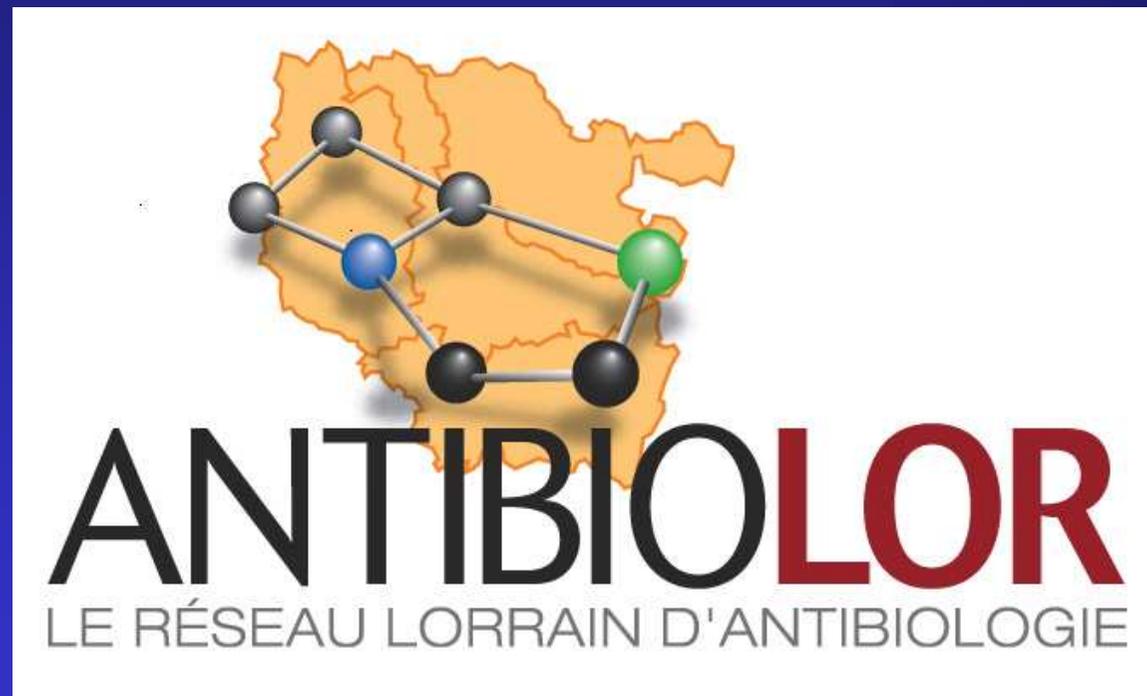


ANTIBIOLOR : Réseau Lorrain d'Antibiologie



Contexte de création du réseau

1990
Mise en place de
la
**CACAI au CHU
Nancy**

Mars 2002
Conférence de
consensus
Mai 2002
Circulaire



27 Nov. 2003
AG constitutive
du réseau

1996
Recommandatio
ns de l'ANDEM
sur bon usage
des antibiotiques

Mai 2002
1ère réunion pour
constitution d'un
réseau régional
d'antibiologie

Mise en place : 2003



Au lendemain de la conférence de consensus du 6/3/2002
« Comment améliorer la qualité de l'antibiothérapie dans
les établissements de soins » ;

Préserver l'intérêt collectif sans nuire à l'intérêt individuel

Objectif général du Réseau Antibiolor

Apporter aux prescripteurs et aux établissements de soins
une aide pour organiser

