

LE REFERENT EN ANTIBIOTHERAPIE

RETOUR D'EXPERIENCE

Dr Rémi VATAN, CH LAVAL

Présentation

- **Profession : DES Médecine Interne
DESC Maladies Infectieuses et Tropicales**
- **Etablissement de santé**

Nombre de lits : **596 lits hors EPHAD**, 519 lits EPHAD

Services à risque : Réanimation Polyvalente, Pneumologie, Chirurgies orthopédique et viscérale

Services de maladies infectieuses : oui, couplé Service de Médecine Interne et Maladies du Sang

Les moyens

- **Temps dédié : 0 officiellement**
 - Temps estimé dédié du référent entre 0,15 et 0,20 ETP

- **Equipe opérationnelle : Oui/Non**
 - Coopération directe avec le bactériologiste (temps partagé avec CHNM) si nécessaire
 - Coopération avec pharmacien référent pour liste des ATB et suivi des consommations/résistances

- **Commission des anti-infectieux : couplée avec CLIN**
- **4 réunions annuelles en moyenne**
- **Participation sporadique au CMDMS pour nouvelles molécules ou modification marchés**

Les actions mises en place dans mon établissement

- Suivi des consommations antibiotiques et des résistances bactériennes : OUI, inclusion dans suivi régional
- Protocoles d'antibiothérapie : protocole antibiothérapie probabiliste situations cliniques usuelles, logiciel Antibiogarde® intégré dans le logiciel DxCare
- Liste d'antibiotiques ciblés : suivi des prescriptions carbapénèmes
- Réévaluation à 48/72 h : formulaire sur DxCare, non contraignant
- Formation des nouveaux prescripteurs : formation semestrielle des internes sur 1h30

Les actions mises en place dans mon établissement 2

- EPP hémocultures
 - Étude sur le délai entre hémoculture positive et mise en route d'une antibiothérapie adaptée au germe
 - Actions améliorations réalisées au terme du travail

- participation aux EPP régionales
 - EPP Ranch en 2016 sur l'antibioprophylaxie périopératoire

