



Conseil en antibiothérapie: bilan d'activité du CRCA normand

Elise Fiaux, Emmanuel Piednoir, Pascal Thibon, Céline Bouglé, Doreya Monzat, Renaud Verdon, François Caron

► To cite this version:

Elise Fiaux, Emmanuel Piednoir, Pascal Thibon, Céline Bouglé, Doreya Monzat, et al.. Conseil en antibiothérapie: bilan d'activité du CRCA normand. Journées Nationales d'Infectiologies, Jun 2017, Saint-Malo, France. hal-02131878

HAL Id: hal-02131878

<https://normandie-univ.hal.science/hal-02131878>

Submitted on 16 May 2019

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Conseil en antibiothérapie : bilan d'activité du CRCA normand.

Elise Fiaux¹, Emmanuel Piednoir¹, Pascal Thibon¹, Céline Bouglé¹⁻², Doreya Monzat¹⁻², Renaud Verdon¹, François Caron¹
1 CRCA NormAntibio, 2 Omedit Normandie

Contexte

NormAntibio, CRCA normand, ouvert en juillet 2016, pour l'ensemble de la Normandie réunie.

- Conseil téléphonique sur numéro unique.
- Pour la médecine libérale, les établissements médico-sociaux (EMS) et les ES ne disposant pas d'infectiologue.
- Conseil porté par 2 infectiologues (1,3 ETP : EF, EP) avec suppléance des CHUs Rouen et Caen.
- Permanence du conseil du lundi au vendredi (hors WE/jours fériés).
- Base de données anonymisée, avec suivi des données démographiques/cliniques/paracliniques/conduite à tenir proposée.
- Adressage, si nécessaire, du patient concerné à une consultation d'infectiologie de proximité ou pour une hospitalisation.