le meilleur usage des antibiotiques en Lorraine

Pr Ch. RABAUD
Mr P. BOUR

Président
Trésorier

Dr J. BIRGE
Dr S. FOUGNOT

Vice-Président
Secrétaire

Commissions / Axes de travail

Clinique

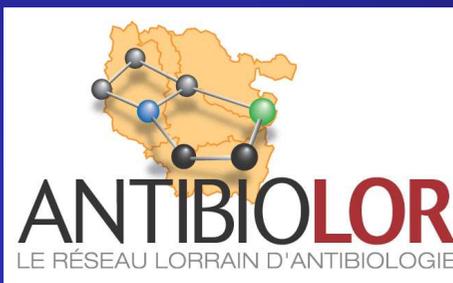
Référentiel, numéro vert

Biologie

Bon usage des prélèvements

Information / Formation

Promotion Réseau,
formation continue



Informatique

Site Internet antibiolor.org

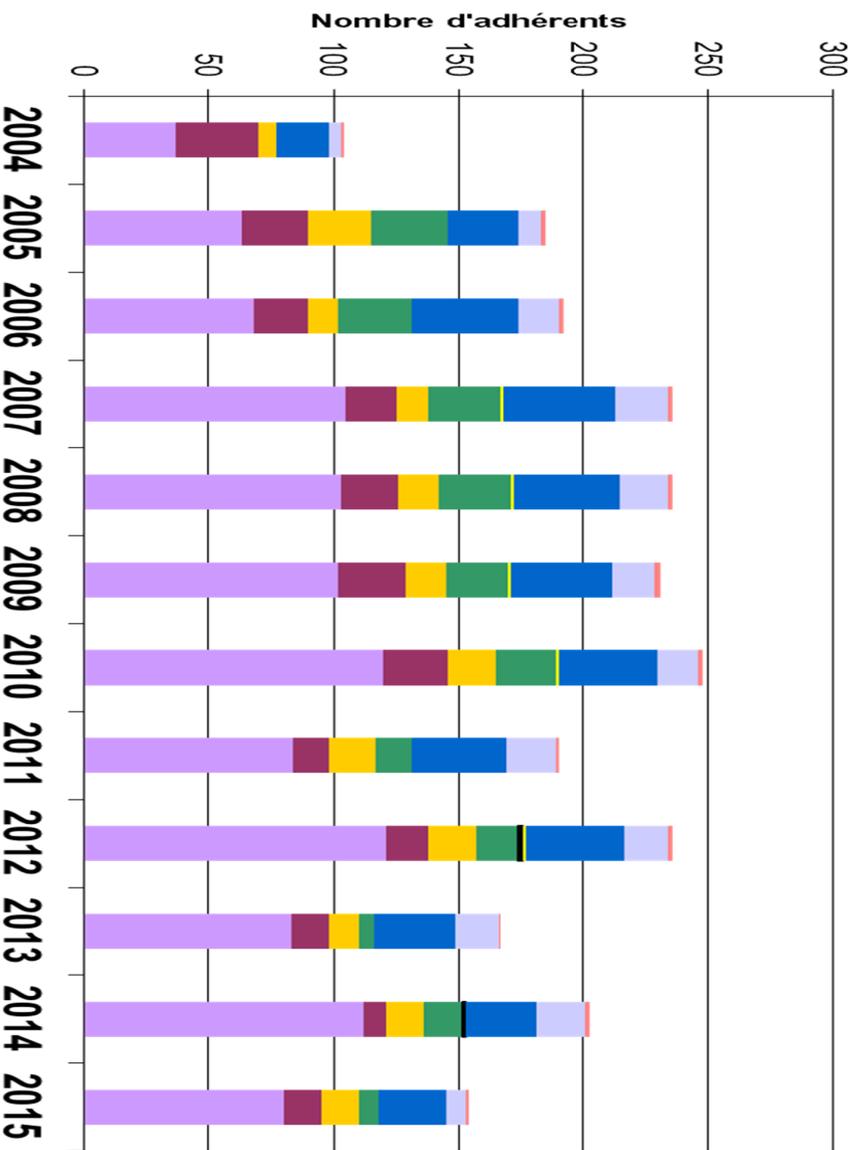
Evaluation

Définition des modalités
d'évaluation

Pharmacie

Suivi des consommations

Evolution du nombre d'adhérents Antibiolor de 2004 à 2014



	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Adhésions individuelles	77	145	131	168	172	171	190	131	177	116	153	118
Établissements	27	39	61	68	64	60	58	59	59	51	50	37
Total	104	184	192	236	236	231	248	190	236	167	203	155

Adhérents Année 2015

- ▶ **Adhésions individuelles = 118** *dont 32 nouveaux adhérents*
 - * Médecins généralistes = 80
retraités = 4
 - * Médecins spécialistes = 15
Libéraux = 11 (dont 1 retraité) Hospitaliers = 4
 - * Pharmaciens = 15
Libéraux = 12 Hospitaliers = 3
 - * Biologistes = 8
Libéraux = 7 Hospitaliers = 1

- ▶ **Adhésions établissements = 37** *dont 2 nouveaux adhérents*
Associations professionnelles, CHG, PSPH, Cliniques = 27
 - Moyens/Longs séjours, maisons de retraite = 9
 - CHU-CHR = 1

Total = 155

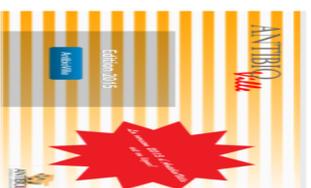


ANTIBIOVILLE : référentiel en pratique ambulatoire

▶ **AntibioVille** : destiné à la prescription en ambulatoire

▶ Créé en 2004

▶ Version papier, électronique et en ligne



SUMMARY TABLE:

Statut d'usage	Modalité de prise	Dose
Soins ambulatoires	Amoxiciline 1,5 g et 1,5 jours	1-10 jours
Si usage médian ou à forte dose	Amoxiciline avec acide clavulanique 2,5 g et 2 ou 3 jours	4 jours
Si usage en pratique des soins ambulatoires ou en hospitalisation	Clarithromycine 500 mg et 7 jours	5 jours
Si usage réservé aux cas particuliers	Flemoxone 1 g et 7 jours Amoxiciline	4 jours
Si statut d'usage réservé aux soins ambulatoires et hospitalisation	Levofloxacine 500 mg et 7 jours	4-10 jours
Autres statuts	Amoxiciline avec acide clavulanique 2,5 g et 2 ou 3 jours	1-10 jours

▶ Dernière mise à jour en 2014 :

◦ 2500 exemplaires papier aux médecins

◦ 5000 clés USB aux médecins et pharmaciens

Projet SOLAR



ACCUEIL
AUTHENTIFICATION

ANTIBIOCLIC 
Antibiothérapie rationnelle en soins primaires



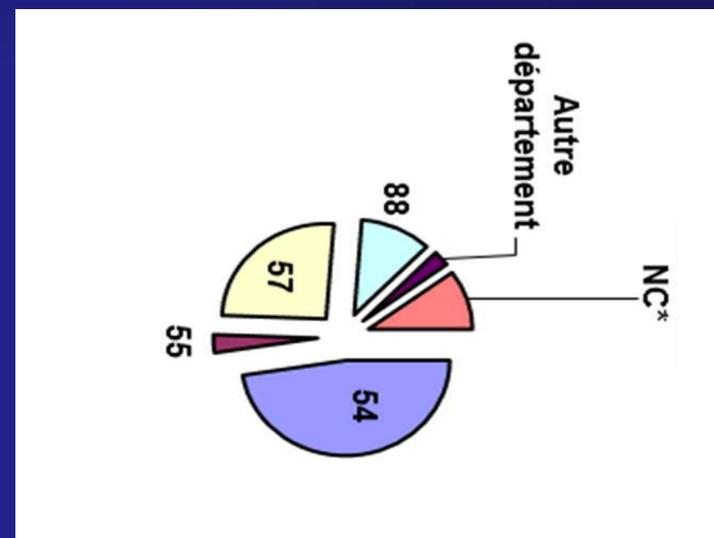
CARTOGRAPHIE

Evaluation : Une évaluation de l'impact de cet outil sera réalisée en Lorraine dans le cadre d'un protocole de recherche (PREPS : étude SICAR-Amb) dont le promoteur est le Centre Hospitalier Régional Universitaire de Nancy. Il portera sur 37 cantons de Meurthe-et-Moselle et de Moselle

ANTIBIOTEL

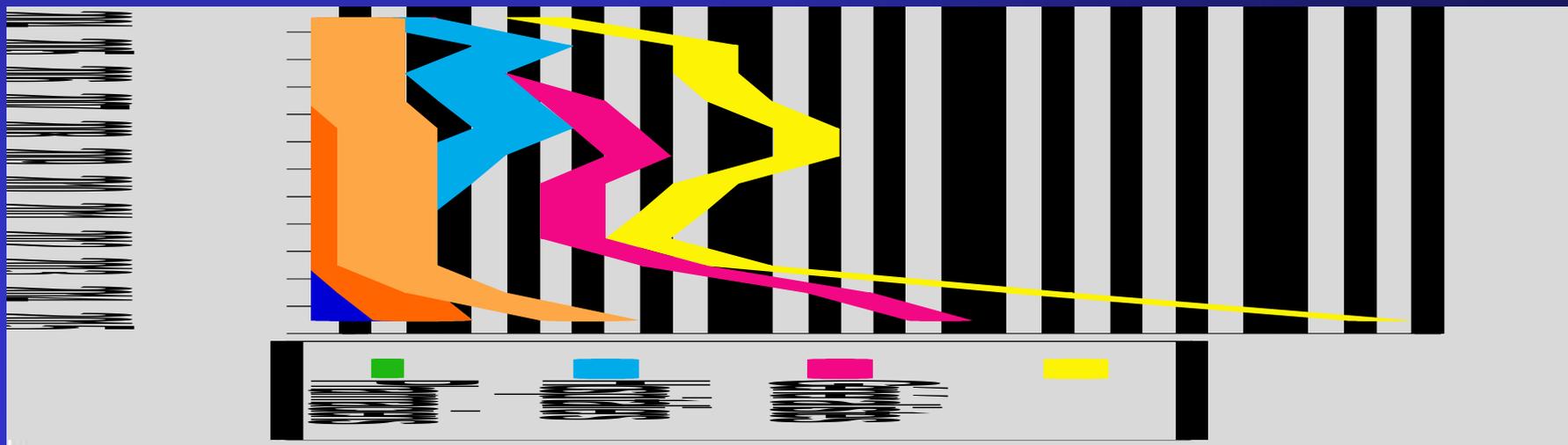
☎ : 03.83.76.44.89

- Service de conseil téléphonique disponible depuis mai 2004
- Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé
- 13 médecins bénévoles volontaires (54, 57, 88)



