

EPP RANCH : présentation des résultats du 2^e tour régional

3^e réunion régionale des référents en antibiothérapie – 17 janvier 2019

Elise Rochais, pharmacien, OMEDIT Pays de la Loire

www.omedit-paysdelaloire.fr



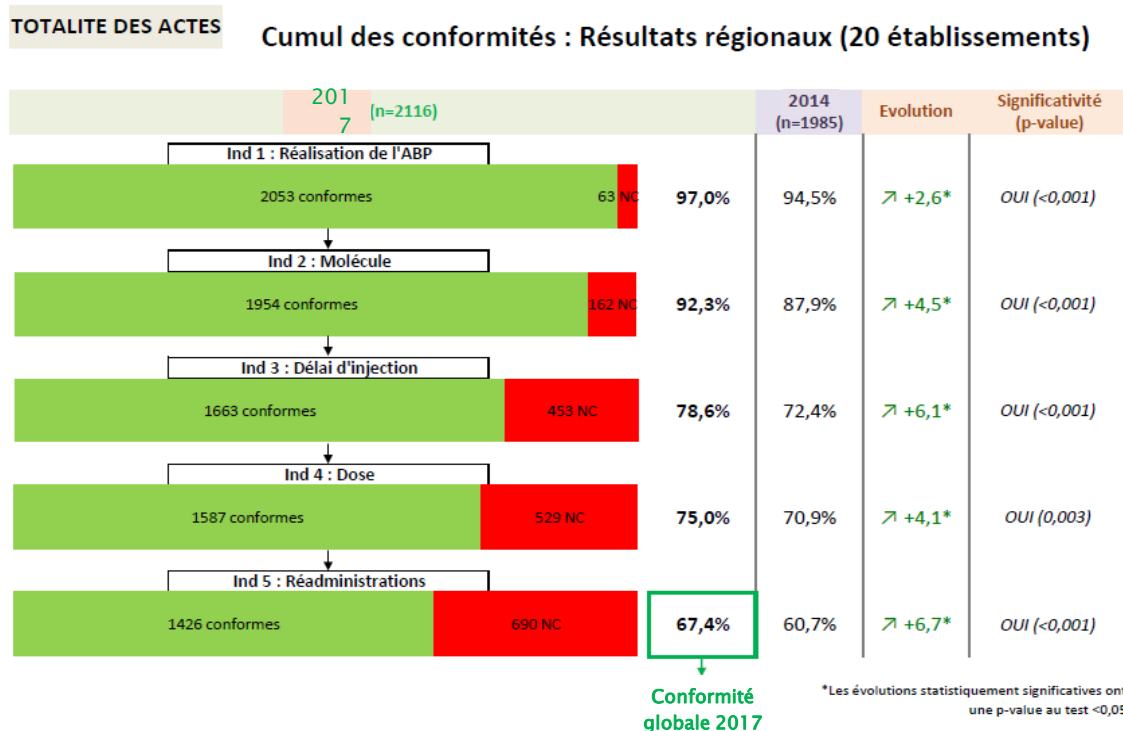
[@OmeditPdl](https://twitter.com/OmeditPdl)

- Etude observationnelle descriptive
- Audit clinique ciblé rétrospectif sur dossiers patients
- 7 actes traceurs
 - Prothèse Totale de Hanche
 - Césarienne
 - Hystérectomie
 - Résection d'hypertrophie de la prostate par uretrocystoscopie
 - Chirurgie de la cataracte
 - Appendicectomie
 - Chirurgie pour cancer colorectal
- Indicateur principal : conformité globale de l'antibioprophylaxie
 - Réalisation de l'antibioprophylaxie
 - Conformité de la molécule
 - Conformité du délai d'injection
 - Conformité de la dose administrée
 - Conformité du nombre d'injections

