



Reconnue d'utilité publique

CPIAS

Journée Hygiène et Prévention du risque infectieux en ES

14/10/2022

Leviers d'action des paramédicaux dans la lutte contre l'antibio- résistance

C.EISENBERG IDE EOHH

Centre Médical de l'Argentière

Etablissement de la Fondation Partage et Vie

Etablissement de soins de suite et de réadaptation (SSR)

Spécialisé dans le traitement et la rééducation de la brûlure, des affections du système nerveux, de l'appareil locomoteur et les soins de suite et de réadaptation

180 lits :

- 133 lits d'hospitalisation complète sur le site d'Aveize
- 12 lits de SRPR installés au CHU de St Etienne (Nord)
- 35 places d'hospitalisation de jour au CHU de St Etienne (Bellevue)

10 places de FAM

10 places de MAS

Point de départ

- Formation les 3 et 4 mars 2022 « Implication de l'IDE dans le bon usage des antibiotiques »,
- Présentation de cette formation (synthétique) au **CLIN** du 15 mars puis en **réunion de correspondants** le 29 mars,
- Intérêt et sollicitation d'un médecin sur le risque infectieux urinaire dans les unités de neurologie.

Objectifs

- Sensibiliser les professionnels à l'antibiorésistance,
- Mettre en place une politique de prévention des infections correspondant à des besoins prioritaires en matière de qualité et de sécurité des soins,
- Mettre en évidence les actions de prévention réalisées, les valoriser, les partager.

Le risque infectieux urinaire : une réalité ?

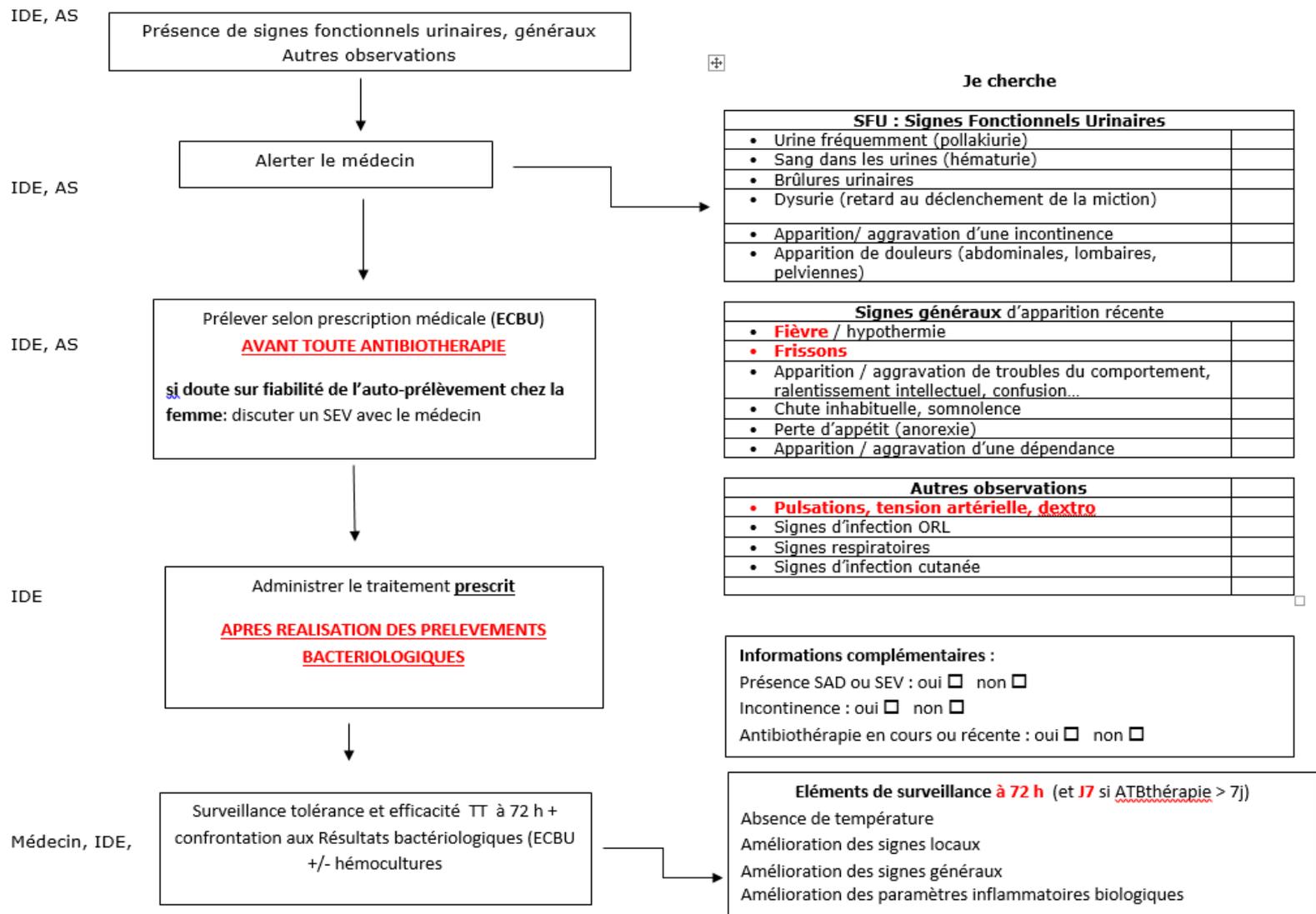
- Vue de la pharmacie :
 - nombre de traitements ATB liés à une infection urinaire comparables /infections cutanées et infections sur prothèse
 - Recrudescence sur la période d'été
- Vue du labo
 - ECBU = 131 du 01/01/2022 au 30/04/2022
45% de positif - 21,4% de polymicrobien
 - A noter sur la totalité 25,8% des urines contaminées,

