Bon usage des antibiotiques

Programme de sensibilisation des médecins hospitaliers : expériences et conseils

Dr Med Laurence Senn
Service de médecine préventive hospitalière
Service des maladies infectieuses
CHUV, Lausanne

14.11.2017

Berne

Hôpitaux et antibiotiques

- 1/3 des patients hospitalisés reçoivent un antibiotique
- Pathologies infectieuses sévères: recours fréquent à des antibiotiques avec un spectre large
- Tournus des médecins en formation: nécessité d’une sensibilisation au bon usage des antibiotiques en continu
- Actions passives insuffisantes: nécessité d’intervenir plus activement sur le terrain

Projet Culture du feedback et bon usage des antibiotiques

L. Senn, Ch. Chuard, O. Clerc, G. Greub, O. Marchetti, P. Nordmann, C. Plüss-Suard, F. Tissot, N. Troillet, G. Zanetti

72 PNR **La résistance aux antimicrobiens**
Programme national de recherche

Le PNR | Projets | Actualités & Media | Rechercher...

Accueil › Projets › Module 3: Utilisation optimisée des antibiotiques › Culture du feedback et bon usage des antibiotiques dans les hôpitaux | Partager | Imprimer

Projets

- Tous les projets
- Module 1: Développement et propagation de résistances
- Module 2: Nouveaux principes actifs et diagnostic plus rapide
- Module 3: Utilisation optimisée des antibiotiques
  - Un algorithme pour améliorer la diagnostic de la pneumonie
  - Exploiter les données de facturation
  - Une meilleure pratique de prescription assistée par ordinateur

Culture du feedback et bon usage des antibiotiques dans les hôpitaux

Nous examinons dans neuf hôpitaux si une évaluation des prescriptions suivie d'un feedback direct par un spécialiste en infectiologie permet une utilisation plus appropriée de certains antibiotiques.

Portrait / description du projet (projet de recherche en cours)

Les prescriptions inadéquates d'antibiotiques peuvent favoriser le développement de résistances aux antibiotiques. Par conséquent, nous voulons sensibiliser les médecins prescripteurs à l'usage responsable des antibiotiques. Nous mettons au point un programme dans lequel des spécialistes en infectiologie dispensent des formations et examinent chaque semaine la conformité des prescriptions des médecins en leur faisant part de leurs réflexions. Nous menons cette intervention dans différents services de neuf hôpitaux de Suisse romande. Nous répartissons ces services en deux groupes de façon aléatoire et intervenons dans l'un d'entre eux uniquement, ce qui nous permet d'évaluer l'impact de notre programme.

Contact

Dr Laurence Senn

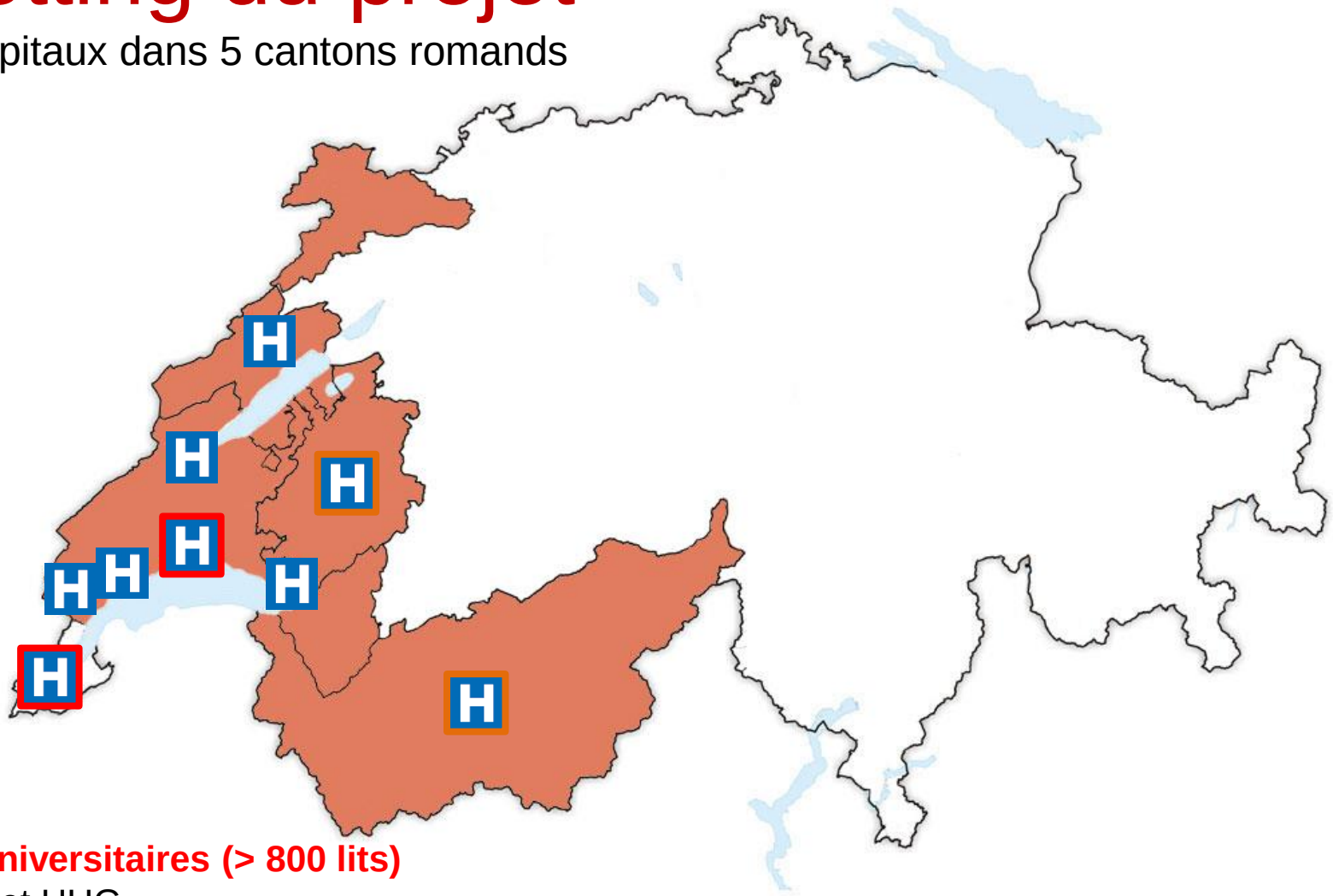
Unité d'hygiène hospitalière SMPH, dép artement de médecine Centre Hospitalier Universitaire Vaudois
Chemin Mont-Paisible 18
1011 Lausanne
+41 21 314 02 50
laurence.senn@chuv.ch