ANTIBIOTEL 📞

profession, mode d'exercice des appelants



ANTIBIOGUIDE : référentiel des établissements de soins

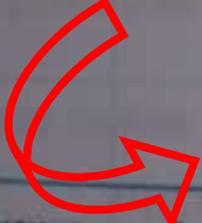
- Référentiel créé en 2005
- 8^{ème} édition disponible depuis Juin 2016 : 15 000 exemplaires
- distribution gratuite à tous prescripteurs des établissements de Lorraine
- Version smartphone en finalisation



ANTIBIOGUIDE	
SOMMAIRE	
1 SITUATIONS CLINIQUES	4 INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS D'EXAMENS
Examens diagnostiques p 7	Examens microbiologiques et virologiques
Infections abdominales p 9	Prélevements respiratoires p 135
Diarrhées p 15	ECBU p 137
Infections urinaires : cystites p 17	LCR p 139
Infections urinaires : pyélonéphrites p 19	Suspicion de méningite virale p 141
Infections urinaires masculines p 21	Sérologies en cours de grossesse
Prostatites chroniques et épидidymites p 23	Toxoplasmose p 143
Infections urinaires au cours de la grossesse p 25	Rubéole p 143
Infections génitales hautes p 29	Cytomégalovirus p 145
Infections sexuellement transmissibles p 31	Parvovirus B19 p 145
Infections respiratoires p 33	Prévention de la transmission des agents infectieux
Infections neuro-méningées p 45	pour la gestion d'un prélèvement
Infections ORL p 49	susceptible de contenir un AI de classe 4/3 (ex Ebola, Mens-CoV) p 147
Endocardites à streptocoques et entérocoques p 53	
Endocardites à staphylocoques p 55	
Endocardites à hémocultures négatives p 57	
Infections peau et tissus mous p 59	
Maladie de Lyme p 65	
Infections ostéoarticulaires p 67	
Infections oculaires p 71	
Infections fongiques p 73	
2 INFECTIONS SUR TERRAIN PARTICULIER	5 ANTIBIOPHYLAXIE
Infections chez le diabétique p 77	Orthopédie - Traumatologie p 151
Infections chez le neurotopénique p 83	Chirurgie vasculaire p 155
Antibiotiques au cours de la grossesse p 89	Chirurgie cardiaque p 157
Posologie par voie générale chez l'adulte	Chirurgie thoracique p 159
avec insuffisance rénale p 93	Chirurgie digestive p 161
Dosage des antibiotiques p 103	Neurochirurgie p 163
Dosage des antifongiques p 105	Chirurgie urologique p 165
Interactions médicamenteuses entre les anti-infectieux	Chirurgie gynécologique et obstétricale p 167
et les principaux anti-rejets p 106	Chirurgie plastique p 169
Allergie à la pénicilline et aux céphalosporines p 107	Chirurgie ORL, stomatologique et cervico-faciale p 171
	Radiologie et médecine interventionnelle p 173
	Chirurgie bariatrique (IMC > 35kg/m2) et de l'obèse p 175
	Prévention du tétanos p 177
	Chimio prophylaxie des méningites à <i>N. meningitidis</i> p 177
	Antibioprophylaxie des endocardites infectieuses p 179
3 AGENTS INFECTIEUX	6 PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION DES AGENTS INFECTIEUX
Staphylocoque p 111	Conduite à tenir en cas d'AES p 183
Streptocoque p 113	Décolonisation des patients porteurs, colonisés
Pneumocoque p 115	ou infectés par des bactéries multirésistantes p 187
Entérocoque p 117	Liste des malades à déclaration obligatoire p 186
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (Bacille pyocyanique) p 119	
<i>Acinetobacter baumannii</i> p 121	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i> p 121	
Entérobactérie BLS p 121	
<i>Borelia burgdorferi</i> cf. page 65	
<i>Helicobacter pylori</i> p 121	
Infection documentée à <i>C. difficile</i> p 123	
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (Bacille de Koch) p 125	
<i>Candida</i> p 127	
<i>Aspergillus</i> p 131	
	7 TRAITEMENTS
	Principaux antibiotiques p 193
	Antiparasitaires (non antibiotiques) p 213
	Antifongiques systémiques p 223
	Antifongiques forme orale et usage local p 227
	Antiviraux p 233
	Modalités de perfusion des anti-infectieux p 237

