

Référent Antibiothérapie en Clinique

RETOUR D'EXPERIENCE

Dr Jean-Marie HUBERT

Médecin anesthésiste, statut libéral

Référent Antibiothérapie : Champ d'action :

⊙ Clinique Jules Verne NANTES

- Médecine : 35 lits
- Ambulatoire : 74 places
- USC : 12 lits
- Chirurgie : 130 lits
- Maternité : 50
- Néonatalogie : 6 lits

⊙ Centre SSR Saint-Sébastien

⊙ Total : 307 lits et places + 85 lits au CSSR

Services à risque

-Résistances bactériennes

-Analyse des consommations d'antibiotiques

⊙ patients lourds

- SSR (du CHU et de la clinique)
- Urologie
- Médecine

⊙ Thérapeutique spécialisée, contexte médico-légal :

- Orthopédie

⊙ Pas de Réanimation ni Service d'Infectiologie

Les moyens

Temps dédié depuis 2014:

- -Jules Verne : 0.3ETP / 400 lits = 0.192 ETP
- -SSR St Sébastien: 0.1ETP / 400 lits = 0.021 ETP
-
- -TOTAL..... =0.213 ETP
-
- Soit, en calcul **350 h/an** ,
- C'est-à-dire **7.455 heures/semaine...**(47 sur 52 semaines)
-
-
- **REPARTITION depuis 2015 :**
- -Référént : 188 h/an
- -Pharmacien Dr Pierre CHAUVET, embauché en 2015 : 162 h/an
-
- **CONVENTION par l'Etablissement**

Les moyens

Equipe opérationnelle

- ◎ Référent : Dr Jean-Marie HUBERT
 - Animation, réunions, relations clinique et CME
 - Rédaction protocoles, EPP, bilan standardisé
 - Conseil ATB
- ◎ Dr P. CHAUVET, Pharmacien, Co-animateur de la Commission des Anti-Infectieux
 - Outil Consores
- ◎ Dr M. OGER, Pharmacien,
- ◎ Dr L. DERENNE , Pharmacien, Président COMEDIMS
- ◎ Dr V. LOUBERSAC, Médecin hygiéniste, Président du CLIN
- ◎ Dr F. BOUVET, Vice-Président du CLIN
- ◎ Mme V. SALAUN, Infirmière hygiéniste.
- ◎ Dr B. GUEDON, Correspondant Clinique P.S.P.H.
- ◎ Dr C. DECREAU, Correspondant Centre de SSR
- ◎ Dr B. COUDE du FORESTO, Microbiologiste

Les moyens : Conseil Antibiothérapie

PRATICIENS ASSURANT UN CONSEIL DIAGNOSTIC ET THERAPEUTIQUE

EN ANTIBIOTHERAPIE

Docteur BOUVET François	DECT 1853	Mail : franzimp@gmail.com
Docteur CAMPARD Sébastien	DECT 1784	Mail : scampard@hotmail.com
Docteur GUEDON Bruno	DECT 3078	Mail : bruno.guedon@mia.fr
Docteur HUBERT Jean-Marie	DECT 1780	Mail : drjeanmariehubert@wanadoo.fr

Rédigé le : 06/05/13

Dr JM.HUBERT

Responsable GDAI

Approuvé le : 06/06/13

Par : Dr CHIROL Dr BOUVET Dr CAMPARD Dr GUEDON

Président CME

Service Qualité
Mis en application le :

12/06/13

Les moyens : Recours à l'Infectiologue

- Réseau formalisé avec l'équipe d'Infectiologie d'un autre établissement
- Relation avec le CRIOGO (Présentation de dossiers en RCP ostéoarticulaire)

Moyens-Organisation

- ⦿ 3 réunions formelles par an
- ⦿ Réunions de travail
- ⦿ Présentation bilan et projets en CME
 - Bilan en fin d'année (Bureau de CME = représentants de spécialités)
 - Projets, présentations des consommations-résistances, messages à faire passer : CME plénière

Les actions mises en place dans mon établissement

- Suivi des consommations antibiotiques et des résistances bactériennes
- Protocoles d'antibiothérapie
- Liste d'antibiotiques ciblés
- Réévaluation à 48/72 h : comment ?
- Formation des nouveaux prescripteurs
- Diffusion de messages clés : durées de traitement
- Actions de formation : conférences
- EPP