Plan

- Les grandes lignes du projet
- L’intervention prévue - Dre Estelle Moulin
- Expériences et conseils

Setting du projet

9 hôpitaux dans 5 cantons romands



2 hôpitaux universitaires (> 800 lits)

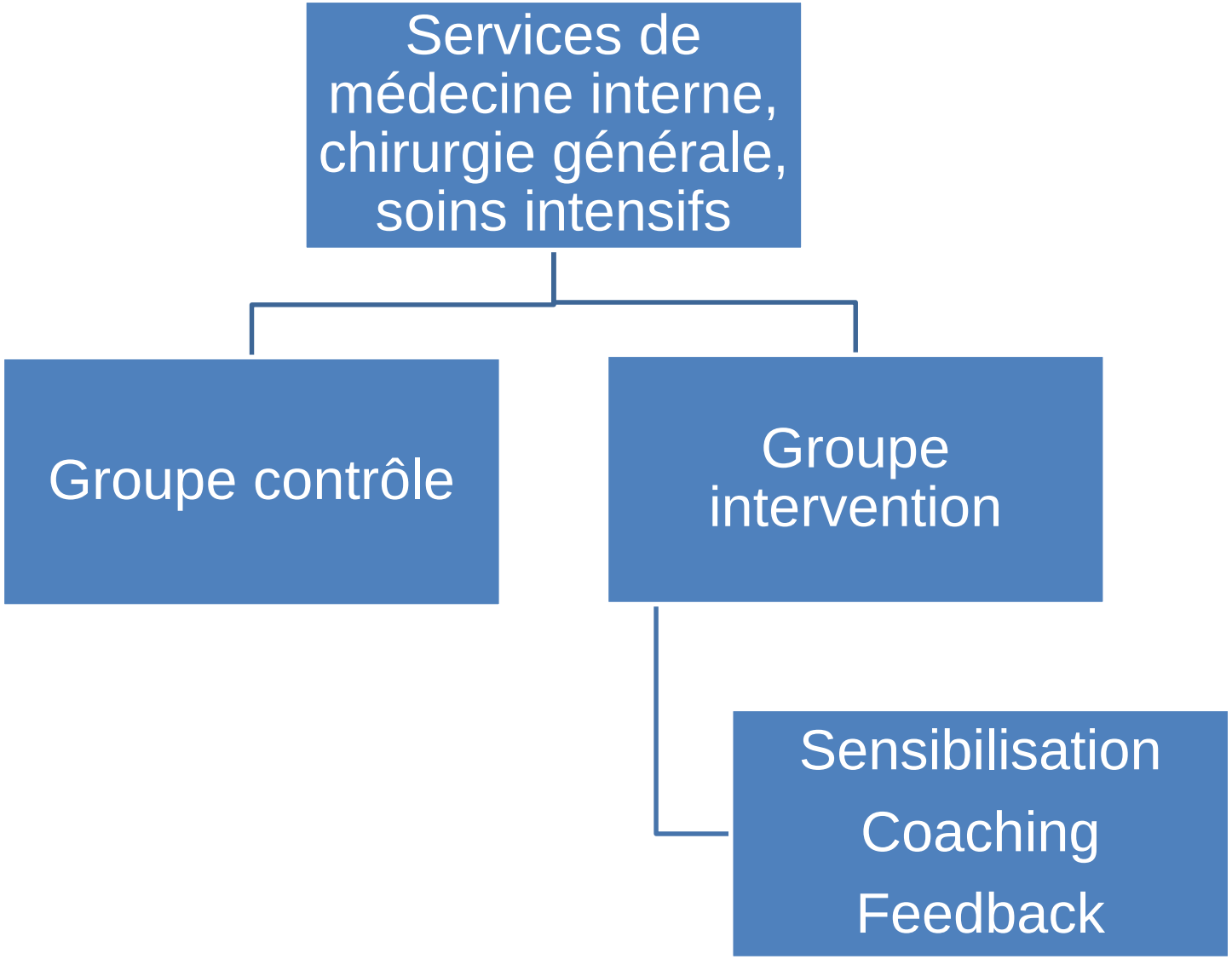
