

Infection Urinaire



Pas de bandelette urinaire en EHPAD *
L'aspect et l'odeur des urines ne sont pas des signes d'infection

Résident sondé

Antibiothérapie en cours

Résident incontinente

Antibiothérapie récente (<6mois) Si oui préciser :

étiquette

1

Je cherche des signes d'infection urinaire

- Urine fréquemment (pollakiurie)
- Sang dans les urines (hématurie)
- Brûlures urinaires (dysurie)
- Apparition / aggravation d'une incontinence
- Apparition de douleurs (abdominales, lombaires, pelviennes)

2

Je cherche des signes généraux d'apparition récente

- Fièvre / hypothermie
- Apparition / aggravation de troubles du comportement, ralentissement intellectuel, confusion...
- Chute inhabituelle, somnolence
- Perte d'appétit (anorexie)
- Apparition / aggravation d'une dépendance
- Décompensation d'une comorbidité

3

Et si c'était un autre diagnostic ?

- Apparition/aggravation de signes d'infection cutanée (plaie purulente, abcès, grosse jambe rouge douloureuse ...)
- Apparition / aggravation de signes d'infection ORL (mal de gorge, rhinite, pharyngite, douleurs dentaires ...)
- Apparition / aggravation de signes respiratoires (toux récente ou habituelle aggravée, fausse route dans les 48h, crachats, sifflements respiratoires, essoufflement ...)

Si vous avez coché au moins une case un avis médical est nécessaire.

Si un ECBU est prescrit, cette fiche devra être transmise au laboratoire avec le prélèvement urinaire.

* La **juste prescription des antibiotiques** est un objectif de santé publique. Elle limite les risques d'**antibiorésistance**, de perte de choix et d'échappements thérapeutiques. Elle passe par un **diagnostic clinique et biologique de l'infection urinaire**. Une infection urinaire survenant en EHPAD est **associée aux soins** car elle survient lors d'une prise en charge diagnostique, thérapeutique ou palliative.

La **bandelette urinaire (BU)** est abandonnée au profit de l'**ECBU** pour les raisons suivantes :

- L'infection urinaire de la personne âgée en EHPAD est à risque de complication (Spilf 2015)
- La BU est à risque de faux négatifs : tous les germes associés aux soins ne sont pas détectés (*Pseudomonas* et *staphylocoque*...)
- La BU est à risque de faux positifs : la sphère urinaire de la personne âgée est colonisée très fréquemment (sans signe clinique)