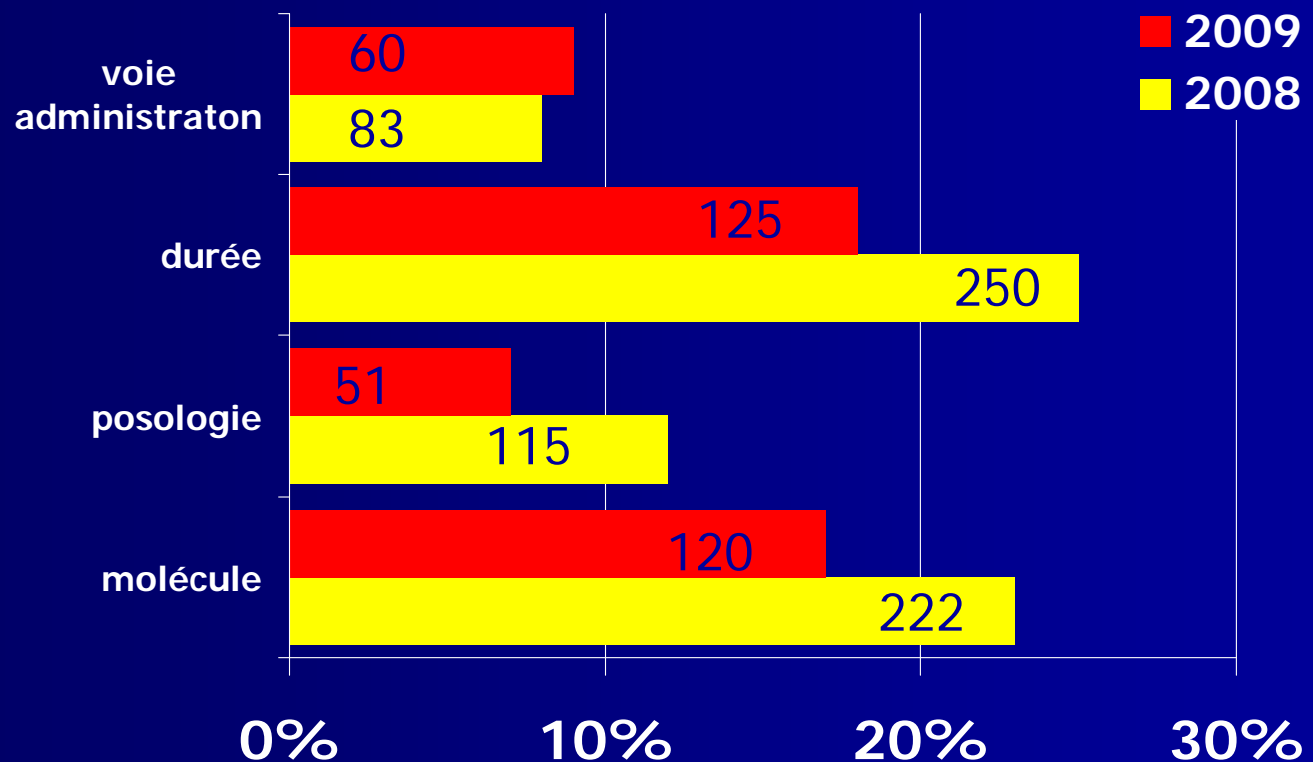
Items	Score attribué		
	3	1	0
Indication des quinolones : conforme au référentiel	non conforme	discutable	conforme
Indication de la molécule : conforme au référentiel	non conforme		conforme
Posologie : conforme au référentiel	non conforme	discutable	conforme
Durée prévisible du traitement : conforme au référentiel	non conforme		conforme
Voie d'administration : conforme à la situation clinique	non conforme	discutable	conforme
Si association : conforme au référentiel	non conforme		conforme