Protocoles d'antibiothérapie

http://mutaccès-groupe/sites/Entites/PHI Accueil - Anti-infectieux

Fichier Edition Affichage Outils

> Mut@ccès-groupe BIENVENUE SUR MUT@CCÈS

Bienvenue HUBERT Jean-Marie | Mes liens

Accueil Mut@ccès PHM Jules Verne Présentation du PHMJV La vie du PHMJV Espace RH du PHMJV Espace Collaboratif Instances/Commissions Actions du site

Annuaire personnes

Recherche

Mut@ccès PHM Nantes

Par thème
Par type de contenu
Avancée

Mut@ccès-groupe

- Accueil Groupe
- Présentation Groupe
- Espace Documentaire
- Espace RH Groupe
- Espaces de travail
- A votre service

Mes liens

Vous n'avez créé aucun lien.

- Aide Mut@ccès
- Mes alertes
- Mes publications sur les autres Mu@ccès

Accueil Mut@ccès PHM Jules Verne > Instances/Commissions > Anti-infectieux

Commission des anti-infectieux (CAI)

Annonces

Informations 2015 sur la consommation d'antibiotiques et les résistances bactériennes en France 29/11/2015 20:01
par HUBERT Jean-Marie
Cet article fait le point sur la situation en France

Ajouter une nouvelle annonce

Fonctionnement

Type	Nom
	M VI 244 - Feuille de route Commission des anti infectieux_CDAI
	M VI 242 - Formation des nouveaux prescripteurs au bon usage des antibiotiques
	D QA 064 - Composition de la commission des anti infectieux
	P VI 060 - Convention de réseau d'infectiologie
	P VI 061 - Charte de fonctionnement Commission des Anti Infectieux

Ajouter un nouveau document

Comptes-rendus

Type	Nom
------	-----

Il n'y a aucun élément à représenter dans cet affichage de la bibliothèque de documents « Comptes-rendus ». Pour créer un nouvel élément, cliquez sur Ajouter un nouveau document ci-dessous.

Ajouter un nouveau document

Bibliothèque

Type	Nom
------	-----



Protocoles d'antibiothérapie

Thème : ANTIBIOPROPHYLAXIE (17)	
Sous Thème : (17)	
M PH 066 V2 - Modalités de reconstitution de l'APROKAM 50 mg	2015
P VI 008 V2 - Prophylaxie de l'endocardite infectieuse	2011
M VI 195 - Antibioprophylaxie_Chirurgie bariatrique	
M VI 194 - Antibioprophylaxie_Chirurgie proctologique	
M VI 186 V2 - Antibioprophylaxie_chirurgie vasculaire	
M VI 177 - Antibioprophylaxie Chirurgie FLP	2008
M VI 081 V2 - Antibioprophylaxie_Chirurgie Ostéo-articulaire	2011
M VI 080 V2 - Antibioprophylaxie_Chirurgie du rachis	
M VI 079 V2 - Antibioprophylaxie_chirurgie digestive	
M VI 078 V2 - Antibioprophylaxie_GynécoObstétrique	
M VI 077 V2 - Antibioprophylaxie_Chirurgie Urologique	
M VI 076 V2 - Antibioprophylaxie pour les actes endoscopiques et la radiologie interventionnelle	
M VI 075 V2 - Antibioprophylaxie_Chirurgie ORL	
M VI 074 V2 - Antibioprophylaxie Chirurgie Plastique et Reconstructrice	
M VI 073 V2 - Antibioprophylaxie_Chirurgie Ophtalmologique	2008
P VI 007 V2 - Antibioprophylaxie chirurgicale	
P ARE 005 - Vaccination et antibioprophylaxie après splénectomie non programmée	