Les difficultés

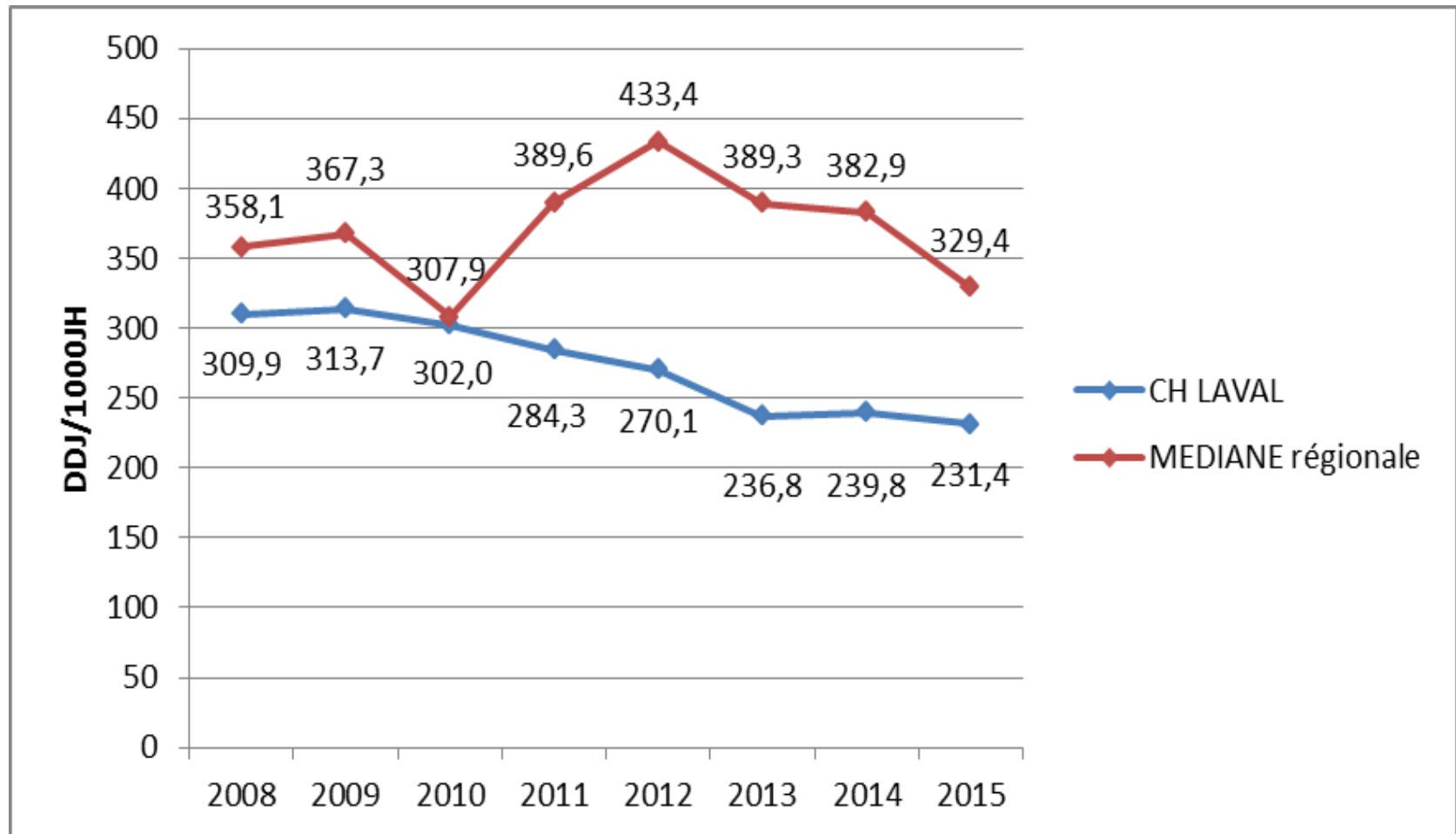
- déficit majeur en temps médical « dédiable »
 - 2,8 ETP pour gestion HC, HS, HdJ, Cs, vaccinations internationales...
- difficultés majeures pour dégager du temps pour la formation du référent
- très peu d'implication des médecins pour les formations proposées
 - notamment les plus jeunes
- peu de soutien institutionnel local
 - ex: pas de temps de secrétariat pour CAI
- difficultés majorées par des modifications défavorables au fonctionnement global du service
 - Transfert d'une partie de l'activité d'Hématologie sur un site extra hospitalier
 - **Perte des deux postes d'internes sans compensation de temps médical depuis plus d'un an**
- calcul de l'ICATB 2 défavorable, notamment sur les items moyens et actions, **pas de reconnaissance des résultats concrets obtenus (consommation/résistance)**

Les succès

- beaucoup de sollicitations d'avis téléphoniques sur situations complexes avec début d'amélioration des pratiques de prescription (mais pour un petit nombre de médecins motivés)
- travail de « lobbying » direct intense pour la réduction des prescriptions de FQ, notamment en coopération avec le service de Réanimation Polyvalente