Le risque infectieux urinaire : une réalité et une actualité

- 3 rencontres avec médecin secteur neuro + Présidente du CLIN (secteur traumatolo),
- Travail à partir des documents CPIAS (check list et questionnaire sur BU),
- Création d'un logigramme : guide de prise en charge des infections urinaires.

Logigramme

GUIDE DE PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS URINAIRES



Logigramme Etape 1 : dépister, alerter

Je cherche

SFU : Signes Fonctionnels Urinaires	
• Urine fréquemment (pollakiurie)	
• Sang dans les urines (hématurie)	
• Brûlures urinaires	
• Dysurie (retard au déclenchement de la miction)	
• Apparition/ aggravation d'une incontinence	
• Apparition de douleurs (abdominales, lombaires, pelviennes)	

Signes généraux d'apparition récente	
• Fièvre / hypothermie	
• Frissons	
• Apparition / aggravation de troubles du comportement, ralentissement intellectuel, confusion...	
• Chute inhabituelle, somnolence	
• Perte d'appétit (anorexie)	
• Apparition / aggravation d'une dépendance	

Autres observations	
• Pulsations, tension artérielle, dextro	
• Signes d'infection ORL	
• Signes respiratoires	
• Signes d'infection cutanée	

Informations complémentaires :	
Présence SAD ou SEV : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Incontinence : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Antibiothérapie en cours ou récente : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

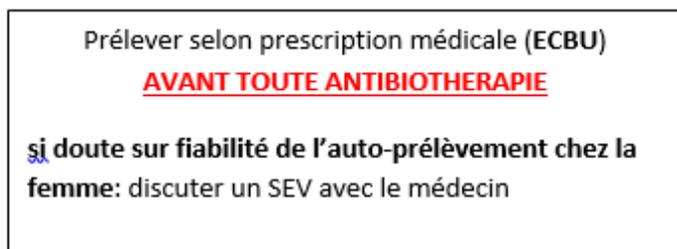
Objectifs : renforcer les connaissances des professionnels
 -sur les signes fonctionnels urinaires
 -sur la différenciation entre colonisation et infection urinaire