Protocoles d'antibiothérapie

Thème : Antibiothérapie (19)	
Sous Thème : Chirurgie digestive-Gastroentérologie (4)	
M VI 167 V2 - Antibiothérapie probabiliste des infections coliques	2013
M VI 165 - Antibiothérapie de la diverticule aigüe	2007
M VI 169 V2 - Antibiothérapie probabiliste des infections du foie et des voies biliaires	2013
M VI 168 V2 - Antibiothérapie probabiliste des péritonites généralisées	2013
Sous Thème : Généralités - protocoles transversaux (7)	
D PH 060 V7 - Feuille de prescription_Dispensation_Antibiotiques spécifiques	2015
M PH 054 V3 - CAT en cas de prescription antibiotique spécifique	2015
M VI 241 - Prescription et surveillance du traitement des antibiotiques	2015
P VI 049 - Dosages d'antibiotiques	2009
P VI 046 - Conseils pratiques sur le bon usage des antibiotiques	2008
M VI 170 - Antibiothérapie en fonction du microorganisme responsable	2007
P VI 011 - Portage de SARM_Protocolle préopératoire	2006
Sous Thème : Infections respiratoires (1)	
P ARE 004 - prise en charge infection respiratoire basse	2008
Sous Thème : ophtalmologie (1)	
M VI 232 - Antibiothérapie pour endophtalmie	2013
Sous Thème : Orthopédie (3)	
01.03.2015_Courrier ECBU en Orthopédie	2015
M VI 233 - Prise en charge initiale infection sur prothèse ostéo-articulaire	2013
Recommandations pratiques cliniques_Infections ostéoarticulaires sur matériel (prothese, implan	2009
Sous Thème : Urologie (3)	
M VI 171 V2 - Infections urinaires associées aux soins	2015
M VI 240 - Fiche de bon usage des antibiotiques_Selexid	2015
M VI 166 - Antibiothérapie sur prostatites post biopsie	2007

Liste d'antibiotiques ciblés

- ⦿ Fonctionnement électronique
 - Prescription déclenche par le Pharmacien une information par mail
 - précise le caractère ciblé de l'ATB
 - Demande une réévaluation à 48-72h
- ⦿ Mode dégradé : ordonnance papier

Réévaluation à 48/72 h

- ⦿ Demande directe de réévaluation par mail pour les ATB ciblés
- ⦿ Difficultés avec l'outil PHARMA :
 - Passage en rouge de la ligne de prescription après 48 h : double-clic sur la ligne, puis modifier et valider
 - Malheureusement pas bloquant
- ⦿ Incitations pour note sur le dossier...(EPP)

Durées de traitement

- ⦿ Outil Pharma : permet :
 - -obligation bloquante de préciser la durée
 - Si $> 7j$: obligation bloquante de remplir l'argumentation dans un cadre (mais contenu non bloquant,,,))
- ⦿ Surveillance des durées dans les protocoles de prescription

FORMATION DES NOUVEAUX PRESCRIPTEURS

- ⦿ Documents transmis par mail aux nouveaux prescripteurs
 - (mode d'accès aux protocoles, instance CAI sur intranet, Antibiogarde, messages de bons usages)
- ⦿ Echec de réunions d'information : peu d'adhésion...
- ⦿ Evolution vers l'e-learning

EPP en 2015

- ⦿ EPP Antibioprophylaxie RANCH
- ⦿ EPP Infections urinaires
- ⦿ EPP Réévaluation à 24-48 h

- ⦿ Actions correctives 2016

Clinique Jules Verne

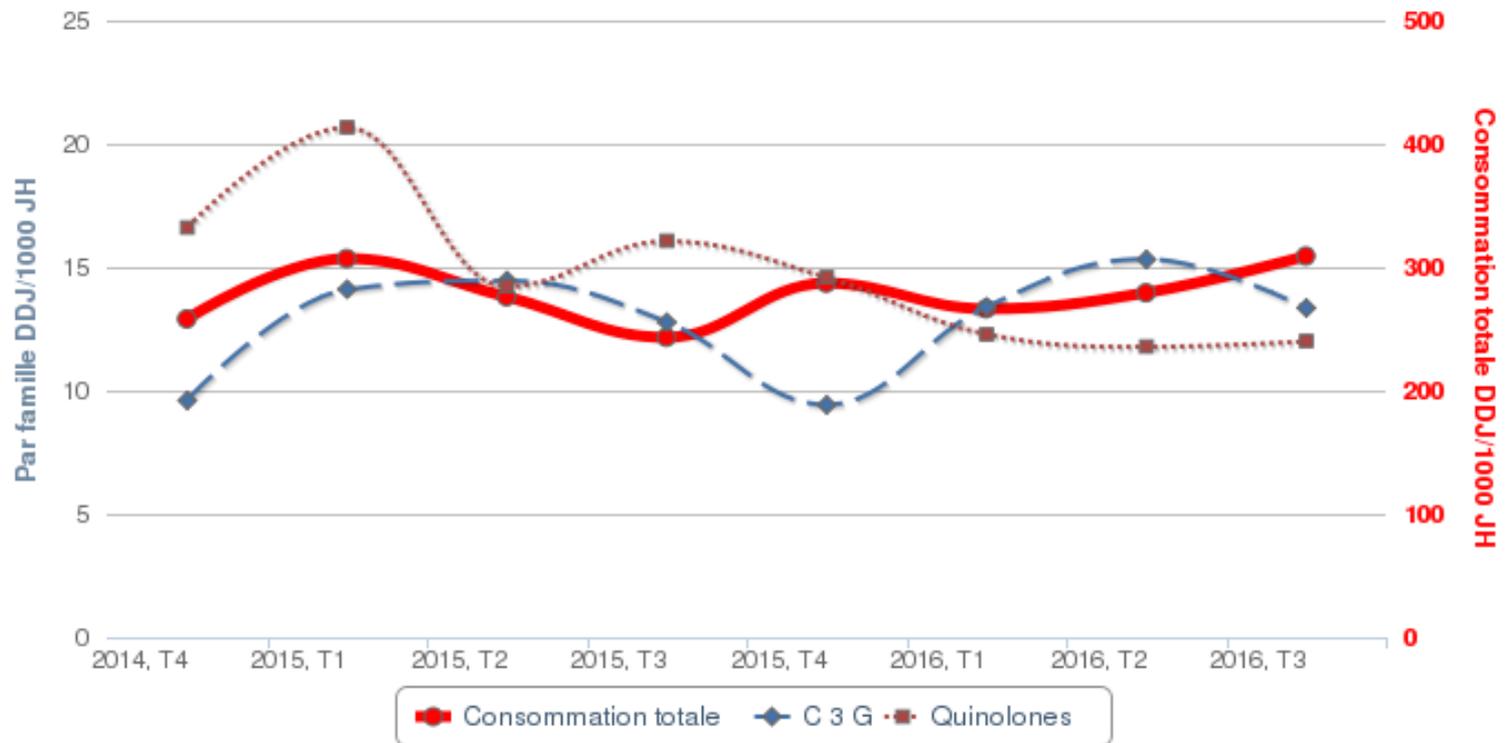
Rapport standard pour un établissement identifié

