

Les outils d'une consultation mobile Quelle traçabilité ?

Assises du Syndicat des Infectiologues
10 avril 2014

Céline PULCINI et Véronique MONDAIN
CHU de Nice

CHU de Nice

- 1600 lits (dont 1000 de MCO)
- Programme de bon usage des antibiotiques depuis plus de 10 ans
- Un ETP infectiologue dédié à cette activité
- Stratégie ‘multi-facettes’

Original article

An antibiotic stewardship program in a French teaching hospital[☆]

Bilan d'un programme de bon usage des antibiotiques dans un CHU français

V. Mondain^a, F. Lieutier^b, S. Dumas^b, A. Gaudart^c, T. Fosse^{c,d}, P.-M. Roger^{a,d},
E. Bernard^a, R. Farhad^a, C. Pulcini^{a,*,d}

Infection (2013) 41:621–628
DOI 10.1007/s15010-013-0431-1

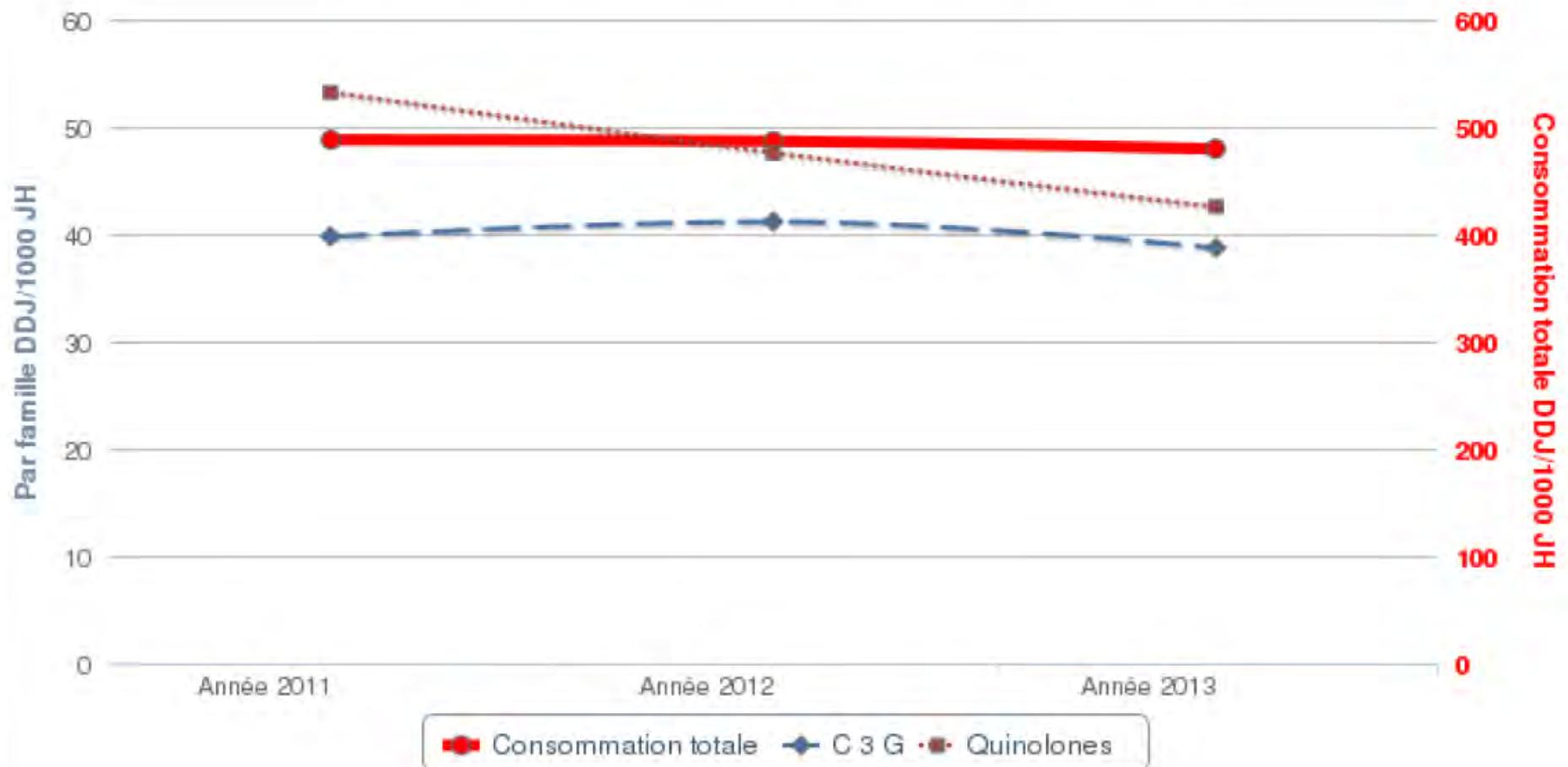
CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL STUDY