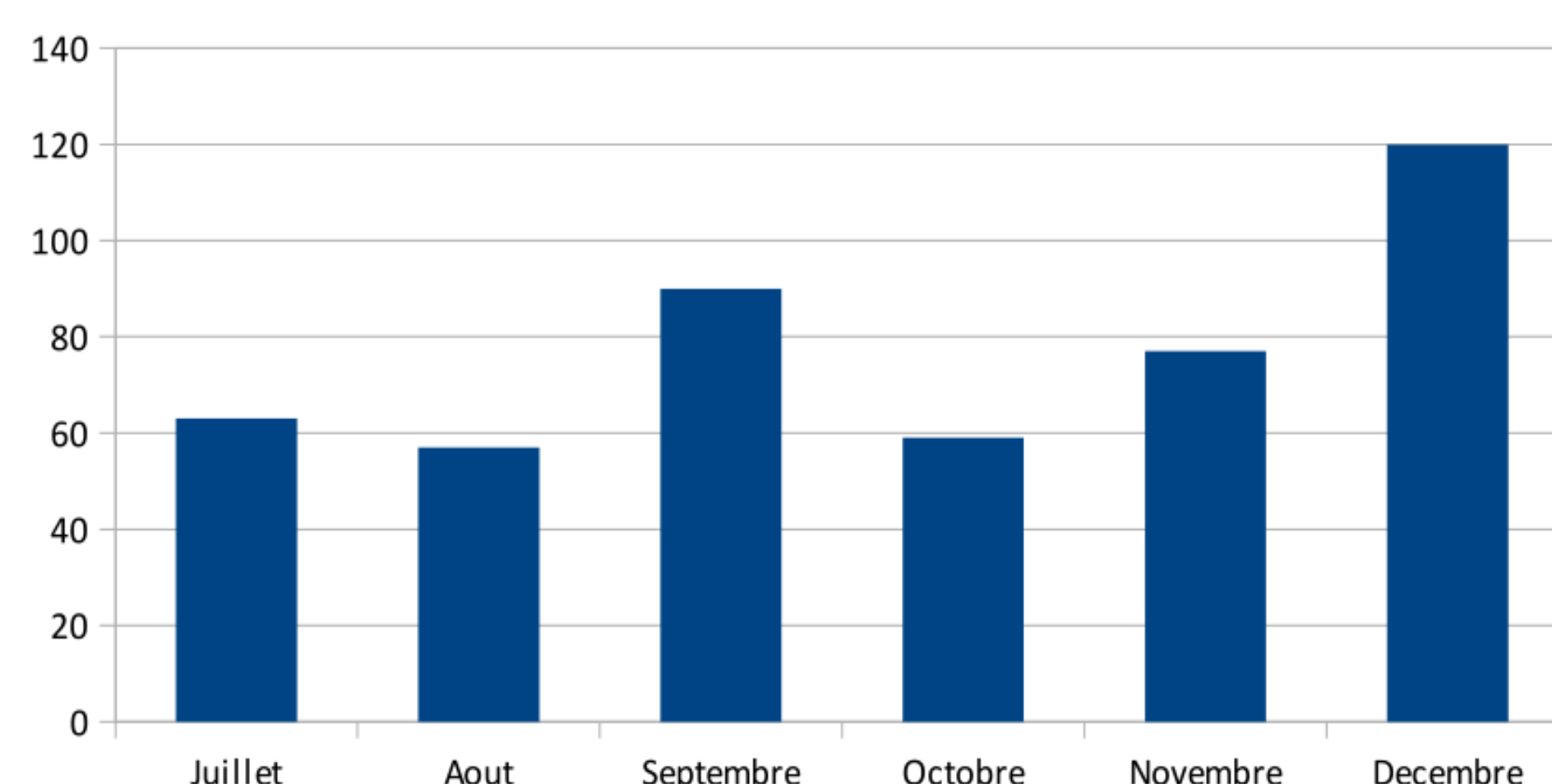


But : Bilan des 6 premiers mois de fonctionnement du CRCA

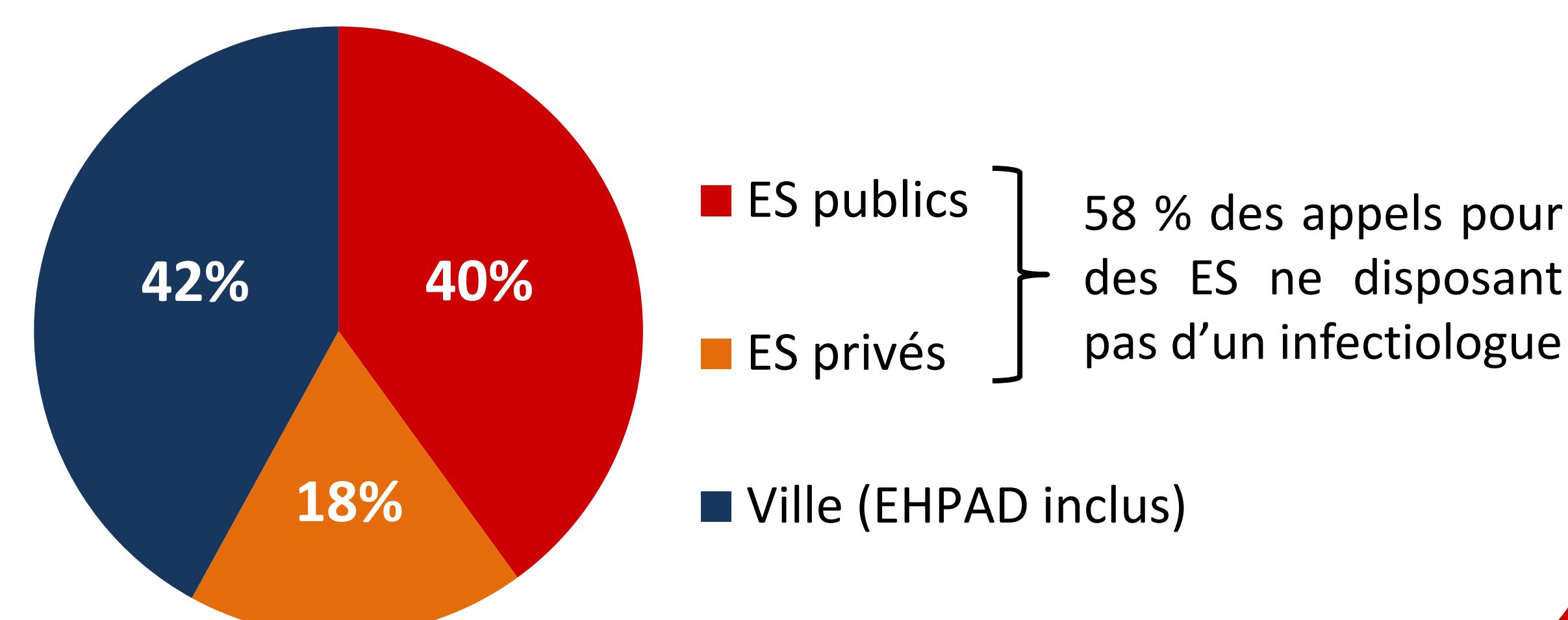
Résultats

L'essayer c'est l'adopter !

- 466 avis sur les 6 mois (moyenne 77/mois).
- Montée en charge qui se confirme en 2017 (moyenne 142/mois).



Une cible atteinte

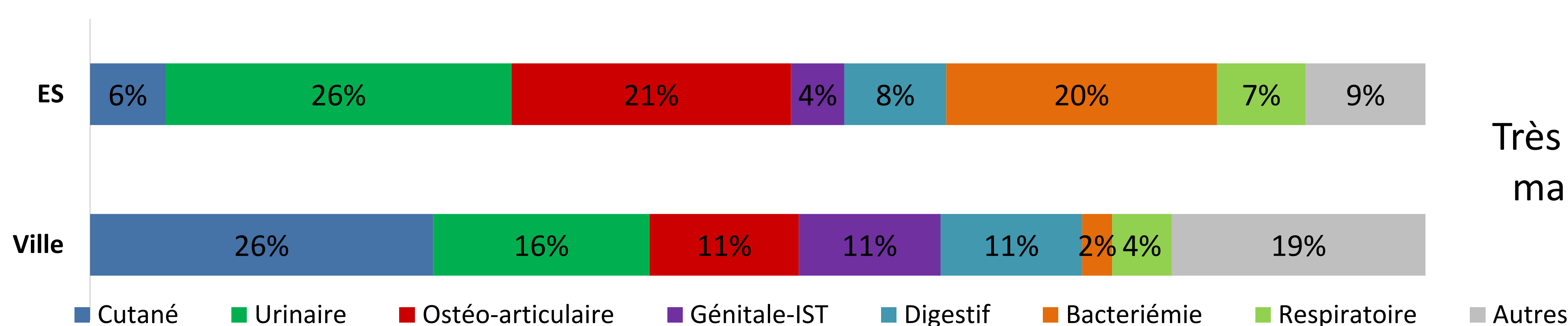


Des avis très axés sur la thérapeutique et qui servent !

- 74 % d'avis thérapeutiques (ville 64,7 % ; ES 81,9%).
- 37 % infections associées aux soins.
- 21 % d'avis amenant à consulter en infectiologie ou hospitalisation.
- 45 % d'actions de bon usage :
 - restriction du spectre 40 %
 - abstention 27%
 - adaptation posologique 12 %
 - arrêt 1,5 %

	Ville N(%)	ES N(%)
Nature des avis		
diagnostic	61 (29,9)	30 (16,7)
traitement	132 (64,7)	245 (81,9)
prévention	11 (5,4)	4 (1,4)
Proposition		
examen compl.	86 (25,9)	151 (30,9)
consult inf/hospit	52 (26,8)	45 (16,5)
consult autre	15 (4,5)	15 (3,1)
Antibiothérapie		
abstention	84 (25,3)	42 (8,6)
arrêt	0 (-)	7 (1,4)
désescalade	54 (27,8)	131 (48,2)
adaptation posologique	8 (2,4)	46 (9,4)

Une surreprésentation des infections difficiles à traiter (IOAC, ...) ou documentées à BMR (IU, ...).



Très peu d'avis sur les infections respiratoires, malgré le très fort volume de prescriptions.

NormAntibio, CRCA normand, fruit d'une collaboration régionale, créé en 2016, offre une photographie des demandes d'avis sur une vaste région. Il en découle des actions ciblées, comme la gestion des colonisations et infections urinaires en EHPAD.