Date d'édition : 03/12/2016

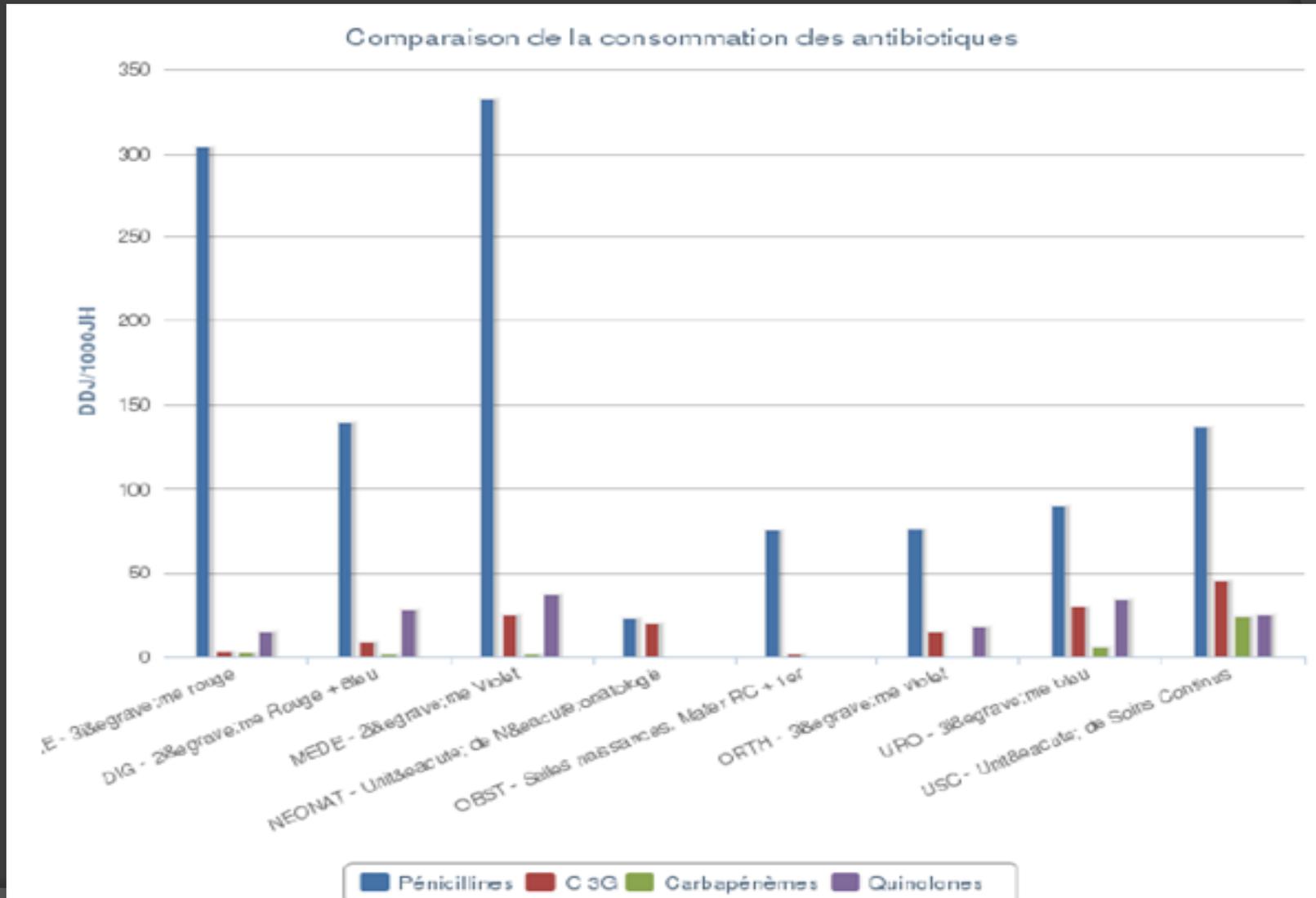
Etablissement : CLINIQUE J.VERNE- POLE HOSP MUTUALISTE