A 6-year antifungal stewardship programme in a teaching hospital

V. Mondain · F. Lieutier · L. Housseine ·
M. Gari-Toussaint · M. Poiree · C. Lions ·
C. Pulcini

Graphique d'évolution de votre consommation d'antibiotiques

Evolution de la consommation totale des antibiotiques



Dossier patient informatisé

- Clinicom®
- Valisette 'Infectio'
- Accès réservé pour modification
- Accès libre à tous les médecins pour visualisation

INFECTIO: formulaire	Vue...	
-- Réduire tout		03/03/2014
++ Développer tout		13:17
- Contexte		
Facteur de risque		
ELSE		Non
Nosocomial (Y95)		Non
Diagnostic infectieux initial		
Date Diagnostic infectieux		
Type Diag1		
code complémentaire Diag1		Bactériémie à Streptocoque (A40.9)
Diagnostic infectieux initial 2		
Date Diagnostic infectieux 2		
Type Diag 2		
code complémentaire Diag2		
Diagnostic infectieux initial 3		
Date Diagnostic infectieux 3		
Type diag 3		
code complémentaire Diag3		
Diagnostic infectieux initial 4		
Date Diagnostic infectieux 4		
Type diag 4		
code complémentaire Diag4		
Diagnostic infectieux initial 5		
Date Diagnostic infectieux 5		
Type diag 5		
code complémentaire Diag5		
Date Consultation		03/03/2014
Intervention / Avis demandé par		Clinicien
Intervention / Avis réalisé par		Infectio itinérant
Avis en binôme		
Modalités de Conseil		Avis téléphonique
Realisateurs		Mondain V.
Intervenants		
Realisateurs		
carbapénémase		Non
- Actions		
Examens complémentaires demandés		Non
Anti-Infectieux		
Type Modification		
Antibiotiques		
Synthèse		cirrhose alcoolique décompensée avec placard inflammatoire au niveau de l'apc d'ascite ... et hc + diplocoque a été mis sous C3G : proposition de mettre max 150mg/kg jusq'à identification
- Suivi		
Date Cs Suivi		05/03/2014
Date Cs Suivi 2		

INFECTIO: formulaire	
--	Réduire tout
++	Développer tout
--	Contexte
	Facteur de risque
	BLSE
	Nosocomial (Y95)
	Diagnostic infectieux initial
	Date Diagnostic infectieux
	Type Diagl
	code complémentaire Diagl
	Diagnostic infectieux initial 2
	Date Diagnostic infectieux 2
	Type Diag 2
	code complémentaire Diag2
	Diagnostic infectieux initial 3
	Date Diagnostic infectieux 3
	Type diag 3
	code complémentaire Diag3
	Diagnostic infectieux initial 4
	Date Diagnostic infectieux 4
	Type diag 4
	code complémentaire Diag4
	Diagnostic infectieux initial 5
	Date Diagnostic infectieux 5
	Type diag 5
	code complémentaire Diag5
	Date Consultation
	Intervention / Avis demandé par
	Intervention / Avis réalisé par
	Avis en binôme
	Modalités de Conseil
	Realisateurs
	Intervenants
	Realisateurs
	carbapénémase
--	Actions
	Examens complémentaires demandés
	Anti-Infectieux
	Type Modification
	Antibiotiques
	Synthèse
--	Suivi
	Date Cs Suivi
	Date Cs Suivi 2
	<small>Modif. T. de suivi de la page précédente</small>

INFECTIOLOGIE ITINERANTE [Insertion]

Contexte | Avis | Suivi | BLSE | CARBAPENEMASE | Suivi des Postages

Suivi 1

Date Cs Suivi: Avis Infectiologue suivi:

Suivi 2

Date Cs Suivi 2: Avis Infectiologue suivi:

Options:

Enregistrer | Fermer | Annuler | Supprimer

05/03/2014 10:26

Nouveau Nb. 1

a été mis sous C3G : proposition de mettre max 150mg/kg jusqu'à identification

Non
Non
440.9)
3/2014
ancien
nérant
onique
ain V.
Non
Non
hc +
ocoque
05/03/2014

INFECTIO: formulaire	
--	Réduire tout
++	Développer tout
--	Contexte
	Facteur de risque
	BLSE
	Nosocomial (Y95)
	Diagnostic infectieux initial
	Date Diagnostic infectieux
	Type Diag1
	code complémentaire Diag1
	Diagnostic infectieux initial 2
	Date Diagnostic infectieux 2
	Type Diag 2
	code complémentaire Diag2
	Diagnostic infectieux initial 3
	Date Diagnostic infectieux 3
	Type diag 3
	code complémentaire Diag3
	Diagnostic infectieux initial 4
	Date Diagnostic infectieux 4
	Type diag 4
	code complémentaire Diag4
	Diagnostic infectieux initial 5
	Date Diagnostic infectieux 5
	Type diag 5
	code complémentaire Diag5
	Date Consultation
	Intervention / Avis demandé par
	Intervention / Avis réalisé par
	Avis en binôme
	Modalités de Conseil
	Realisateurs
	Intervenants
	Realisateurs
	carbapénémase
--	Actions
	Examens complémentaires demandés
	Anti-Infectieux
	Type Modification
	Antibiotiques
	Synthèse
--	Suivi
	Date Cs Suivi
	Date Cs Suivi 2
	...

INFECTIOLOGIE ITINERANTE [Insertion]

Contexte | Avis | Suivi | **BLSE** | CARBAPENEMASE | Suivi des Postages

Colonisation/infection: Hygiène: clearance: ml/min

Courrier Médecin Traitant explicite: Poids (KG):

info patient/famille:

- Antibiotique(s) J1

J 1

- Antibiotique(s) J3

J 3

- Antibiotique(s) J7

J 7

EVOLUTION :

Options:

Enregistrer Fermer Annuler Supprimer

05/03/2014 10:26

Nouveau Nb. 1

Non
Non
440.9)
3/2014
ancien
néant
onique
ain V.
Non
Non
hc +
ocque
05/03/2014

Immuno	Immuno Spé	Doc Labos	Bons Labo	CR_Anaph	Addict	INFECTIO	Gestion Bloc	Précanté	Scope Urg
PancréatiteA	CS-INFECTIO	Mal rares	informelique						
INFECTIO: formulaire		Vue...							
--	Réduire tout			28/02/2014		20/02/20			
++	Développer tout			16:24		15:44			
Contexte									
Facteur de risque									
BLSE Non									
Nosocomial (Y95) Oui									
Diagnostic infectieux initial									
Date Diagnostic infectieux 28/02/2014									
Type Diagl Certain									
code complémentaire Diagl Bactériémie à Staphylocoque doré (A41.0)									
Diagnostic infectieux initial 2									
Date Diagnostic infectieux 2 28/02/2014									
Type Diag 2 Certain									
code complémentaire Diag2 Bactériémie à Streptocoque (A40.9)									
Diagnostic infectieux initial 3									
Date Diagnostic infectieux 3									
Type diag 3									
code complémentaire Diag3									
Diagnostic infectieux initial 4									
Date Diagnostic infectieux 4									
Type diag 4									
code complémentaire Diag4									
Diagnostic infectieux initial 5									
Date Diagnostic infectieux 5									
Type diag 5									
code complémentaire Diag5									
Date Consultation 28/02/2014									
Intervention / Avis demandé par Clinicien									
Intervention / Avis réalisé par Infectio itinérant									
Avis en binôme									
Modalités de Conseil Visite au lit du patient									
Realisateurs Pulcini C.									
Intervenants									
Realisateurs									
carbapénémase Non									
Actions									
Examens complémentaires demandés Non									
Anti-Infectieux Modification									
Type Modification									
Antibiotiques TAZOCILLINE									
Synthèse									
<p>Contexte de bactériémie noso à SAMS et strepto sanguinis (sur tous les flacons d'hémoc) chez patiente ID et ins resp. Sous Tazo (doute sur pneumopathie) ; ai proposé relais par Bristopen IV 2 gr x 6/3 ; ET0 RAS. Porte d'entrée ? RT ++ possible, sinon pour le strepto: dents, TD, donc prévoir imagerie abdo et fibro/colo (+ bilan dentaire) sipas de porte d'entrée évidente RT. Hémoc de contrôle.</p> <p>Histoire clinique difficile à reconstituer. PR sou latente traitée par 9 mois d'INH en 2012, cirrhose interstitiel radiologique. Difficile de savoir si l'hist si aigu: pneumonie à intracellulaires, grippe. Hypothèse à la Cordarone (introduite en décembre). Ai proposé p stérile), macrolide, oseltamivir. Ag sol urinaires né pour recherche bactéries classiques + BK +/- Pm</p>									

Codage des avis

- CS-1
- Systématique
- Quel que soit le type d'avis (déplacement ou avis téléphonique, demande du clinicien ou non)
- UF spécifique pour l'infectiologie itinérante