			Posologie	Spécificité
	Pneumocoque	Amoxicilline	3 g / j	Macrolide Télithromycine Pristinamycine Lévofloxacine ou Moxifloxacine si échec
	Germes atypiques : <i>Mycoplasma</i> <i>Chlamydia</i> <i>Legionella</i>	Macrolide		Télithromycine Pristinamycine Lévofloxacine ou Moxifloxacine si échec
PNEUMOPATHIE COMMUNAUTAIRE HOSPITALISEE	BGN, anaérobies	Amoxicilline + Ac. clavulanique I	3 g / j (amoxi)	C3G inj. Lévofloxacine ou Moxifloxacine si échec
BRONCHITE AIGUÉ sujet sain	le plus souvent virale			Pas d'antibiotique
ABCÈS DU POUMON drainage à discuter	BGN Staphylocoque Anaérobies	Amoxicilline + Ac. clavulanique I + aminoside IV ou + Ciprofloxacine I		Piper. + Tazob. IV ou C3G + Métronidazole IV + aminoside

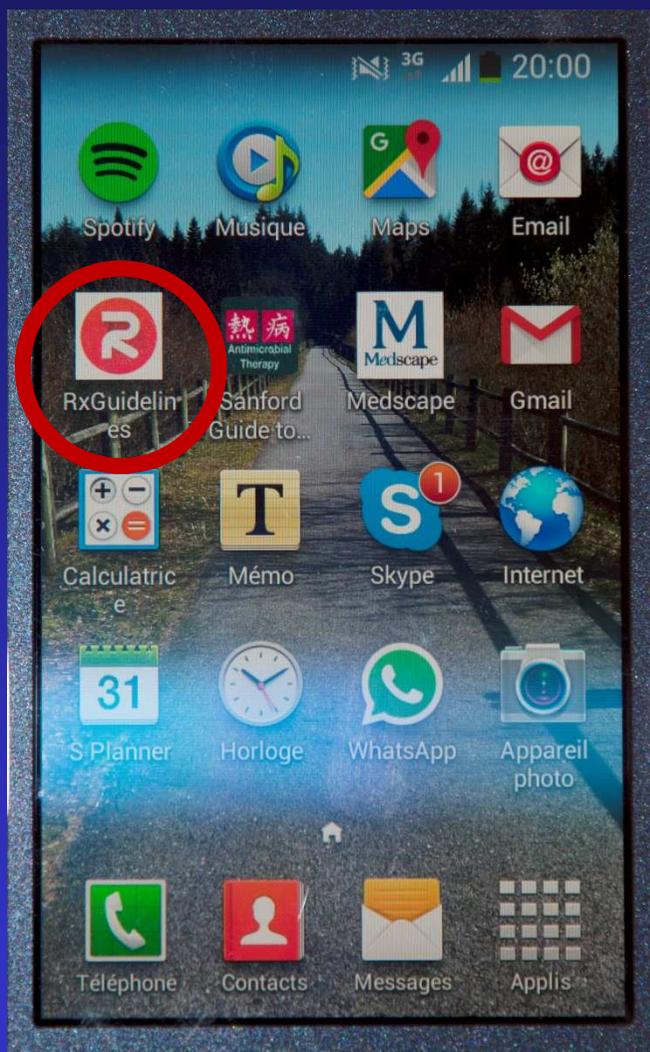
PNEUMOPATHIE COMMUNAUTAIRE HOSPITALISEE



BGN, anaérobies

C3G inj.





3G 20:02

<  1. SITUATIONS CLINIQU... 

 **Antibiolor**

-  Infections abdominales 
-  Diarrhées 
-  Infections urinaires 
-  Infections génitales hautes 
-  Infections sexuellement transmissibles 
-  Infections respiratoires 

3G 20:02

<  VALVES NATIVES 

 **Antibiolor**

VALVES NATIVES

Staph méti-S

1^{er} choix

(cl)Oxacilline IV 200 mg/kg/J en 4 à 6 injections ou IVSE

Alternative

Si allergie aux pénicillines sans réaction croisée aux céfalosporines:

Cefazoline IV 100mg/kg/J en 3 à 4 injections ou IVSE

OU

Si allergie aux bêta-lactamines:

Vancomycine IVSE 30-40 mg/kg/j après dose de charge de 20 mg/kg sur 1 heure.
Vancocinémie cible:

- administration fractionnée: Cmin = 15-

H+ 20:03

<  3. LES AGENTS INFECTI... 

