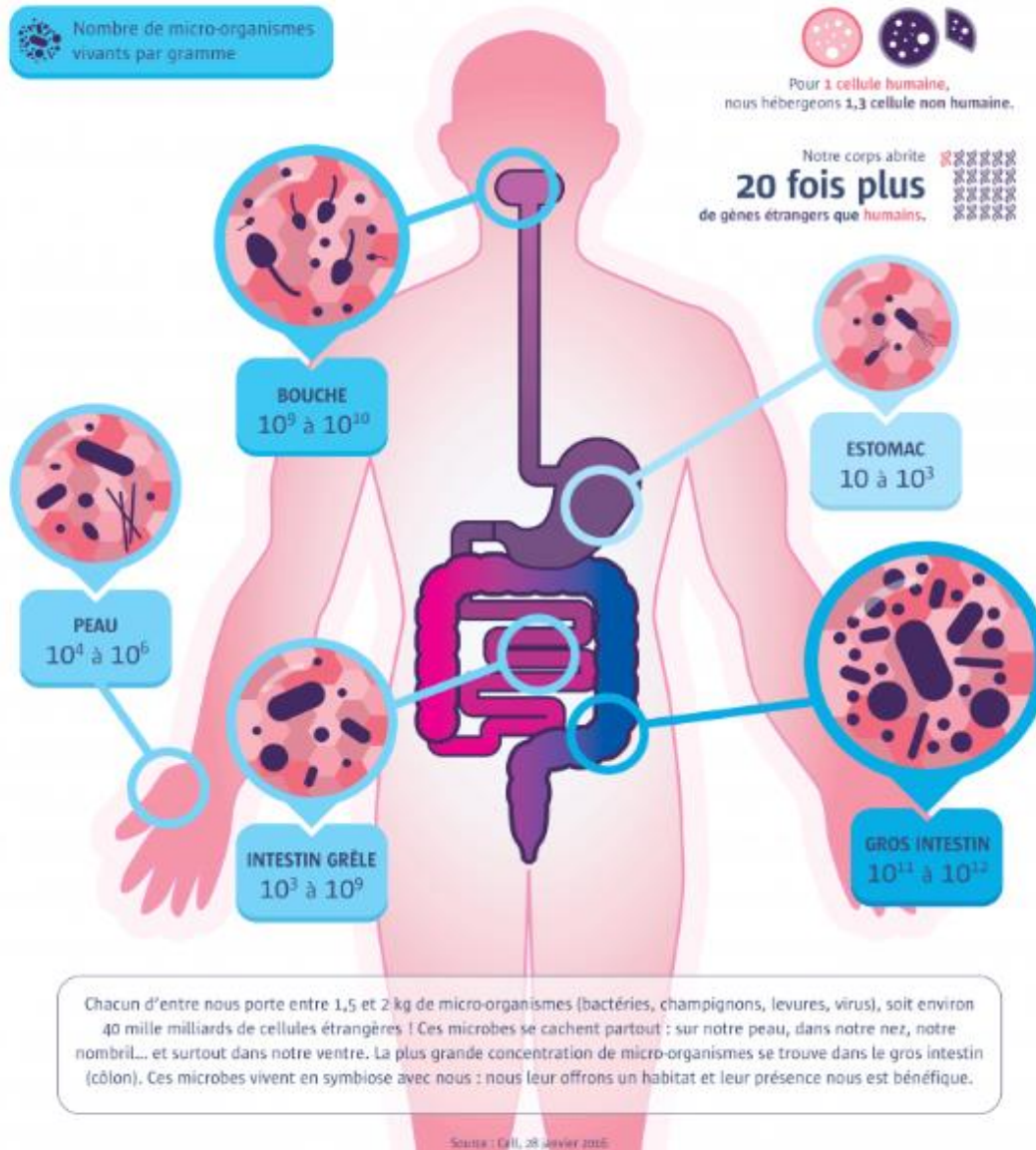


Présentation du CRATB et du programme ANTIB'EHPAD



Prévention du Risque
Infectieux en
Établissement
Médico-Social (EMS)
7 mars 2023

Homme et bactéries, intimement liés



L'antibiorésistance - Qu'est-ce que c'est ?