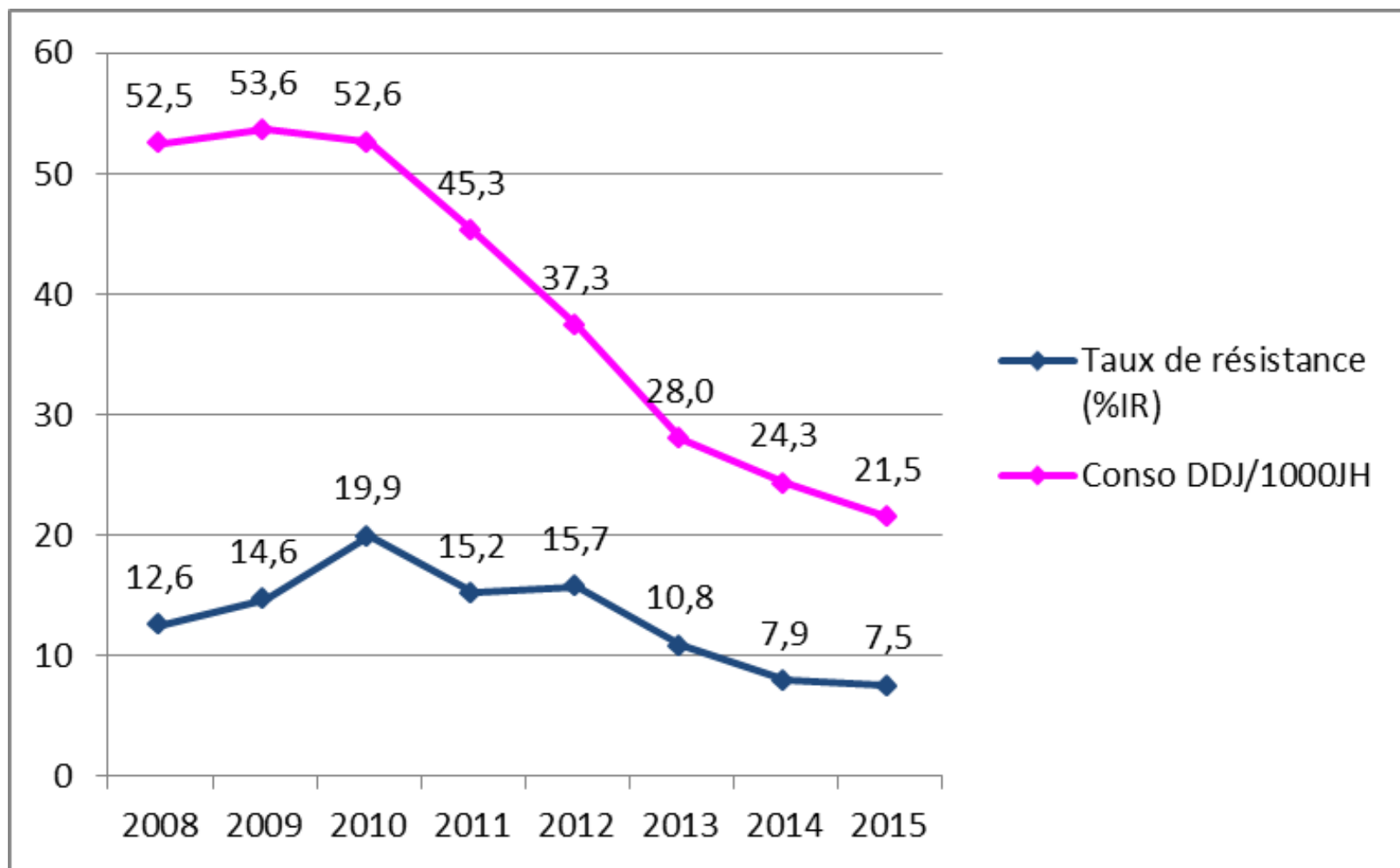
Consommation d'antibiotiques CH Laval

Comparaison avec les établissements de la région PdL de même type



Consommation d'antibiotiques 2015 au CH Laval

Couple : *E. coli* et Fluoroquinolones et consommation de fluoroquinolones



CONCLUSION (faut-il l'espérer provisoire?)



« Il paraît bien, répondit Don Quichotte, que tu n'es pas fort versé en ce qui est des aventures : ce sont des géants, et, si tu as peur, ôte-toi de là et te mets en oraison, tandis que je vais entrer avec eux en une furieuse et inégale bataille. »