- CHUV et HUG

2 hôpitaux de taille moyenne (200 - 800 lits)

- Hôpitaux cantonaux Fribourg et Valais

5 petits hôpitaux (< 200 lits)

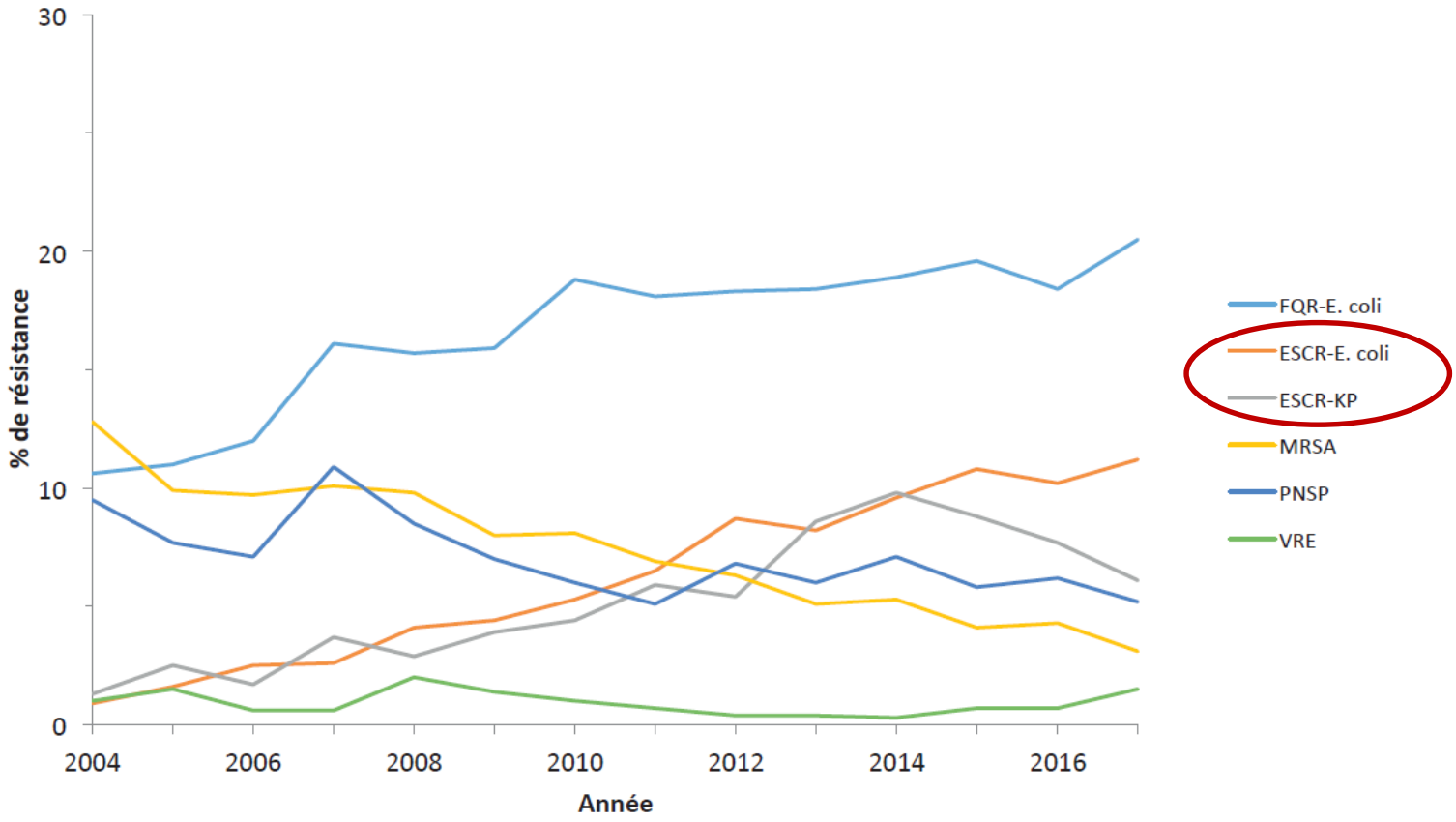
- Hôpitaux régionaux de Morges, Nyon, Yverdon, Riviera Chablais et Pourtales