 **Antibiolor**

- Acinetobacter baumannii** 
- Aspergillus spp** 
- Borrelia burgdorferi** 
- Candida spp** 
- Clostridium difficile** 
- Enterobacteriaceae BLSE** 
- Enterococcus spp** 

3G 20:03

<  Céphalosporines 

Ceftazidime

30-60 ml/m	1 à 3 g/24h - Dose de charge de 2 g si infection grave
15-30 ml/m	1 g/24h
<15 ml/m et hémod.*	1 - 2 g après chaque séance de dialyse
DPCA	1- 2 g/48h

Ceftriaxone

30-60 ml/m	Dose habituelle
15-30 ml/m	Dose habituelle

Pourquoi une guide sur portable?

- Rapidité de consultation
- Ergonomie
- Disponibilité dans tous moments
- Possibilité de mise à jour
 - Nouvelles recommandations
 - Nouvelles évidences scientifiques
 - Correction d'erreurs
- Possibilité de modification sur suggestion des usagers
- Economicité

Procédure de téléchargement

La procédure demande environ 2 minutes et est gratuite

Télécharger **rx-guidelines (Pharma Mix Ltd.)** → cliquer sur « **setting** » dans la barre roulante au sommet de l'écran → cliquer sur « **manage guidelines** » → cliquer sur « **antimicrobial** » → écrire dans la case de recherche « Antibiolor » → faire défiler jusqu'à trouver « Association Antibiolor » et sélectionner → le téléchargement commence → la guide est téléchargée.

L'icône pour accéder à l'application (représentant une R blanche sur fond rouge) apparaîtra automatiquement sur votre portable

Mardi 29 septembre 2015 à 17h00

Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton

Salle d'Enseignement 1 – Niveau 2

Programme :

- Présentation du Mabeleo (Ceftriaxole) suivie d'une discussion sur ses indications
O. Bernard (Laboratoire Novex Pharma - Quindles)

- Présentation du Diricir et de la Mycamine suivie d'une discussion sur leurs indications
S. Häfner (Laboratoire Astellas)

- Présentation pour contrôler les prescriptions antibiotiques à l'aide de Pharma
Docteur E. Boscshell

- Recommandations concernant l'usage des Fluoroquinolones sur les comptes rendus des antibiogrammes
Docteur A. Chamillon

- Révision de l'antibioguide
Docteur M. André

Mercredi 18 novembre 2015 à 17h00

Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton

Salle d'Enseignement 1 – Niveau 2

Programme :

Contrôle des prescriptions d'antibiotiques à l'aide du logiciel Pharma

Dr E. Boscshell

Présentation du Merzaban (meropenem) suivie d'une discussion sur ses indications et son récépissé

S. Hermann, Laboratoire Emeritica

Validation des nouvelles indications de Diricir (rifaximine) et de Mycamine (miconazole)

Dr S. Herard

CSAI



DATE	LEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLES	THEMES	NOMBRE PRESENTS
1 Janvier	Josephine Saint-Hilaire And	PRASADU Chinn DANGE Jacques	AMPROU	Les maladies infectieuses communitaires	8
2 Janvier	Senhadid	PRASADU Chinn Dange Jacques	D'Evans HADJESSEF TOUX Dange Jacques	Vaccinations, Maladies infectieuses	4
1 Juin	Metz	DANGE Jacques D'AMMARECQUE Andree D'ANGELINE	Andree	Antibiogramme BRPD	8
2 Octobre	Nancy	DANGE Jacques D'AMMARECQUE Andree D'ANGELINE	Andree	Antibiogramme BRPD	23

DATE	LEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLES	NOMBRE PRESENTS
1 Janvier	Metz	DANGE Jacques D'AMMARECQUE Andree D'ANGELINE	Andree	1
1 Juin	Metz	DANGE Jacques D'AMMARECQUE Andree D'ANGELINE	Andree	2
1 Janvier	Metz	DANGE Jacques D'AMMARECQUE Andree D'ANGELINE	Andree	3
1 Janvier	Metz	DANGE Jacques D'AMMARECQUE Andree D'ANGELINE	Andree	4

La Lettre d'Antibiolor

- Editée à 5200 exemplaires

→ Janvier 2015 :

juste usage, grippe

→ Mai 2015 :

EHPAD :
nouveau guide,
vaccination



ANTIBIOLOR

www.antibiolor.org

N°28
Janvier
2015

Editorial

C'est le juste usage des antibiotiques qui permet de limiter l'impact de la résistance. Ce combat est à l'échelle globale. Et dans ce contexte, les professionnels de santé ont un rôle primordial à jouer. Et dans un contexte de santé publique, il est essentiel de s'assurer que les antibiotiques sont utilisés de manière responsable. C'est pourquoi nous avons décidé de publier ce numéro spécial sur le thème de l'usage responsable des antibiotiques. Ce numéro est destiné à tous les professionnels de santé, mais aussi à tous les citoyens. Car la santé est un bien commun et nous avons tous un rôle à jouer dans sa préservation.

