




Lisez-moi

de l'outil Quick ÉVAL Antibio

OBJECTIF	Evaluer la documentation et la pertinence des antibiothérapies prescrites en se basant sur le référentiel de l'établissement	
MÉTHODOLOGIE	Critères d'inclusion :	Tout patient hospitalisé bénéficiant d'une antibiothérapie correspondant à une situation clinique incluse dans le référentiel de l'établissement de santé
	Critères d'exclusion :	Situation clinique non incluse dans le référentiel de l'établissement de santé
 IMPORTANT AVANT DE DÉMARRER	Vérifier les indications relatives au format que vous avez choisi (web ou Excel) dans le Lisez-moi situé dans le premier onglet de votre fichier.	
	Veuillez vous référer au Guide méthodologique pour plus de détails.	

ITEM	COMMENT RÉPONDRE ?	IMPORTANCE
GÉNÉRALITÉS		
1	Type de service Choisir dans le menu déroulant le type de service dans lequel est réalisé l'audit.	conseillé
2	Service Indiquer le service dans lequel est réalisé l'audit (texte libre).	optionnel
3	Age du patient Indiquer l'âge du patient (texte libre, nombres uniquement). <u>Si une infection est votre unité d'évaluation, et que vous évaluez plusieurs infections d'un même patient, merci de ne remplir cette colonne qu'une seule fois par patient.</u>	optionnel
4	Sexe du patient Indiquer le sexe du patient : masculin (M) ou féminin (F). <u>Si une infection est votre unité d'évaluation, et que vous évaluez plusieurs infections d'un même patient, merci de ne remplir cette colonne qu'une seule fois par patient.</u>	obligatoire
ÉVALUATION A J1		
5	Indication de l'antibiothérapie tracée dans le dossier Indiquer Oui si l'indication de l'antibiothérapie est tracée dans le dossier à J1 du début de l'antibiothérapie ou Non si l'indication n'est pas tracée dans le dossier à J1 du début de l'antibiothérapie.	conseillé
6	Catégorie d'infection suspectée Choisir dans le menu déroulant la catégorie d'infection suspectée (infection pulmonaire, cutanée, urinaire etc.).	optionnel
7	Antibiotique prescrit Choisir dans le menu déroulant la molécule antibiotique ou antifongique prescrite (en DCI).	optionnel
8	Voie d'administration Indiquer la voie d'administration choisie pour la molécule antibiotique utilisée : intra-veineuse (IV), per os (PO), sous-cutanée (SC), intra-musculaire (IM).	optionnel
9	Si bi antibiothérapie : antibiotique associé Choisir dans le menu déroulant la molécule antibiotique associée en cas de bi antibiothérapie (en DCI).	optionnel

10	Voie d'administration n°2	Indiquer la voie d'administration choisie pour la molécule antibiotique utilisée en association : intra-veineuse (IV), per os (PO), sous-cutanée (SC), intra-musculaire (IM).	optionnel
11	Si tri antibiothérapie : antibiotique associé	Choisir dans le menu déroulant la molécule antibiotique associée en cas de tri antibiothérapie (en DCI).	optionnel
12	Voie d'administration n°3	Indiquer la voie d'administration choisie pour la molécule antibiotique utilisée en association : intra-veineuse (IV), per os (PO), sous-cutanée (SC), intra-musculaire (IM).	optionnel
13	Caractère utile ou non (indiqué ou non) de l'antibiothérapie, après évaluation de la démarche diagnostique	Indiquer Oui si le fait de prescrire un antibiotique est jugé indiqué (il est utile de prescrire une antibiothérapie) à J1 après évaluation de la démarche diagnostique (clinique, biologique, microbiologique, imagerie) par le référent en antibiothérapie par exemple , et Non si elle ne paraît pas utile, ou Inapplicable en cas de données manquantes ou de manque d'expertise clinique pour pouvoir répondre.	conseillé
14	Choix des molécules antibiotiques approprié	Indiquer Oui si le choix de la ou de toutes les molécule(s) antibiotique(s) est conforme au référentiel de l'établissement ou adapté à la documentation microbiologique ou sur avis du référent en antibiothérapie (=appropriée), Non si le choix diffère des situations citées (=non appropriée), ou Inapplicable en cas de données manquantes pour pouvoir répondre.	conseillé
15	Choix des voies d'administration approprié	Indiquer Oui si la voie d'administration de la ou de toutes les molécule(s) antibiotique(s) est conforme au référentiel de l'établissement ou adaptée à la documentation microbiologique ou sur avis du référent en antibiothérapie compte tenu de l'indication (=appropriée), Non si la voie d'administration n'est pas appropriée, ou Inapplicable en cas de données manquantes pour pouvoir répondre.	conseillé
ÉVALUATION A J2-J4			
16	Réévaluation tracée dans le dossier	Indiquer Oui, totale si la réévaluation de l'antibiothérapie à J2-J4 est tracée dans le dossier avec documentation du diagnostic et choix de molécule et voie d'administration et durée, Oui, partielle si au moins l'un de ces critères est manquant, Non si la réévaluation n'a pas été retrouvée dans le dossier. Autrement, indiquer Inapplicable (ex : traitement interrompu avant J2-J4).	conseillé
17	Catégorie d'infection suspectée à J2-J4	Choisir dans le menu déroulant la catégorie d'infection suspectée (infection pulmonaire, cutanée, urinaire etc.).	optionnel
18	Antibiotique prescrit à J2-J4	Choisir dans le menu déroulant la molécule antibiotique utilisée en relais en tapant les premières lettres (en DCI).	optionnel
19	Voie d'administration	Indiquer la voie d'administration choisie pour la molécule antibiotique utilisée : intra-veineuse (IV), per os (PO), sous-cutanée (SC), intra-musculaire (IM).	optionnel
20	Si bi antibiothérapie : antibiotique associé	Choisir dans le menu déroulant la molécule antibiotique associée en cas de bi antibiothérapie (en DCI).	optionnel
21	Voie d'administration n°2	Indiquer la voie d'administration choisie pour la molécule antibiotique associée : intra-veineuse (IV), per os (PO), sous-cutanée (SC), intra-musculaire (IM).	optionnel
22	Si tri antibiothérapie : antibiotique associé	Choisir dans le menu déroulant la molécule antibiotique associée en cas de tri antibiothérapie (en DCI).	optionnel
23	Voie d'administration n°3	Indiquer la voie d'administration choisie pour la molécule antibiotique associée : intra-veineuse (IV), per os (PO), sous-cutanée (SC), intra-musculaire (IM).	optionnel
24	Caractère utile ou non (indiqué ou non) de la poursuite de l'antibiothérapie, après évaluation de la	Indiquer Oui si la poursuite de l'antibiothérapie est jugée indiquée (il est utile de continuer une antibiothérapie) à J2-J4 après évaluation de la démarche diagnostique (clinique, biologique, microbiologique, imagerie) par le référent en antibiothérapie par exemple , et Non si elle ne paraît pas utile, ou Inapplicable en cas de données	conseillé