Focus sur certains antibiotiques utilisés pour traiter les bactéries à Gram-négatif: quinolones, céphalosporines de 3ème et 4ème générations, piperacilline/tazobactam et carbapénèmes

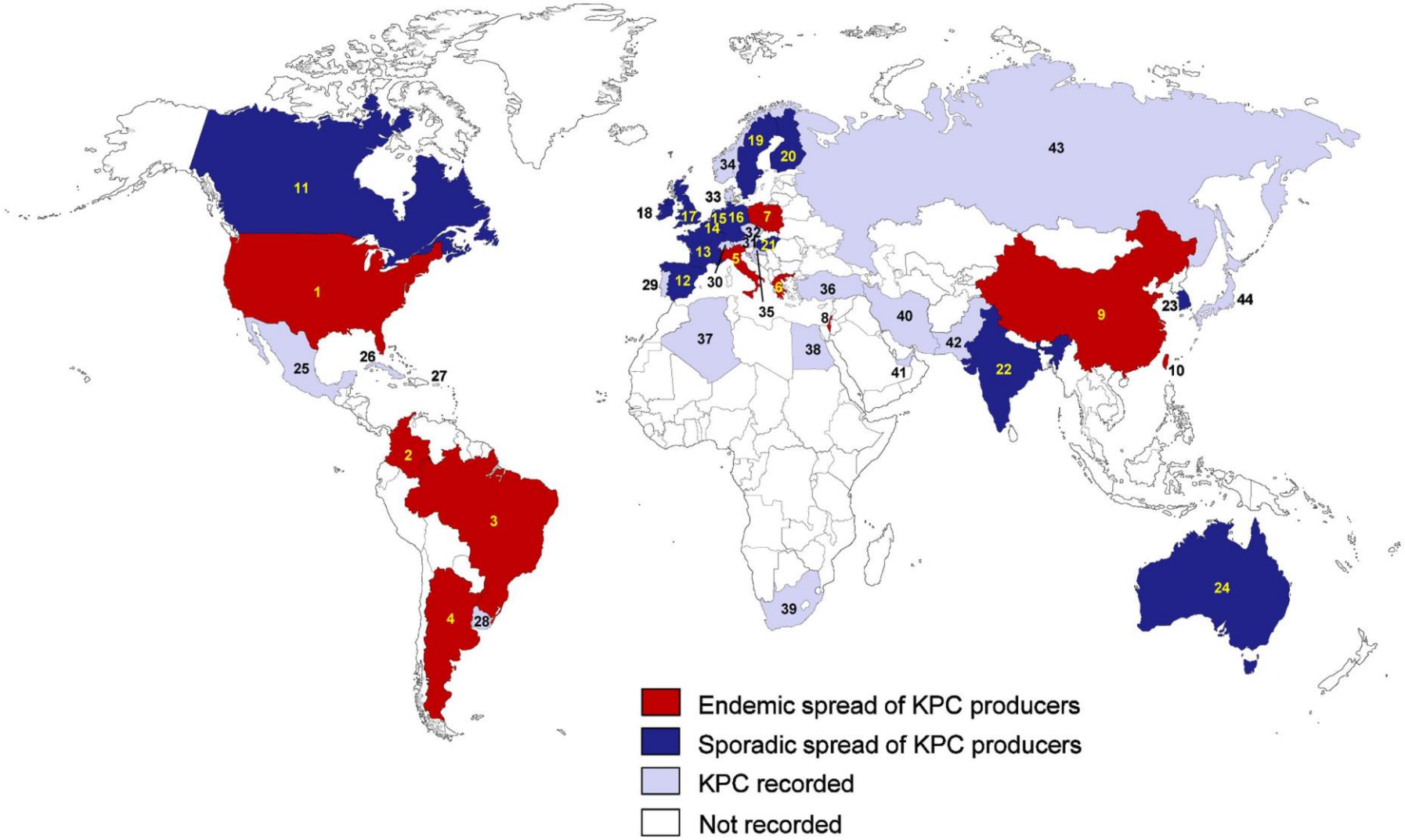
Entérobactéries productrices d'ESBL
Statistiques suisses

Anresis:
Situation : enquête anresis.ch du 15.08.2017
Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2017.