Action : diffusion du logigramme
 ➤ Validation CLIN mai 2022
 ➤ Diffusion sur site intranet
 hygiène + info CHH

Projet : créer lien avec le logiciel dossier patient pour accès direct au logigramme et aux protocoles associés

Logigramme Etape 2 : prélever

IDE, AS



Constat labo : PB niveau préleveur

Objectifs :

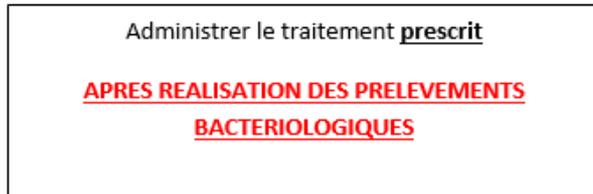
- Évaluer la connaissance du PTH (juin 2021) « Techniques de prélèvement des urines »
- Evaluer l'utilisation de la bandelette urinaire
- Évaluer l'information du patient quand il réalise l'examen

Action : auto-questionnaire et brain storming

Projet : plaquette info patient descriptive des gestes à partir de la fiche de prélèvement ECBU fournie par le laboratoire.

Logigramme Etape 3 : administrer

IDE



Objectifs : relier les documents institutionnels à disposition sur le site pharmacie

Action : aucune – à suivre avec la gestion des risques , les services qualité et informatique

Projet : diffusion d'un support récapitulatif spécifique ATB... ???

ATB = Médicament précieux

Visée professionnel // actions nationales

Visée patient : // actions avec représentant des usagers

Logigramme Etape 4 : surveiller tolérance et efficacité du traitement ATB

Médecin, IDE,

Surveillance tolérance et efficacité TT à 72 h +
confrontation aux Résultats bactériologiques (ECBU
+/- hémocultures



Objectifs : harmoniser nos pratiques

Action : brain storming

Projet : doc partagé

Sur le terrain au quotidien avant de parler traitement antibiotique

- Rencontre des professionnels sur le temps de relève avec IDE/AS/(médecin) : 10 minutes
- Dans toutes les unités de soins

Dans la suite de l'auto-questionnaire, temps de brain storming

OBJ : créer de l'échange autour de nos pratiques, identifier nos actions de prévention , en vue de partager nos ressources, harmoniser nos pratiques

Auto questionnaire

Utilisation des bandelettes urinaires/ECBU

1. Quand réalisez-vous une bandelette urinaire ?

- De façon systématique à l'entrée du patient
- En cas d'urines troubles ou malodorantes
- En cas de traitement antibiotique :
 - En cours : OUI NON
 - En fin : OUI NON
- En cas de suspicion d'infection urinaire
- Autres :

2. Connaissez-vous les contre-indications à la réalisation d'une bandelette urinaire ?

- OUI - Précisez :
- NON

3. Réalisez-vous un ECBU :

- En cas de résultat positif de bandelette urinaire (entourez la réponse) ?

Jamais	parfois	très souvent	systematiquement
Sur prescription médicale		Sans prescription médicale	
- En cas de signes cliniques d'infection urinaire (entourez la réponse) ?

Jamais	parfois	très souvent	systematiquement
Sur prescription médicale		Sans prescription médicale	

Auto questionnaire

Information du patient s'il réalise l'ECBU

1. Information orale du patient sur les bonnes pratiques de prélèvement (entourez la réponse) :

Jamais parfois très souvent systématiquement

2. Information au patient sur les bonnes pratiques de prélèvement faite par :

IDE AS

3. Matériel mis à la disposition du patient pour la réalisation de l'ECBU (descriptif) :

.....
.....
.....
.....