Indication des fluoroquinolones conforme

Index d'adéquation

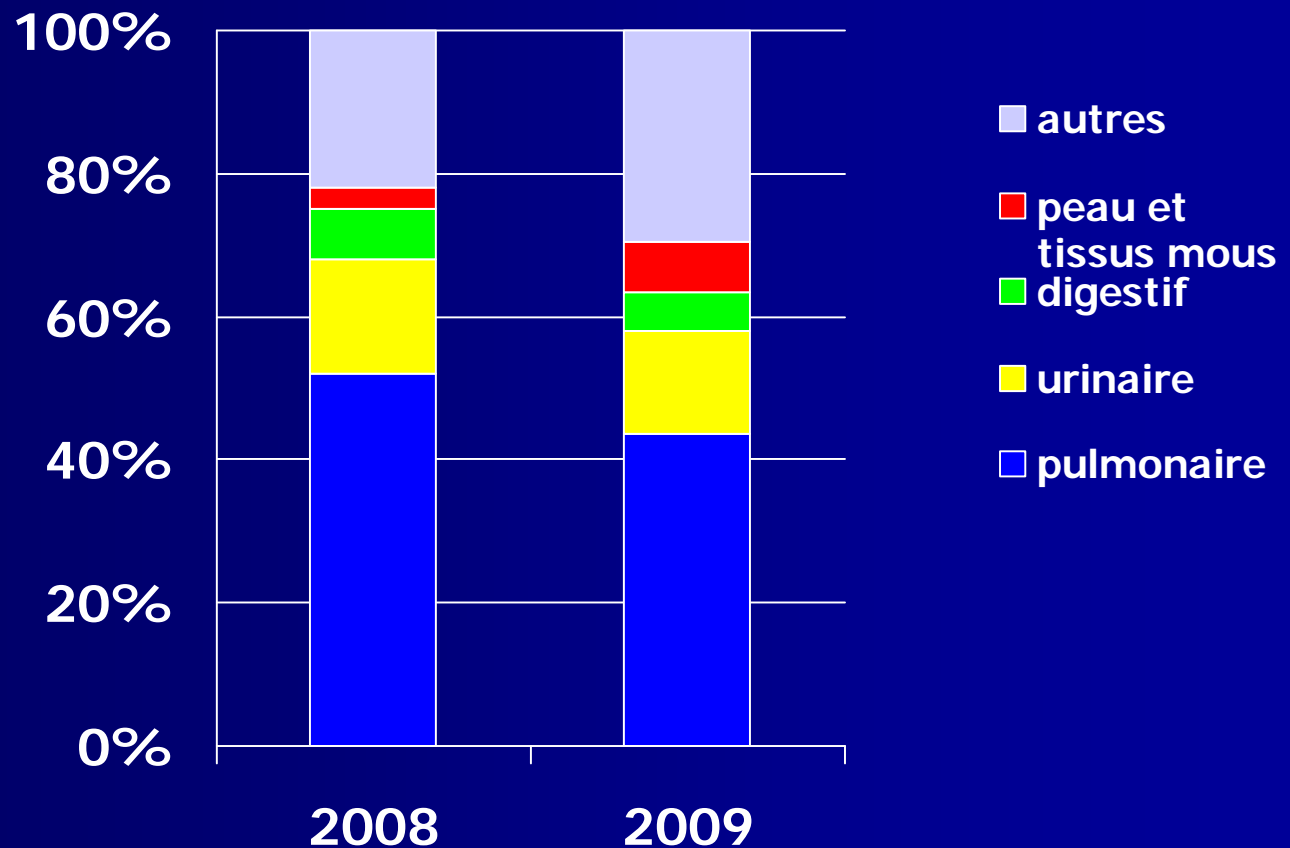
Indication des FQ conforme

Non-conformité pour les voies d'administration, la durée du traitement, la posologie et la molécule