Antibiorésistance : Les bactéries s'habituent aux antibiotiques et développent des stratégies de résistance

En EHPAD :

- Antibiorésistance plus élevée par usage inapproprié des antibiotiques (traitement trop long, posologies trop élevées...) et par prescription abusive d'antibiothérapie (93 % de prescriptions d'antibiotiques en ville)
- Taux élevé d'EBLSE (BMR) dans les urines
- Nombre important de prélèvements urinaires pas toujours justifiés
- Consommation importante d'ATB en EHPAD

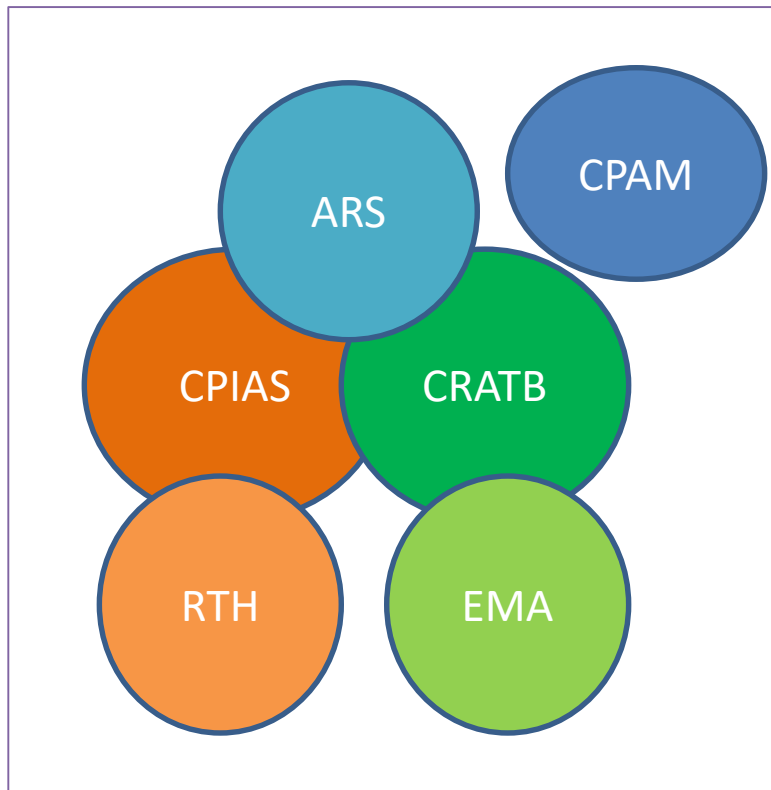
Quelles conséquences ?

Transmission des mécanismes de résistances entre les bactéries :

- Difficultés à traiter des infections « simples » (infections urinaires, otites...)
- Risque d'impasse thérapeutique
- Prolongation des durées d'hospitalisations, hausse des dépenses de santé, hausse de la mortalité
- Propagation du phénomène au niveau mondial

Acteurs régionaux

objectif commun: la lutte contre l'antibiorésistance et la Prévention et le contrôle des infections



❖ 2 stratégies :

- Prévenir les infections et limiter la transmission des bactéries et des gènes de résistance
- Utiliser les antibiotiques à bon escient (ceux qu'il faut, quand il faut)

Création des CRATB

(Centre Régional en Antibiothérapie)

- En réponse à cette problématique d'antibiorésistance
- La stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance : 1er plan national alliant la PCI et le bon usage des antibiotiques
- L'instruction du 15 mai 2020 aux ARS recommande la création de CRATB dans chaque région

CRATB des Pays de la Loire

L'équipe est constituée de :

- 1 infectiologue et responsable du CRATB :
Dr Hélène Cormier
- 3 médecins généralistes :
Dr Elodie Imboula,
Dr Willy Boutfol,
Dr Cyril Leconte
- 1 coordinatrice :
Sonia Thibaut
- 2 IDE :
Nadia Le Quilliec
Béatrice Bousseau
- Création en mai 2021
- Né de la fusion du centre ressource en antibiologie Medqual et des antibio-référents régionaux
- Sous l'égide de l'ARS
- Siège CHU d'Angers avec une antenne à l'hôpital St Jacques Nantes
- Actions dans les 3 secteurs de soins

Missions générales du CRATB

- ✓ Rôle d'expertise et d'appui auprès des professionnels de santé dans le BUA (formation, conseils téléphoniques et déplacement sur site)
- ✓ Rôle de coordination et d'animation des réseaux professionnels de santé en charge de la mise en place des programmes du BUA (EMA, référents en antibiothérapie, infectiologues participant à la télé-expertise, réseau de médecins généralistes formés à l'antibiothérapie)
- ✓ Mettre en place des outils d'animation et de communication promouvant le BUA
- ✓ Promouvoir la recherche