Le combat écologique : c'est aussi et avant tout l'objet d'Antibiolor

Le 17 novembre 2014, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a déclaré l'antibiorésistance une menace pour la santé humaine. Cette déclaration est le fruit d'un processus de concertation qui a impliqué de nombreux experts et professionnels de santé. Elle souligne l'urgence de mettre en œuvre des mesures pour limiter l'usage des antibiotiques et préserver leur efficacité. C'est pourquoi nous avons décidé de consacrer ce numéro à ce thème crucial. Nous abordons les aspects médicaux, mais aussi les aspects écologiques et environnementaux de l'usage des antibiotiques. Car la santé humaine et la santé de notre planète sont inextricablement liées.

AntibioloTel

Le réseau Antibiolor a été en place depuis plus de dix ans. Il a permis de rassembler les professionnels de santé de Lorraine autour de leur combat commun : limiter l'usage des antibiotiques et préserver leur efficacité. C'est pourquoi nous avons décidé de créer un service de télémédecine dédié à ce thème. AntibiolorTel est un service de conseil et de soutien pour tous les professionnels de santé. Il est accessible par téléphone ou par email. N'hésitez pas à nous contacter si vous avez besoin d'aide.



ANTIBIOLOR

www.antibiolor.org

N°29
Avril
2015

Editorial



C'est le juste usage des antibiotiques qui permet de limiter l'impact de la résistance. Ce combat est à l'échelle globale. Et dans ce contexte, les professionnels de santé ont un rôle primordial à jouer. Et dans un contexte de santé publique, il est essentiel de s'assurer que les antibiotiques sont utilisés de manière responsable. C'est pourquoi nous avons décidé de publier ce numéro spécial sur le thème de l'usage responsable des antibiotiques. Ce numéro est destiné à tous les professionnels de santé, mais aussi à tous les citoyens. Car la santé est un bien commun et nous avons tous un rôle à jouer dans sa préservation.

Nouveau guide EHPAD Omédipars

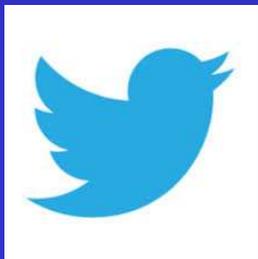
Le guide de l'usage responsable des antibiotiques en EHPAD est un outil essentiel pour les professionnels de santé. Il fournit des recommandations précises sur l'usage des antibiotiques en fonction des différents types de soins et de situations. Ce guide est le fruit d'un processus de concertation qui a impliqué de nombreux experts et professionnels de santé. Il est accessible en français et en anglais. N'hésitez pas à nous contacter si vous avez besoin d'aide.

AntibioloTel

Le réseau Antibiolor a été en place depuis plus de dix ans. Il a permis de rassembler les professionnels de santé de Lorraine autour de leur combat commun : limiter l'usage des antibiotiques et préserver leur efficacité. C'est pourquoi nous avons décidé de créer un service de télémédecine dédié à ce thème. AntibiolorTel est un service de conseil et de soutien pour tous les professionnels de santé. Il est accessible par téléphone ou par email. N'hésitez pas à nous contacter si vous avez besoin d'aide.