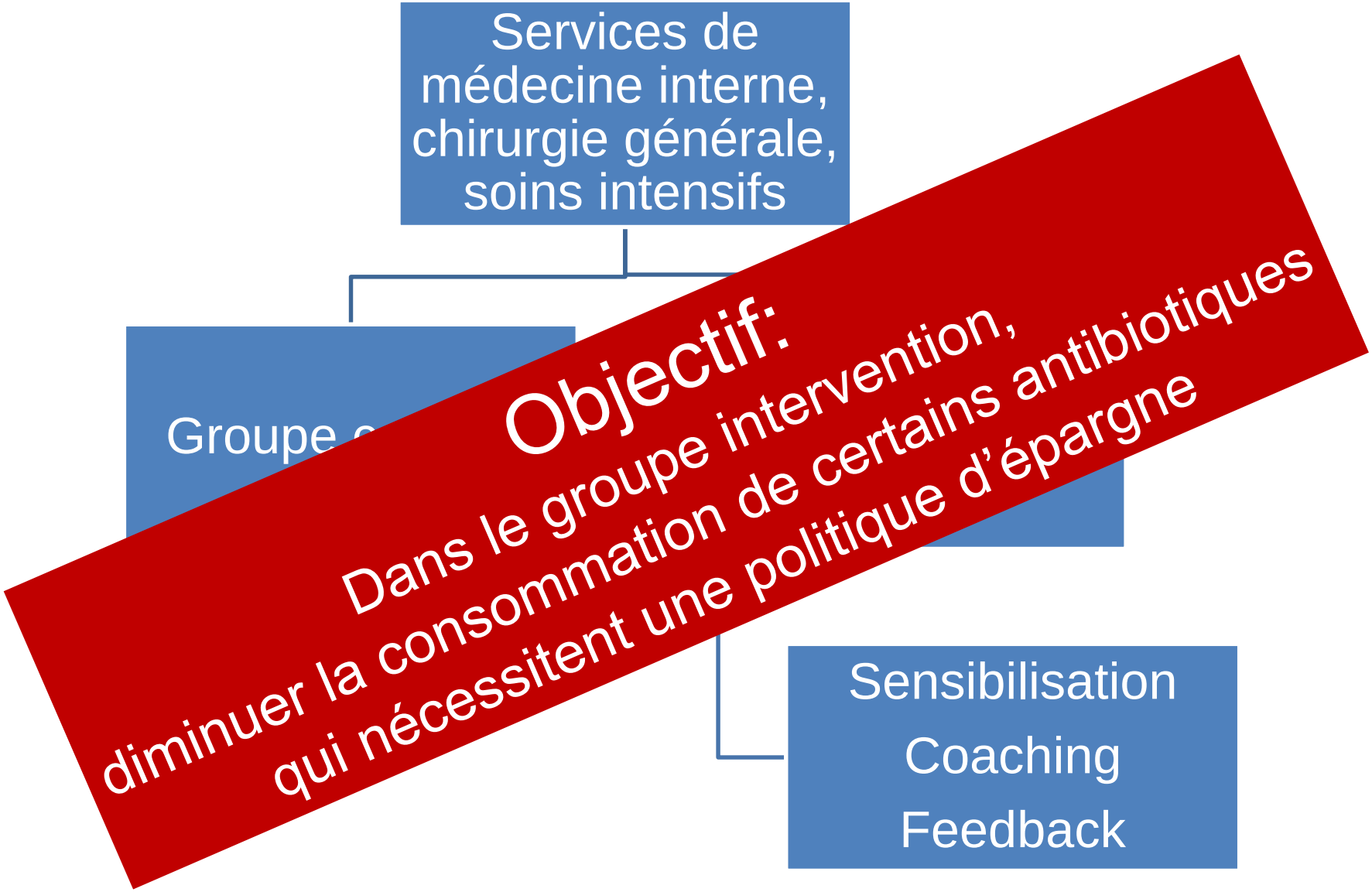


www.anresis.ch - Bulletin OFSP 21 août 2017

Entérobactéries productrices de carbapénémases
Distribution mondiale des EPC de type KPC



Lee *et al*, Front. Microbiol. 2016 7:895



Focus sur certains antibiotiques utilisés pour traiter les bactéries à Gram-négatif: quinolones, céphalosporines de 3ème et 4ème générations, piperacilline/tazobactam et carbapénèmes

