

Info-antibio N°28 : Aout 2012

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques.

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des bactéries résistantes et préserve l'efficacité des antibiotiques...

Cette lettre présente de manière synthétique des actualités ou mises au point concernant les antibiotiques. Elle est accessible gratuitement en inscrivant son mail [ICI](#). Les liens internet sont actifs et amènent à des documents accessibles sans restriction.

Antibiothérapie en EHPAD: ARS/OMEDIT Ile de France

[Recommandations ATB](#) – [Guide de prélèvement](#) – [info patients](#) – [quizz](#) - [Auteurs](#)

Les EHPAD (établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) regroupent un grand nombre de résidents et de prescripteurs et représentent une part importante de la prescription antibiotique en France. Si certains sont adossés à des établissements de court séjour et bénéficient de leur expertise (protocoles, référent antibiotiques..), la grande majorité des établissements travaillent seuls, avec un médecin coordonateur et des praticiens libéraux prenant en charge leurs patients habituels. Cette dispersion rend difficile la mise en place de formations sur les enjeux de l'antibiothérapie en EHPAD.

Les infirmier(e)s de ces établissements peuvent être tentés de procéder à des prélèvements itératifs pouvant influencer les prescripteurs moins avertis. Dans le cadre de la déclinaison régionale du Plan antibiotique, un groupe de travail (gériatres, infectiologues, médecins et infirmière coordonateurs...) piloté par l'OMEDIT Ile de France a élaboré 4 documents pour prescripteurs, IDE et résidents des EHPAD.

Ces documents visent à améliorer la prise en charge urgente des infections, et à diminuer les utilisations inutiles ou inappropriées des antibiotiques en donnant des éléments simples d'orientation diagnostique et de décision thérapeutique. Ils comportent:

- un [guide de prescription](#) (12 pages) à destination des médecins généralistes prescripteurs :
 - Il comporte les principales situations cliniques bronchites, pneumonies, infections urinaires, cutanées, oculaires, fièvre isolée, allergie.
 - Il liste 12 molécules dont 2 parentérales, avec un seul représentant de chaque classe : amino-pénicilline +/- inhibiteur, C1G, C3G, aminoside, macrolide, streptogramine, quinolone, sulfamide, imidazolé, autre. Il n'est pas proposé de molécule « de réserve».
 - Pour chaque situation, les fiches précisent les éléments pertinents du contexte clinique et des examens complémentaires simples, l'indicateur d'un éventuel transfert en service d'urgence, le traitement antibiotique (ou l'absence d'indication d'un traitement antibiotique), une alternative en cas d'allergie de type 1 aux pénicillines.
 - Les durées de traitement proposées sont courtes (7 j pour les pneumonies, 7 à 10 j pour les pyélonéphrites et érysipèles....).
 - 2 pages détaillent rythmes d'administration et posologies en cas de fonction rénale normale ou altérée.
 - Un appel au référent antibiotique de l'hôpital du secteur est recommandé pour toute demande de conseil.
- un [guide de bonnes pratiques des prélèvements](#) microbiologiques, sous forme d'affiche, essentiellement destiné aux IDE.
 - Il précise, en cas de signes urinaires, les cas pour lesquels une bandelette urinaire est utile ou non. Il indique quelles situations nécessitent un examen médical rapide. Il rappelle l'inutilité des prélèvements cutanés superficiels et les risques associés à des prélèvements inutiles.
- un [diaporama éducatif](#) complète le kit.
 - Il comporte une dizaine de diapositives sur antibiotiques, bactéries et résistances ainsi que 5 questions d'autoévaluation sous forme interactive permettant de reprendre les points importants des deux documents précédents.
- une [plaquette d'information](#) à destination des résidents et de leur famille facilite la compréhension des enjeux.

Documents récents

ANSM (Ex-AFSSAPS):

- [Pristinamycine : modification de l'AMM](#). Les indications maintenues sont : sinusite maxillaire aiguë, EABC, pneumonies non graves, peau et tissus mous.. Sont supprimées : ostéo-articulaire, génito-prostatique, odonto-stomato et prophylaxie endocardite
- [Doripénème : révision des posologies pour les pneumonies nosocomiales](#) : envisager 1g/8h en cas de clairance rénale augmentée ou d'infection à BGN non fermentaire (*Pseudomonas spp.*, *Acinetobacter spp.*....)

Conseil Européen: [conclusions sur l'antibiorésistance](#)

Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Sociétés savantes : consensus et conférences d'experts : [Infectiologie.com](#)

[ANSM \(ex-AFSSAPS\)](#): AMM des antibiotiques, surveillance des effets indésirables.

[Site sur les antibiotiques](#) du Ministère de la Santé

Sites régionaux d'information sur les antibiotiques : [Lorraine](#) - [Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)

Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#)

Médecine et
maladies infectieuses



Un service du journal *Médecine et Maladies Infectieuses* & de la SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française), membre de la Fédération Française d'Infectiologie. Rédigé par le Dr S. Alfandari.