4. Utilisez-vous la fiche de prélèvement ECBU fournie par le laboratoire ?

OUI NON

Si oui, la remettez-vous au patient ? OUI NON

Auto questionnaire

Résultats :

La bandelette urinaire est systématique dans tous les secteurs de soins

- en cas d'urines troubles ou malodorantes
- en cas de suspicion d'infection urinaire
- À l'entrée dans 4 unités de soins

L'ECBU est systématique en cas de résultat positif de BU dans toutes les unités de soins, sur prescription médicale.

L'ECBU est systématique en cas de signes cliniques d'IU dans toutes les unités de soins, sur prescription médicale.

- ➔ Rappels sur l'utilisation de la bandelette urinaire à l'entrée,
- ➔ Rappel sur les limites de la BU.

Brain storming

Question 1 : dans votre pratique quotidienne, quelles actions menez-vous pour prévenir les IU ?

Question 2 : dans votre pratique, quelles actions menez-vous lors de la réalisation d'un ECBU ?

Question 3 : dans votre pratique, quelles actions menez-vous quand un patient est sous antibiotique ?

Au quotidien : quelles actions de prévention ?

Question 1 : Réponses

Stimulation à la boisson, hydratation

Hygiène intime avec éducation à la réalisation de la toilette

Conseil sur l'essuyage après le passage aux toilettes

Hygiène des mains professionnels et patients

Le port des équipements de protection

Conseil d'utilisation des sanitaires de leur chambre

Désinfection des sanitaires dans les chambres double après le passage aux toilettes (autonomisation du patient quand possible)

Stimulation au lever pour aller aux WC / bassin

Surveillance des urines, surveillance du transit

Retrait des dispositifs invasifs dès que possible

Au quotidien : quelles actions de prévention ?

Question 2 :

Les résultats sont en faveur d'un constat identique à l'analyse de l'auto questionnaire : projet de création d'une fiche plaquette information patient

Instant intéressant lors de la collecte car pratiques variables selon les professionnels et source d'échanges entre eux

Au quotidien : quelles actions de prévention ?

Question 3 : Résultats

Maintien des actions de prévention

Surveillance disparition des signes fonctionnels urinaires

Surveillance des effets secondaires des antibiotiques

Observance des traitements

→ Méconnaissance de la réévaluation des traitements antibiotiques par les professionnels paramédicaux

→ accès à l'information de la réévaluation par les paramédicaux

Le groupe de travail se poursuit et est amené à s'élargir

- Priorité : retour aux équipes sur les auto-questionnaires avec rencontre dans chaque unité 10 minutes sur le temps de relève + mise à disposition support de connaissances sur le site intranet incluant les réponses à leurs interrogations

- Participation du laboratoire à la prochaine réunion de correspondants : « le prélèvement urinaire » à l'ordre du jour ...

- Dynamique institutionnelle autour de l'antibiorésistance : 2 médecins + pharmacienne inscrits pour la journée de prévention novembre 2022

- Définir notre programme de prévention des infections : attente des professionnels sur le choc septique

Rôle IDEHH

Communiquer autour de l'antibiorésistance : transmettre et faire vivre les outils des CPIas

Créer outil adapté répondant à la demande des professionnels

Créer de l'échange autour de la prévention dans nos pratiques professionnelles et cumuler nos savoirs de terrain

Faire le lien entre les différents secteurs d'activités pour harmoniser nos pratiques

Mettre en lien les ressources : pharmacie, laboratoire, qualité, gestion des risques, informatique – représentants des usagers

Conclusion

A toutes les étapes de notre logigramme les professionnels paramédicaux ont des leviers d'actions dans la lutte contre l'antibiorésistance

La juste prescription des antibiotiques passe par un diagnostic clinique et biologique de l'infection urinaire :

IDE / AS vigilance à la détection précoce et apport d'informations cliniques

IDE / AS acteur dans la réalisation des ECBU

ET

**ACTEURS ESSENTIELS DU NON RECOURS AUX ATB
PAR LEURS ACTIONS QUOTIDIENNES DE PREVENTION**

Vous remerciant pour votre attention



Reconnue d'utilité publique