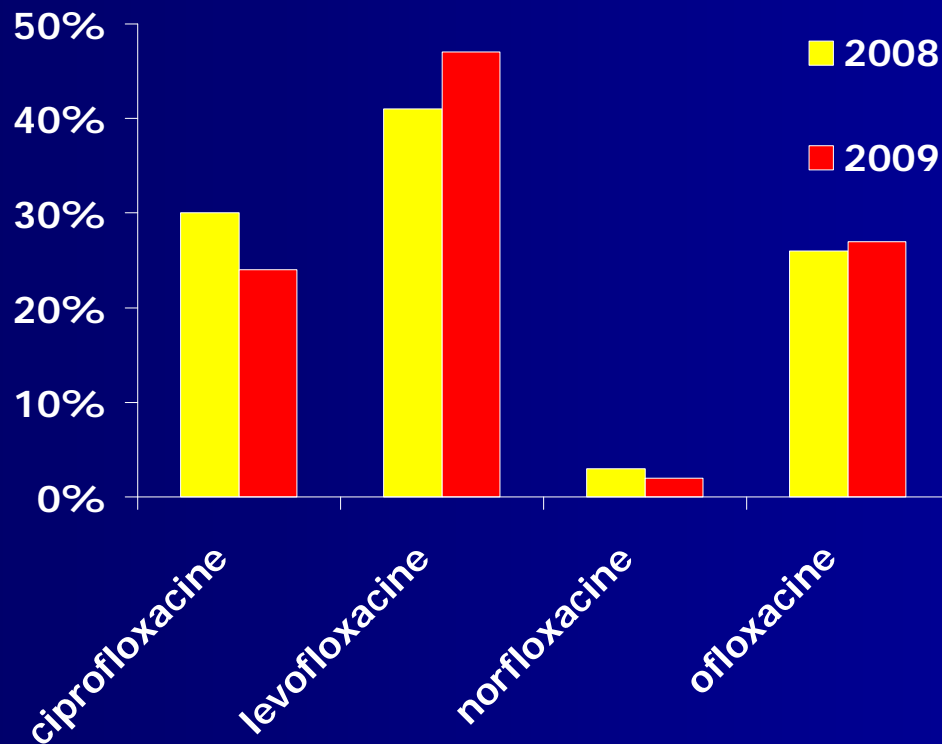
Posologie non-conforme

Répartition par pathologie

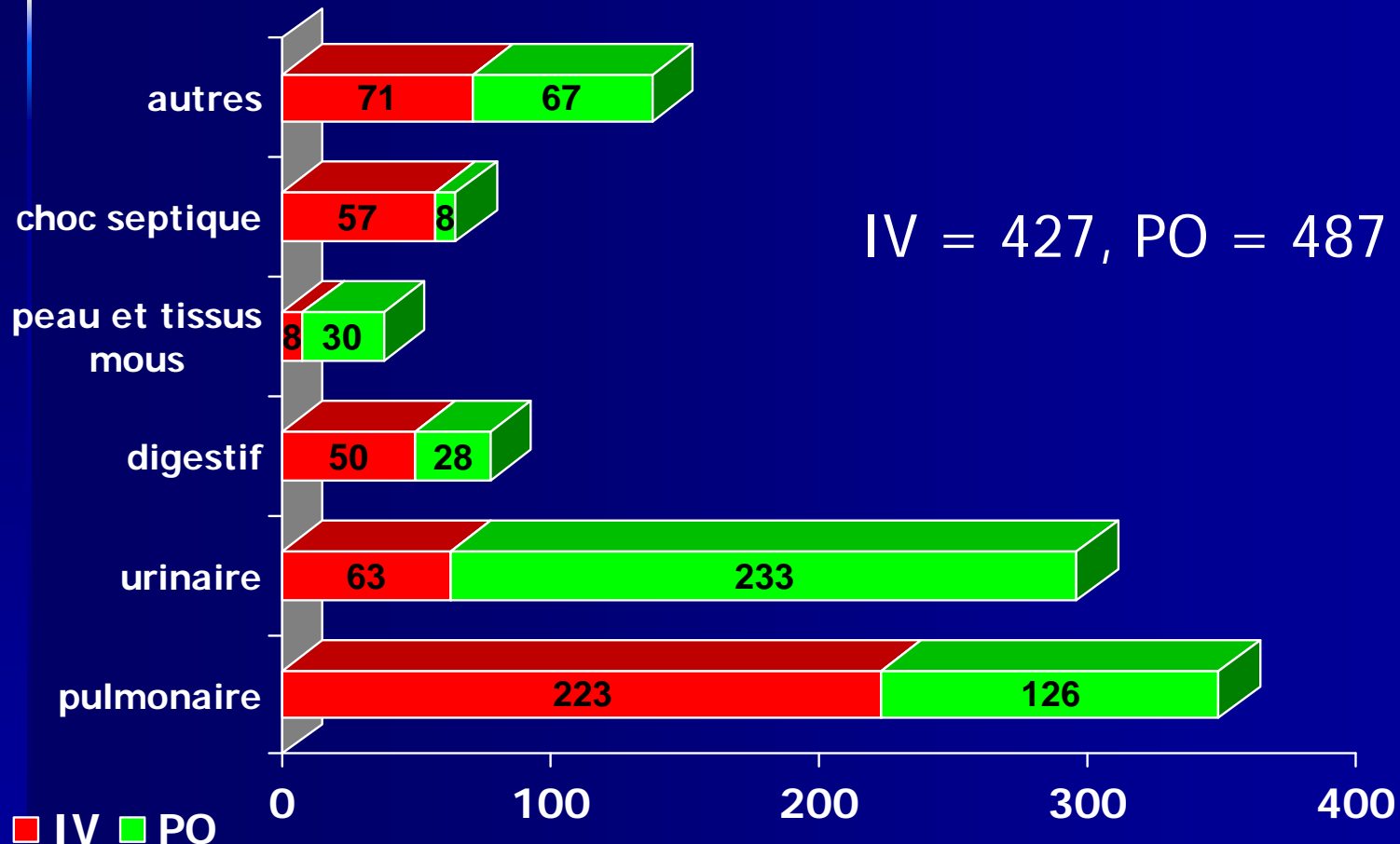


Posologie non-conforme :

Répartition par molécules



Voies d'administration selon la pathologie



Discussion

Limites :

- ✓ Etude rétrospective
- ✓ Recueil des données
- ✓ Participation moins importante au 2^{ème} tour : intérêt moindre pour l'EPP ?