1^{ère} mission pour les IDE du CRATB le programme ANTIB'EHPAD

- ❖ Basé sur le bon usage des antibiotiques dans les infections urinaires
- ❖ Destiné aux EHPAD des PDL et centré sur les leaders (IDEC et médecins de la structure)
- ❖ Objectif principal : la lutte contre l'antibiorésistance

***la bonne indication des prélèvements urinaires
permet de réduire les prescriptions d'antibiotiques***

1^{ère} mission pour les IDE du CRATB

le programme ANTIB'EHPAD

⇒ Vous proposez un accompagnement personnalisé pour la mise en place du programme au sein de votre structure

- La bonne indication du prélèvement urinaire
- Le difficile diagnostic des infections urinaires chez la PA
- La bonne interprétation du prélèvement urinaire
- La communication entre soignants
- La règle des 5 B pour le prescripteur en matière d'antibiothérapie

Place des paramédicaux dans le BUA

- Quel rôle des IDE et AS ?

L'IDE maillon central



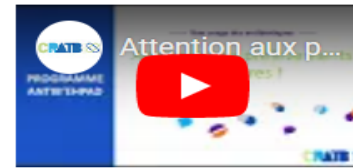
Savoir **reconnaitre une situation infectieuse**
Savoir **prélever**, bien et au bon moment
Savoir **communiquer et accompagner**

Outils : paramédicaux

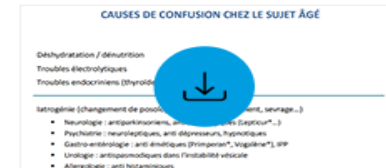
Outils de formation pour votre équipe



Check list - PDF



3min pour moins de BU - 4 min



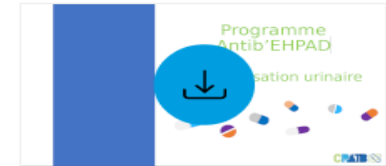
Causes de confusion chez le sujet âgé - PDF



Croyances et idées reçues dans les infections urinaires - PDF



Synthèse du programme - PDF



Diaporama formation paramédicaux - PPTX

Outils pour les paramédicaux



Affiche des règles de bon prélèvement - PDF



Courrier d'information des soignants - DOCX



CAT suspicion d'infection urinaire en ESMS - PDF

Outils : médecins



Mémo antibio
(sous main +
livret)



Cas cliniques e-
learning

ANTIBIOGRAMME

Cerme Identité : *Staphylococcus aureus*
N° échantillon : 1

Antibiotique	Résultat
AMPCILLINE	RESISTANT
AMOXICILLINE + AC (CLAVULANIQUE)	RESISTANT
TICARCILLINE	RESISTANT
TICARCILLINE + AC (CLAVULANIQUE)	RESISTANT
IMPENACILLINE + AC (SULBACTAM)	RESISTANT
CEFTAZIDIME	RESISTANT
CEFTIOXIME	SENSIBLE
CEFTAZIDIME + AVANICAMIDE	RESISTANT
CEFEPIME	RESISTANT
CEFOTAXIME	RESISTANT
CEFTRIAXONE	RESISTANT
CEFTAZIDIME	RESISTANT
CEFTIOXIME	RESISTANT
ACETOSYLLINE	RESISTANT
MEROPENEM	SENSIBLE
MEMPERIDEM	SENSIBLE
ERLENAPINE	SENSIBLE
REMICESTRINE	SENSIBLE
AMIKACINE	RESISTANT
TORAMPRESINE	RESISTANT
GENTAMICINE	SENSIBLE
ADRIANOLINE	RESISTANT
MARBOFLOXACINE	RESISTANT
LEVOFLOXACINE	RESISTANT
MOXIFLOXACINE	RESISTANT
TICARCILLINE	RESISTANT
FUSIDINE	SENSIBLE
COLISTINE	SENSIBLE
ESMOLONE	SENSIBLE
TRIMETHOPRIME	RESISTANT
SULFONAMIDES	RESISTANT

Cystites à risque de complication = ECBU

Traitement pouvant être différé de 24-48h
Antibiothérapie initiale adaptée à l'antibiogramme :

- 1^{er} choix amoxicilline
- 2^{ème} choix pivmécilliam
- 3^{ème} choix nitrofurantoin
- 4^{ème} choix fosfomycine-triométamol
- 5^{ème} choix triméthoprim (TMP)

Traitement ne pouvant être différé
Antibiothérapie initiale probabiliste

- 1^{er} choix nitrofurantoin
- 2^{ème} choix fosfomycine - triométamol

Adaptation à l'antibiogramme dès que possible

Durée totale

- Amoxicilline, pivmécilliam et nitrofurantoin : 7j
- Fosfomycine - triométamol : 3 g à J1-J5
- TMP : 5j