	démarche diagnostique	manquantes (ex : traitement interrompu avant J2-J4) ou de manque d'expertise clinique pour pouvoir répondre.	
25	Choix des molécules antibiotiques approprié	Indiquer Oui si le choix de la ou de toutes les molécule(s) antibiotique(s) est conforme au référentiel de l'établissement ou adapté à la documentation microbiologique ou sur avis du référent en antibiothérapie (=appropriée), Non si le choix diffère des situations citées (=non appropriée), ou Inapplicable en cas de données manquantes (ex : traitement interrompu avant J2-J4) pour pouvoir répondre.	conseillé
26	Choix des voies d'administration approprié	Indiquer Oui si la voie d'administration de la ou de toutes les molécule(s) antibiotique(s) est conforme au référentiel de l'établissement ou adaptée à la documentation microbiologique ou sur avis du référent en antibiothérapie compte tenu de l'indication (=appropriée), Non si la voie d'administration n'est pas appropriée, ou Inapplicable en cas de données manquantes (ex : traitement interrompu avant J2-J4) pour pouvoir répondre.	conseillé
27	Durée prévue lors de la réévaluation à J2-J4 appropriée	Indiquer Oui si la durée de traitement prévue est conforme au référentiel de l'établissement ou adaptée à la documentation microbiologique ou sur avis du référent en antibiothérapie compte tenu de l'indication (=appropriée), Non si la durée de traitement prévue n'est pas appropriée, ou Inapplicable en cas de données manquantes (ex : traitement interrompu avant J2-J4) pour pouvoir répondre.	conseillé
ÉVALUATION COMPLÉMENTAIRE			
28	Analyse pharmaceutique réalisée	Indiquer Oui si une analyse pharmaceutique de l'antibiothérapie a été réalisée, Non si aucune donnée concernant la réalisation d'une analyse pharmaceutique n'a été retrouvée. Autrement, indiquer Inapplicable (ex : traitement interrompu avant J2-J4).	optionnel
29	Intervention pharmaceutique réalisée en cas de prescription inappropriée	Indiquer Oui si une intervention pharmaceutique a été réalisée en cas de prescription inappropriée, Non si elle n'a pas été effectuée. Autrement, indiquer Inapplicable (ex : prescription appropriée ne nécessitant pas d'intervention pharmaceutique).	optionnel
30	Intervention pharmaceutique acceptée	Si la réponse à l'item 29 était Oui : > Indiquer Oui si l'intervention pharmaceutique a été acceptée > Indiquer Non si elle n'a pas été acceptée. > Indiquer Inapplicable autrement (ex : si vous ne disposez pas de l'information) Si la réponse à l'item 29 était Non ou Inapplicable : > Indiquer Inapplicable si format web. > Le champ passe automatiquement en Inapplicable si format Excel.	optionnel
31	Date de début d'antibiothérapie (JJ/MM/AAAA)	Indiquer la date d'initiation de l'antibiothérapie au format JJ/MM/AAAA. Cet item se remplit de manière conjointe avec le suivant. Ne les remplissez que si vous disposez des dates de début et de fin. Autrement, laissez les deux cases vides (cela empêche sinon le calcul de toutes vos autres durées)	conseillé
32	Date de fin d'antibiothérapie (JJ/MM/AAAA)	Indiquer la date de fin de l'antibiothérapie au format JJ/MM/AAAA. Si l'antibiothérapie est en cours, indiquer la date de fin prévisionnelle. Cet item se remplit de manière conjointe avec le précédent. Ne les remplissez que si vous disposez des dates de début et de fin. Autrement, laissez les deux cases vides (cela empêche sinon le calcul de toutes vos autres durées)	conseillé
33	Justification d'un traitement de plus de 7 jours dans le dossier	Indiquer Oui s'il existe une justification dans le dossier du patient expliquant le traitement de plus de 7 jours, Non si aucune justification n'a été retrouvée concernant la durée de plus de 7 jours. Autrement, indiquer Inapplicable (ex : durée calculée dans la colonne précédente est < ou =7 jours).	conseillé