Base de données des avis

- Extraction automatisée hebdomadaire des données entrées dans le formulaire 'Infectio'
- Tableau de bord dans l'intranet (accès réservé)
- Fichier Excel téléchargeable

Tableaux de bord



- Synthèse
- Activité
- Activité IUFC
- Urgences - Adultes mois courant
- Urg. Adultes et pédiatriques - choix période
- Bloc Op
- Endoscopie
- Repas
- INFECTIO**
- Bloc Op IUFC
- Qualité

Permanent(e) : INFECTIO

INFECTIO

Partagé(e) : INFECTIO

Suivi Infectio

- Liste des Non Conformités
- Nombre d'avis par UF
- Nombre de diagnostics
- Nombre de Y95 par UF
- Suivi des BLSE
- Nombre d'avis par demandeur
- Nombre d'avis par réalisateur
- Nombre de modalités du conseil
- Nombre d'Antibiotiques

- Nombre de colonisations
- Nombre de mesures d'hygiène
- Nombre de courrier médecin traitant
- Nombre d'information patient
- Nombre d'évolution
- Nombre d'antibiotiques BLSE

Extractions

- Extraction Y95
- Extraction formulaires

Tableaux de bord



- Synthèse
- Activité
- Activité IUFC
- Urgences - Adultes mois courant
- Urg. Adultes et pédiatriques - choix période
- Bloc Op
- Endoscopie
- Repas
- INFECTIO**
- Bloc Op IUFC
- Qualité

Permanent(e) : INFECTIO

INFECTIO

Partagé(e) : INFECTIO

Suivi Infectio

- Liste des Non Conformités
- Nombre d'avis par UF
- Nombre de diagnostics
- Nombre de Y95 par UF
- Suivi des BLSE
- Nombre d'avis par demandeur
- Nombre d'avis par réalisateur
- Nombre de modalités du conseil
- Nombre d'Antibiotiques

- Nombre de colonisations
- Nombre de mesures d'hygiène
- Nombre de courrier médecin traitant
- Nombre d'information patient
- Nombre d'évolution
- Nombre d'antibiotiques BLSE

Extractions

- Extraction Y95
- Extraction formulaires

Nombre d'avis par demandeur

Sélectionnez une année

Année :

Sélectionnez la présentation des résultats

Période précédente équivalente :

- Aucune
- Aucune
- Une période précédente
- Deux périodes précédentes
- Trois périodes précédentes

Valider



Tableaux de bord

- Synthèse
- Activité
- Activité IUFC
- Urgences - Adultes mois courant
- Urg. Adultes et pédiatriques - choix période
- Bloc Op
- Endoscopie
- Repas
- INFECTIO**
- Bloc Op IUFC
- Qualité

Permanent(e) : INFECTIO

INFECTIO

Partagé(e) : INFECTIO

Nombre d'avis par demandeur (de l'année 2013)

Suivi Infectio

- Liste des Non Conformités
- Nombre d'avis par UF
- Nombre de diagnostics
- Nombre de Y95 par UF
- Suivi des BLSE
- Nombre d'avis par demandeur
- Nombre d'avis par réalisateur
- Nombre de modalités du conseil
- Nombre d'Antibiotiques

- Nombre de colonisations
- Nombre de mesures d'hygiène (Source Clinicom)
- Nombre de courrier médecin traitant
- Nombre d'information patient
- Nombre d'évolution
- Nombre d'antibiotiques BLSE

Extractions

- Extraction Y95
- Extraction formulaires

Type de Demandeur	2013		2012		2011		2010	
	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux
Total	2122	100%	2204	100%	1888	100%	1544	100%
Clinicien	1570	74.0%	1559	70.7%	1237	65.5%	775	50.2%
Microbiologiste	313	14.8%	307	13.9%	157	8.32%	108	6.99%
	92	4.34%	185	8.39%	301	15.9%	298	19.3%
Pharmacien	144	6.79%	152	6.90%	185	9.80%	325	21.0%
Hygiéniste	6	0.32%	21	1.36%
Infectio Itinérant	3	0.14%	1	0.05%	2	0.11%	17	1.10%

Conseil téléphonique ville

- Numéro dédié (04 92 03...)
- Basculé sur portable de l'infectiologue d'astreinte
- Enregistrement automatique: numéro d'appel, heure et durée
- Sous format Excel

Ligne Rouge Infectio

Date / Heure	N° Appellant	Durée conversation
03/02/2014 09:47:14	975311101	160
03/02/2014 10:26:36	37793303501	20
03/02/2014 10:58:44	493844942	771

Pas encore de valorisation...

- Mais discussions en cours
- Aide précieuse des services informatiques

pulcini.c@chu-nice.fr

mondain.v@chu-nice.fr