Graphique d'évolution de votre consommation d'antibiotiques

Evolution de la consommation totale des antibiotiques



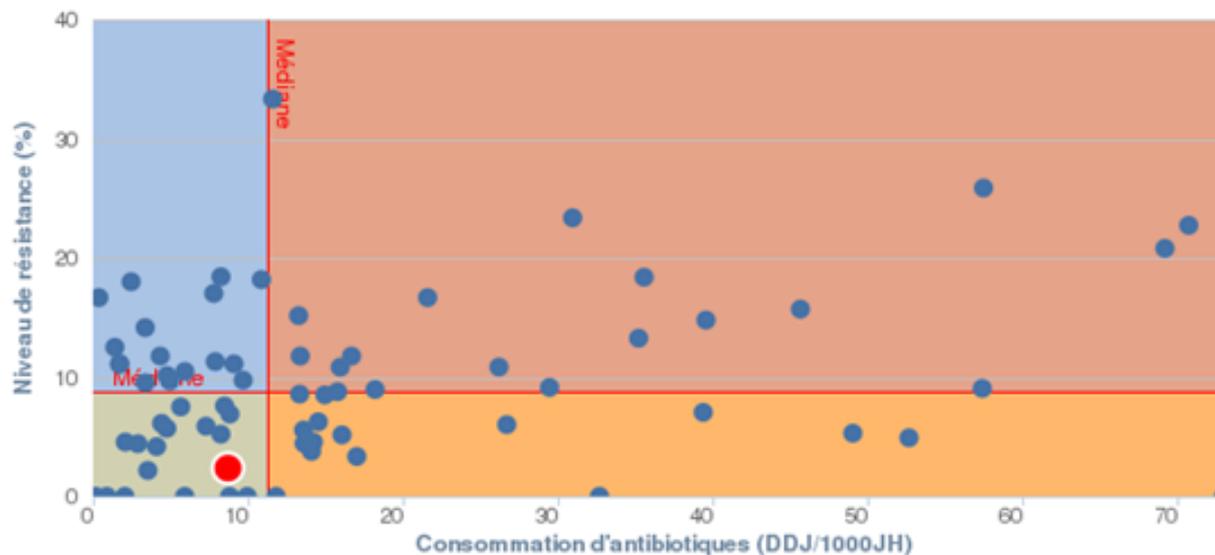
Suivi des consommations antibiotiques et des résistances bactériennes



Suivi des consommations antibiotiques et des résistances bactériennes

DIAGRAMMES DE MONNET

Couple Escherichia coli / Ceftriaxone



Les succès

- ⦿ Ecoute certaine
- ⦿ Certains messages bien compris :
quinolones, épargne des ATB critiques
et des durées
- ⦿ Note A

Les difficultés

- Manque de temps
- Compétence incertaine (pas infectiologue)
- Eloignement de l'Infectiologue : isolement

CONCLUSION

- **IMPORTANTANCE DE :**
- Partage des tâches
- Reconnaissance du rôle et du temps passé

- **LEVIERS :**
- ICATB
- Information (Direction, communauté médicale) sur les enjeux et la charge de travail