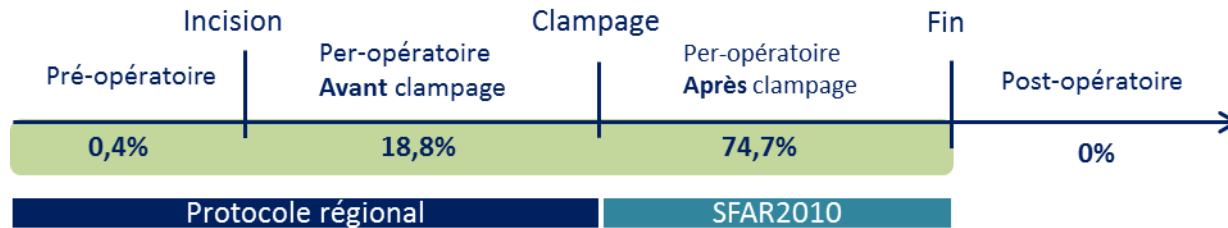
Principaux résultats

- Synthèse des résultats régionaux, par acte traceur et par sous-indicateur
- Comparaison avec les résultats issus du 1^{er} tour réalisé en 2015 (20 ETS)

	PTH	CES	HYS	RTUP	CAT	APP	CCR	TOTAL
Indicateur global 2017	73,7%	91,7%	68,9%	60,6%	92,2%	39,3%	39,4%	67,4%
Indicateur global 2014	69%	91,3%	65,4%	50,2%	76,5%	36,4%	34,6%	60,7%



- Augmentation de la conformité de chaque sous-indicateur et de la conformité globale de l'antibioprophylaxie en chirurgie (+6,7%).
- **Résultat à nuancer : La conformité globale reste relativement basse (67,4%)**
- Changement de pratique à opérer concernant les césariennes :



- Il est désormais recommandé de réaliser l'ABP **avant clampage, voire avant l'incision (MAJ SFAR 2018)**
- Les dossiers de chirurgie digestive présentent des conformités globales faibles, sans amélioration significative entre 2014 et 2017
 - Sur la conformité de la molécule administrée (75%) et du délai d'injection (55%) dans l'appendicectomie
 - Sous consommation per opératoire en chirurgie colorectale (26% des dossiers non conformes)

Messages clés du 2nd tour :

1. L'amélioration de la conformité globale est significative (tous actes confondus), mais :
→ La conformité de l'ABP pour les actes de chirurgie digestive est < 50% comme en 2014
→ La marge de progression reste importante sur la plupart des actes.

2. L'association **Amoxicilline/Acide clavulanique** est encore trop utilisée. Cette association doit être évitée à tout prix en ABP pour préserver son **efficacité en thérapeutique humaine**.

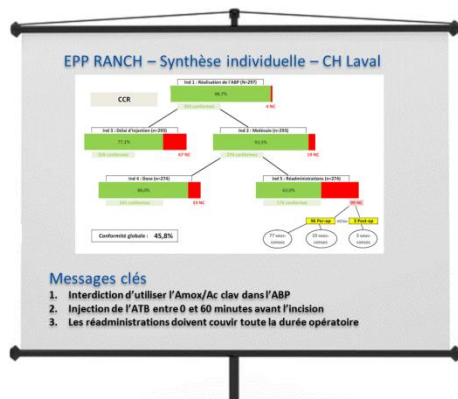
3. Rappel : pour rendre l'ABP efficace et empêcher au maximum le développement d'une infection, il faut :
- Que l'injection ait lieu entre **60 à 0 minutes avant l'incision**.
- Que les réadministrations couvrent toute la durée opératoire

4. Les recommandations nationales incitent les professionnels à adapter celles-ci à leur écologie bactérienne locale : le protocole régional proposé par l'OMEDIT depuis 2017 va dans ce sens et l'évolution des recommandations nationales (SFAR 2017 mises à jour en 2018) tend à **converger** sur certains points.

1^{er} trimestre 2019

➤ Restitution des résultats individuels sous deux formats :

- **Un poster par acte traceur**



- **Un diaporama détaillé par établissement**

MedQual CPIas Pays de la Loire QualiREL

omedit
PAYS DE LA LOIRE

Evaluation des Pratiques Professionnelles
Régionale sur l'ANTibioprophylaxie en CHirurgie
- EPP RANCH – 2nd tour

CH LAVAL

www.omedit-paysdelaloire.fr
@OmeditPdL

➤ Mise à disposition des outils pour la réalisation d'un 3^{ème} tour

- Plateforme informatique e-FORAP mise à jour et simplifiée
- Le protocole régional servira de référentiel

➤ Nouvelle campagne de communication du protocole régional

Pour télécharger le protocole régional :

<http://www.omedit-paysdelaloire.fr/fr/observatoire-des-antibiotiques/protocole-abp>