Notre intervention

1. Sensibilisation

- Formation: colloques + site internet avec blog, newsletter

Axes de sensibilisation

Epidemio

- Informer sur l'évolution de l'épidémiologies des résistances: la Suisse n'est pas épargnée

Infection control

Sensibiliser à la dissémination des bactéries résistantes dans l'hôpital, transmissions croisées: promouvoir les mesures universelles de bonne pratique

Antibiotic stewardship

Mettre à disposition des prescripteurs des outils d'aide à la prescription

Axes de sensibilisation

Epidemio

- Informer sur l'évolution de l'épidémiologies des résistances: la Suisse n'est pas épargnée

Infection control

Sensibiliser à la dissémination des bactéries résistantes dans l'hôpital, transmissions croisées: promouvoir les mesures universelles de bonne pratique

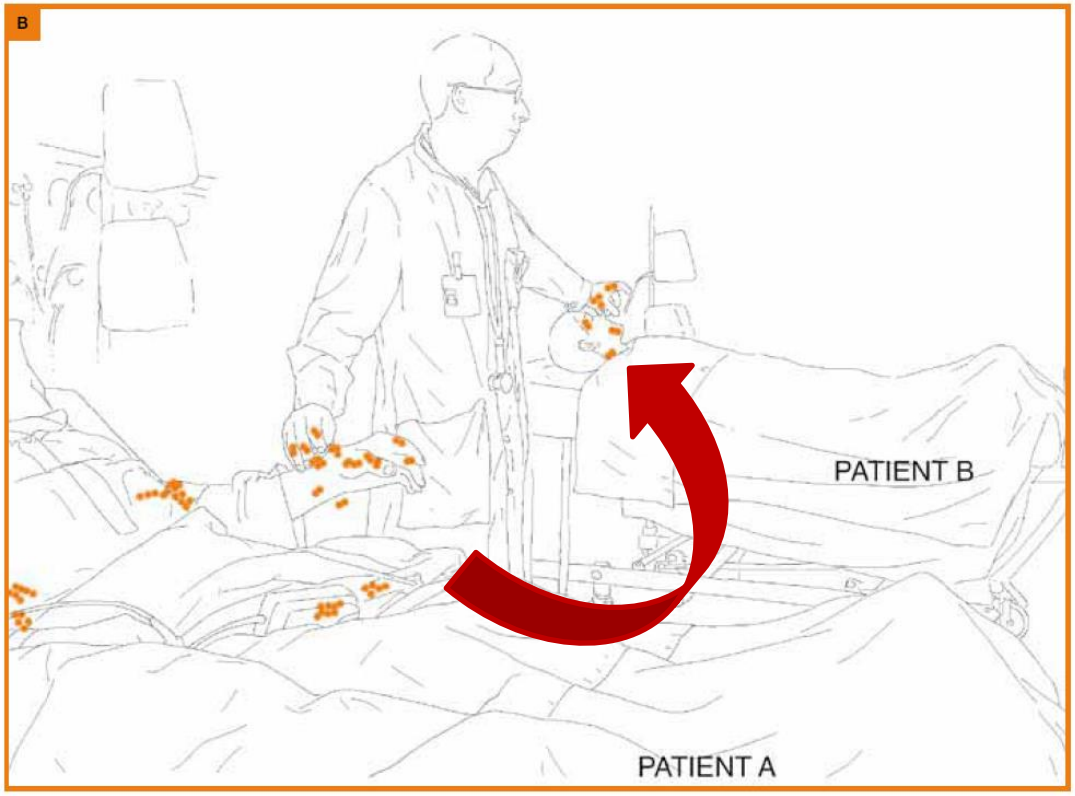
Antibiotic stewardship

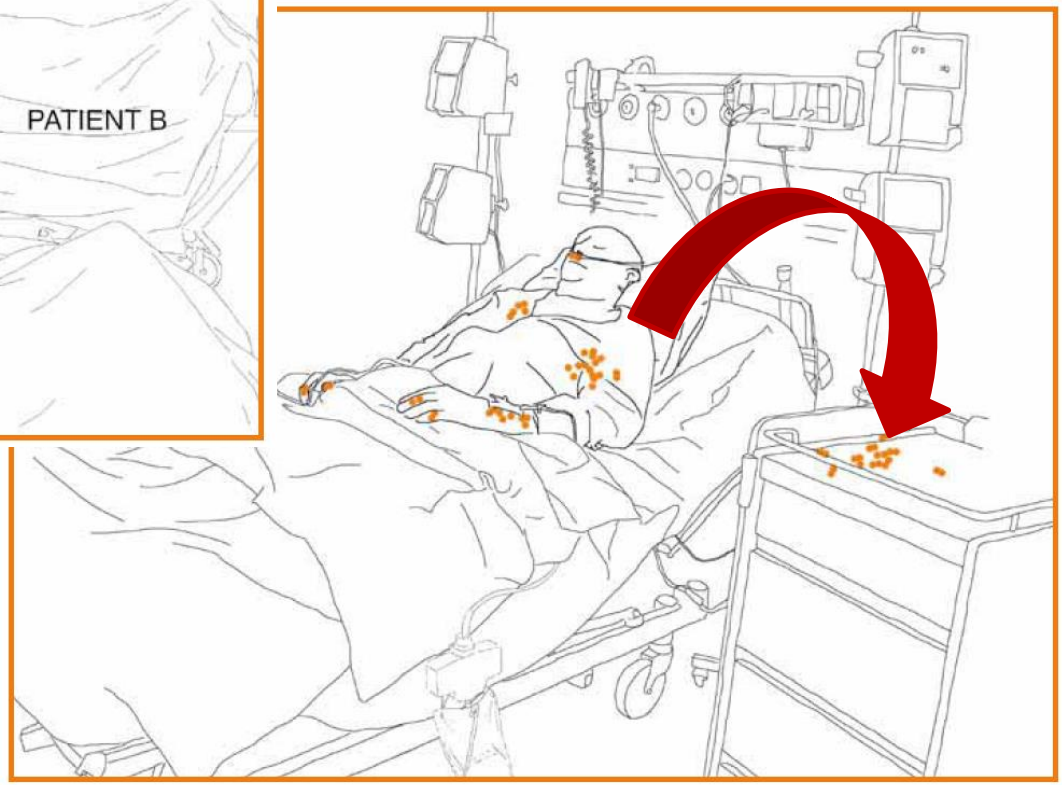
Mettre à disposition des prescripteurs des outils d'aide à la prescription

Collaboration avec une agence de communication

Mesures universelles

Hygiène des mains, du matériel, de l'environnement

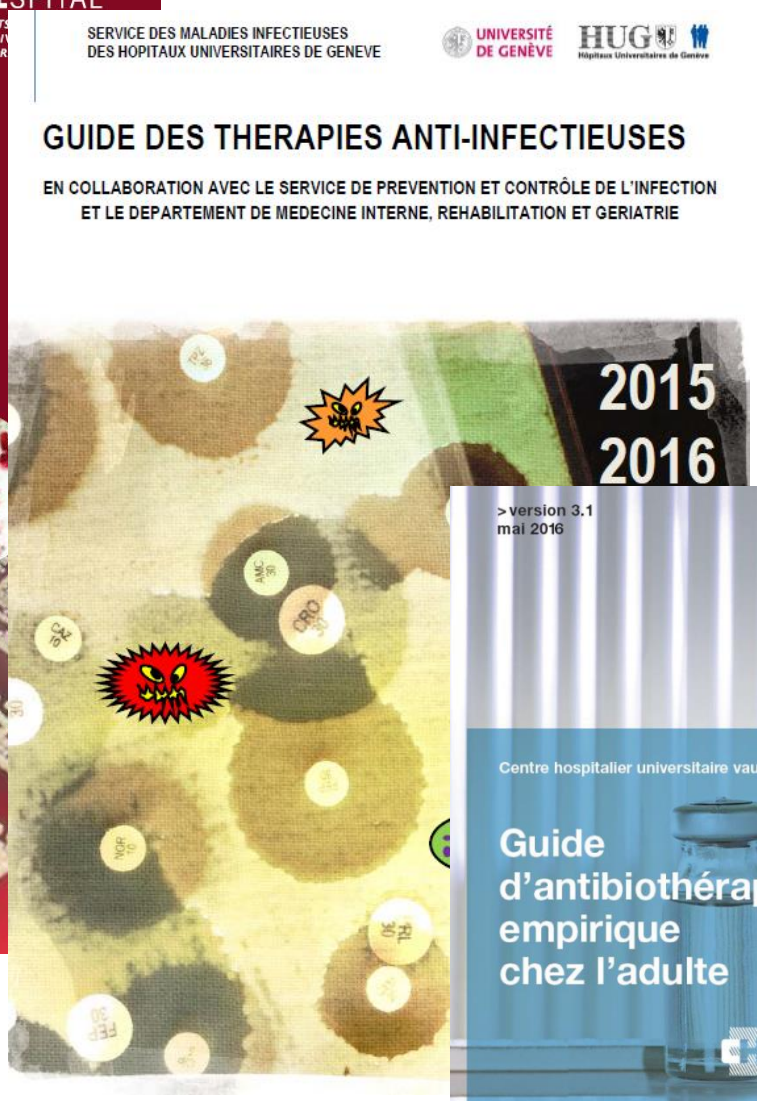




Dissémination
Transmissions croisées

WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care 2009

Aides à la precription: guidelines



Conseils pour la rédaction de guidelines

1. Former une équipe rédactionnelle multidisciplinaire
2. Impliquer les services prescripteurs
3. Adapter les choix à l'épidémiologie locale
4. Faire des mises à jour en tenant compte des feedbacks des utilisateurs
5. Promouvoir les principes de bon usage