Discussion

Nécessaire amélioration de la prescription

Résultats 2008

☹️ 36% indications des FQ non-conformes

☹️ 28% de fiches seulement entièrement conformes

Résultats 2009

😊 ➡️ 21% indications non-conformes soit 42% d'amélioration

😊 ➡️ 46% fiches entièrement conformes soit 64% d'amélioration

Conclusion

- ✓ Intérêt du feed back individuel des résultats après le premier tour
- ✓ Impact positif des mesures correctrices
- ✓ Référentiel à compléter
- ☺ ➔ **EN 2009 : l'Antibioguide nouveau est arrivé**

- ✓ PERSPECTIVES :
 - ➔ Poursuivre l'effort sur le bon usage des fluoroquinolones dans les établissements de santé
 - ➔ Audit sur l'usage des fluoroquinolones en ville



Remerciements



- Référents ayant rempli les fiches
- Binômes
- C Barthélémy et P Gérard, secrétariat Antibiolor

OHS – CJP - Bainville	SSR
Hôpital Saint Joseph - Bitche	Médecine polyvalente, SSR (USLD)
CH - Briey	Méd. interne & générale, Gériatrie, Pneumologie, Soins continus, Chirurgie générale (digestive, urologique), orthopédique, viscérale
Hôpital Saint Jacques - Dieuze	Médecine polyvalente (SSR)
CH Jean Monnet – Epinal	Chir. Générale, Réa. Méd., Médecine Interne, Pneumo., Neurogériatrie
CH Marie Madeleine – Forbach	HGE (Médecine B1, B2), Chirurgie viscérale
HOSPITALOR – Forbach	Pneumologie
Hôpital Alpha Santé – Hayange	Pneumo., Cardio.
CH – Joeuf	SSR Médecine gériatrique
CH – Lunéville	Cardio., Chir. digestive, Traumato., Médecine poly. (A et B), Urologie, SSR (USLD), HGE
Clinique Jeanne d’Arc – Lunéville	Chir. digestive, Urologie, Chir. Ortho., Ophtalmo., Gynéco., Méd. Poly.
Hôpital St François – Marange-Silvange	Gériatrie, SSR (USLD)
CHR Metz-Thionville	Hématologie, Pneumologie, Réa. Chir., Réa. Poly.,
HP Metz (St André – Ste Blandine)	Urologie, Cardio., Chir. Vasculaire, Diabéto., Chir. ORL, Médecine interne, SSR, HGE, Uro.
Hôpital du Val du Madon – Mirecourt	Gériatrie (EHPAD), SSR

CHU Nancy	Diabéto., SAU, Réa. Chir., Méd. interne & générale, Neurochir., Réa. Méd., Dermato., MIT, Cardio., Gériatrie, Hémato., HGE, Réa. Resp., Méd. Interne digestive, Ophtalmo., Pneumo.
Clinique Ambroise Paré - Nancy	Chir. Générale, Réa. Poly., Cardio. (USIC)
Polyclinique Gentilly - Nancy	Oncologie, Pneumo., Réa. Chir., HGE, Méd. Poly., Réa. Méd., Chir. Digestive, SAU, Chir. Traumato., Urologie
CH Lemire – Saint Avold	Médecine Poly. Gériatrique, Cardio., Pneumo., SSR, HDJ
HOSPITALOR – Saint Avold	Chir. Digest., Chir. Ortho., Uro., Réa. Chir., Réa. Méd., Réa. Poly., Pneumo., SSR, Gynéco.
CH – Saint Dié	Médecine (Diabéto., Pneumo., HGE, Cardio., Gériatrie) Chir. Viscérale, ORL, Chir. Ortho., Réa. Méd., SSR, Gynéco.
CHG/Hôpital de Hoff – Sarrebourg	Médecine Interne, Cardio., Chir. Viscérale, Chir. Osseuse, Réa. Méd., Gynéco., Pneumo.
Hôpital du Parc – Sarreguemines	Réa. Méd., Pneumo., Méd. Poly., Ophtalmo.
CH – Toul	Réa. Poly., Chir. Générale
CAV – Vandoeuvre	Réa. Poly., Oncologie Médicale, Chirurgie Générale, Radiothérapie
CH – Verdun	Méd. Interne (Néphro., Endocrino., Diabéto., HGE)
CH – Vittel	HGE, Méd. Poly., SSR
CH – Chaumont	Chir. Viscérale, Chir. Ortho., Méd. Poly., Pneumo., Rhumato., SAU