

Patients et méthodes

- Mars à Août 2009 au CHU Caen
- Critère principal de jugement:
 - Impact sur l'évolution clinique du service rendu par l'ETI: J3, M1
- Objectifs secondaires
 - Caractéristiques des appels: fréquence, motifs, origine.
 - Adéquation des prescriptions au référentiel informatisé local: AntibioGARDE[®]
 - Caractéristiques de la réponse: type d'avis
 - Facteurs prédictifs d'observance des conseils de l'ETI
- Hypothèse statistique: avis suivi dans 85 % des cas, évolution favorable en l'absence de suivi 60%, puissance 80%, alpha 5%.

516 avis

Avis externes 216 (46.3%)

Avis internes 296 (53.7%)

Médecine 50%

Chirurgie 33%

Urgence 15%

Réanimation 2%

258 exploitables

Avis diagnostique (62.8%)

Suivi 91%

Avis thérapeutique (100%)

Suivi 89.5%

Arrêter
8,5%
(89%)

Débuter
12,4%
(94%)

Poursuivre
25,2%
(91%)

Modifier
25,6%
(88%)

Aucun ttt
28,3%
(89%)

Antibiogarde® utilisable 124 cas (48%)

Conformité 60.5%

Non conformité 39.5%

Evolution



Favorable 84.1%

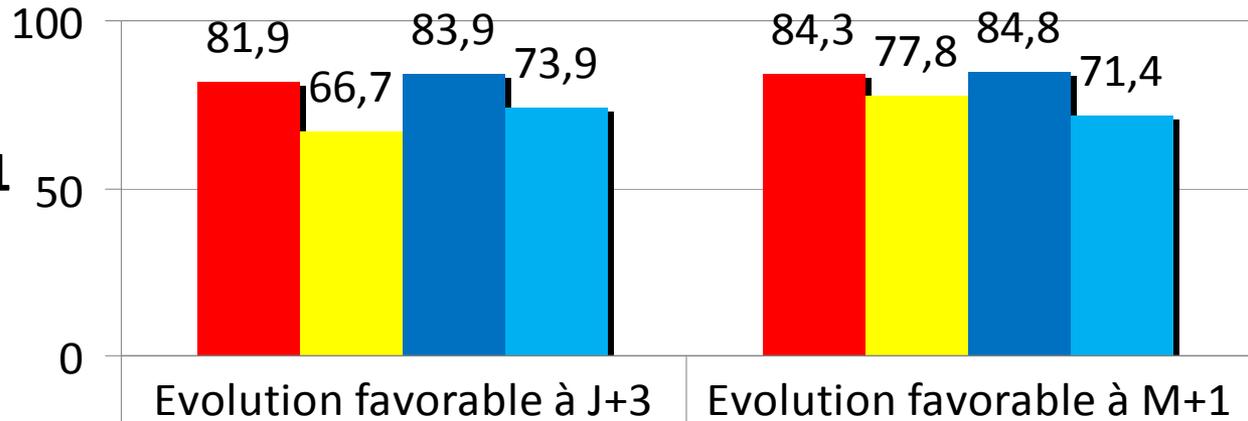
Défavorable 15.9%

Complication 34%

Rechute 20%

Décès 46%

**Evolution à J3 et M1
selon le respect
ou non de l'avis**



	Evolution favorable à J+3	Evolution favorable à M+1
■ Suivi de l'avis diagnostique	81,9	84,3
■ Non respect de l'avis diagnostique	66,7	77,8
	p=0,18	p=0,21
	p=0,25	p=0,4