	10-21	05	1-2
FUSIDINE	10-15	1-10	04-04
COLISTINE	10-15	<= 10	2-2
ESMOLONE	10-12	<= 10	02-02
TRIMETHOPRIME	10-20	>4	3-6
SULFONAMIDES	10-15	>4	3-6

Joindre les
recommandations aux
résultats d'ECBU

Outils : résidents / famille

- Information sur le bon usage des antibiotiques

DANS CES 3 SITUATIONS, FAIRE UNE ANALYSE N'EST PAS UTILE ET EST MÊME DÉCONSEILLÉE

Une toux régulière, sans aggravation et sans fièvre
→ EXAMEN MÉDICAL

Une escarre ou une plaie même malodorante ou associée à un écoulement
→ SOINS LOCAUX

Des urines troubles ou malodorantes, sans fièvre et sans brûlures
→ BOIRE, MANGER UN YAOURT



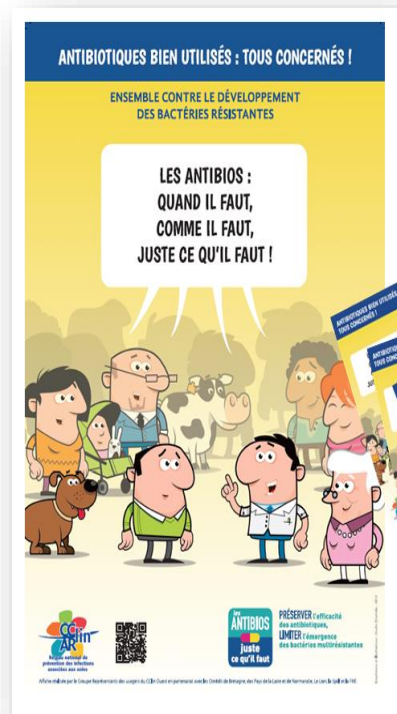
CRATB
MEDICAL PAYS DE LA LOIRE

Hôpital Saint-Jacques (HesQuel)
40 rue Saint-Jacques
44300 NANTES CEDEX 03
02 51 84 44 34
www.hesquelsaintjacques.fr

ANTIBIOTIQUES BIEN UTILISÉS : TOUS CONCERNÉS !

ENSEMBLE CONTRE LE DÉVELOPPEMENT DES BACTÉRIES RÉSISTANTES

LES ANTIBIOS : QUAND IL FAUT, COMME IL FAUT, JUSTE CE QU'IL FAUT !



ANTIBIOTIQUES BIEN UTILISÉS : TOUS CONCERNÉS !

ANTIBIOTIQUES
PRÉSERVER l'efficacité des antibiotiques.
LIMITER l'émergence des bactéries multirésistantes.
JUSTE CE QU'IL FAUT

CCP
ARIN
Association pour le développement de la recherche en antibiothérapie

Financé par le Centre Hospitalier des Pays de la Loire et le Département de la Loire-Atlantique.

CRATB
MEDICAL PAYS DE LA LOIRE

LES BACTÉRIES MULTIRÉSISTANTES (BMR) ET LES BACTÉRIES HAUTEMENT RÉSISTANTES ÉMERGENTES (BHR_e) POUR LE RÉSIDENT ET SA FAMILLE



1^{er} constat

- Mission débutée en décembre 2022
- Peu de disponibilité des équipes au vu des difficultés RH
- Retour positif des 1^{er} RV
- Besoin d'établir un échéancier pour suivi à chaque étape

Tous engagés pour un meilleur usage des Antibiotiques

L'Antibiorésistance , problème MAJEUR et MONDIAL

- Problème de santé globale
- Problème individuel

Le résident porteur d'une infection urinaire avec une Bactérie résistante, c'est :

- Lui administrer des ATB complexes
- Rendre sa prise en charge plus lourde
- Augmenter le risque d'effets secondaires
- Augmenter la durée du traitement



Merci pour votre attention

Si vous avez des questions à propos du programme ANTIB'EHPAD, vous pouvez contacter

Sonia Thibaut Jovelin : sonia.thibaut@chu-nantes.fr

Béatrice Bousseau pour les départements du 44 et 85



06-25-10-57-40 ou 02-40-08-72-50



beatrice.bousseau@chu-nantes.fr

Nadia Le Quilliec pour les départements du 49,53 et 72



naLequilliec@chu-angers.fr