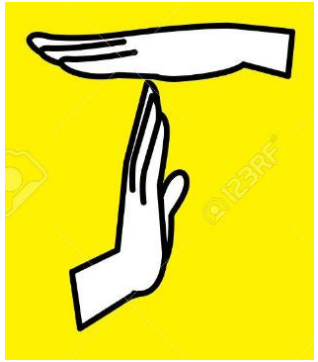
Notre intervention

2. Coaching en tandem

Antibiotic Time-Out hebdomadaire en tandem (infectiologue + chef de clinique en charge):

- aide à la prescription
- aide à la réévaluation de l'antibiothérapie, en particulier la désescalade

Notre intervention



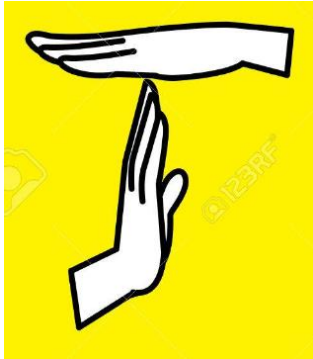
Antibiotic Time out

48-72h

Réévaluation systématique à 48-72h

- Indication à poursuivre le traitement ?
- Possibilité de passage à la voie orale ?
- Réduction du spectre (désescalade) ?
- Durée

Approche complémentaire:
Utilisation des outils informatiques



Antibiotic
Time out

Prescription informatisée

1. Alertes
2. Stop automatique
3. Demande de justification
4. Proposition d'alternative
5. Avis infectiologique

Projet COMPASS

72 PNR **La résistance aux antimicrobiens**
Programme national de recherche

Le PNR | Projets | Actualités & Media

Rechercher...

Accueil › Projets › Module 3: Utilisation optimisée des antibiotiques › Une meilleure pratique de prescription assistée par ordinateur

Partager | Imprimer

Projets

- Tous les projets
- Module 1: Développement et propagation de résistances
- Module 2: Nouveaux principes actifs et diagnostic plus rapide
- Module 3: Utilisation optimisée des antibiotiques
  - Un algorithme pour améliorer la diagnostic de la pneumonie
  - Exploiter les données de facturation
  - **Une meilleure pratique de prescription assistée par ordinateur**

Une meilleure pratique de prescription assistée par ordinateur

Nous intégrons directement au dossier électronique du patient un outil permettant de fournir aux médecins hospitaliers un retour d'informations sur les prescriptions d'antibiotiques. Nous testons ce système dans la pratique clinique quotidienne.

Portrait / description du projet (projet de recherche en cours)

Les patients en milieu hospitalier ne reçoivent pas toujours le bon antibiotique au bon dosage sur la bonne durée. Ceci contribue à l'apparition et à la propagation de résistances. Nous développons un système adapté dans le but d'aider les médecins à utiliser les antibiotiques de façon plus ciblée. Lors de notre étude COMPASS (COMPuterized Antibiotic Stewardship Study), les médecins de trois hôpitaux suisses reçoivent des recommandations sur l'utilisation des antibiotiques, lesquelles sont directement intégrées au dossier électronique du patient. Des comptes-rendus leur sont également régulièrement fournis sur leurs prescriptions. Parallèlement, nous recueillons les données de prescription dans un groupe de contrôle n'employant pas ce système afin de vérifier son efficacité.

Contact

Dr Benedikt Huttner

Chef de clinique avec FMH
Service des Maladies Infectieuses Département de Médecine Interne Hôpital Cantonal - HUG
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
1211 Genève 14
+41 79 553 33 99
huttner.benedikt@gmail.com

Notre intervention

3. Feedback

Feedback direct au médecin en charge en expliquant le pourquoi du changement + feedback régulier à l'équipe médicale du service

Conseils

- Changer notre façon de communiquer et utiliser les nouveaux outils de communication
- Impliquer les prescripteurs dans les actions
- Mettre à disposition les ressources nécessaires pour agir en continu
- Malgré l’évolution des résistances, rester positif et agir !

Antonio Gramsci 1891-1937

« IL FAUT ALLIER LE PESSIMISME DE L'INTELLIGENCE À L'OPTIMISME DE LA VOLONTÉ »

MERCI DE VOTRE ATTENTION

laurence.senn@chuv.ch