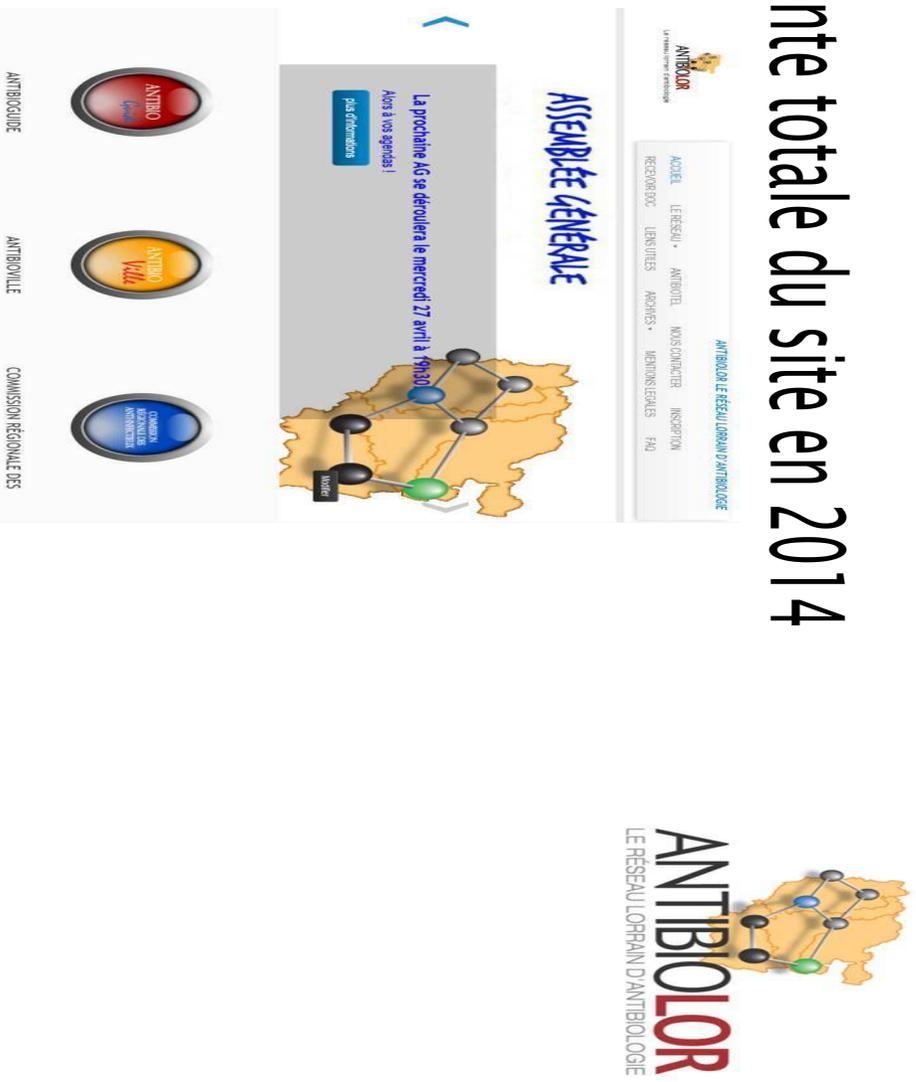
Autres outils de communication et d'information

- Compte Tweeter
Antibiolor:
 - Créé en Juin 2016
 - Alerte sur dernières informations en rapport avec l'antibiothérapie
- Newsletter E-Mail
 - En cours d'élaboration
 - Objectif de diffusion toutes les semaines: relayer les publications pertinentes sur le bon usage des antibiotiques

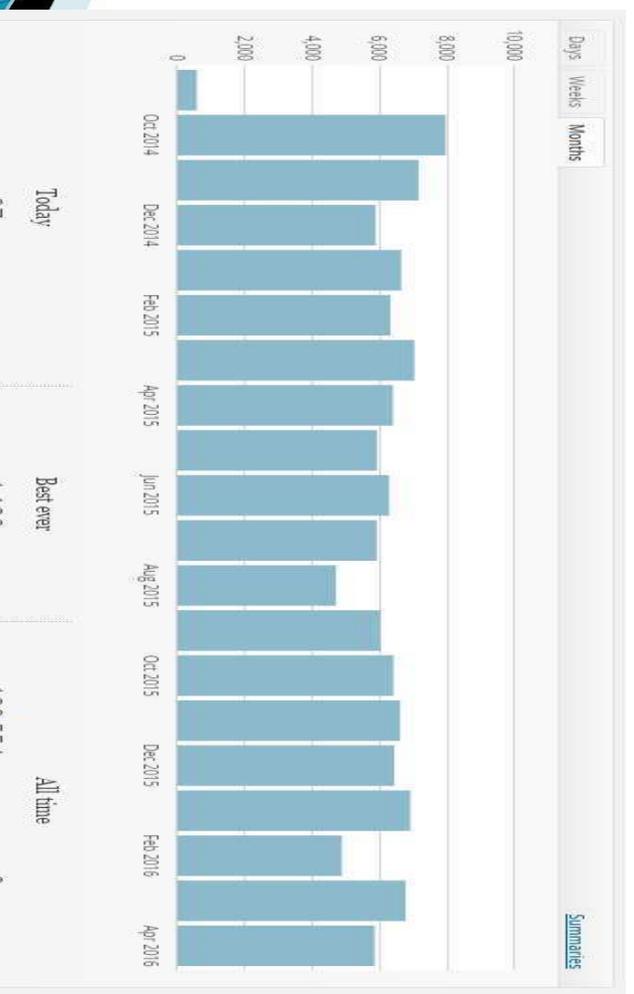


Site internet www.antibiolor.org

- ▶ Refonte totale du site en 2014

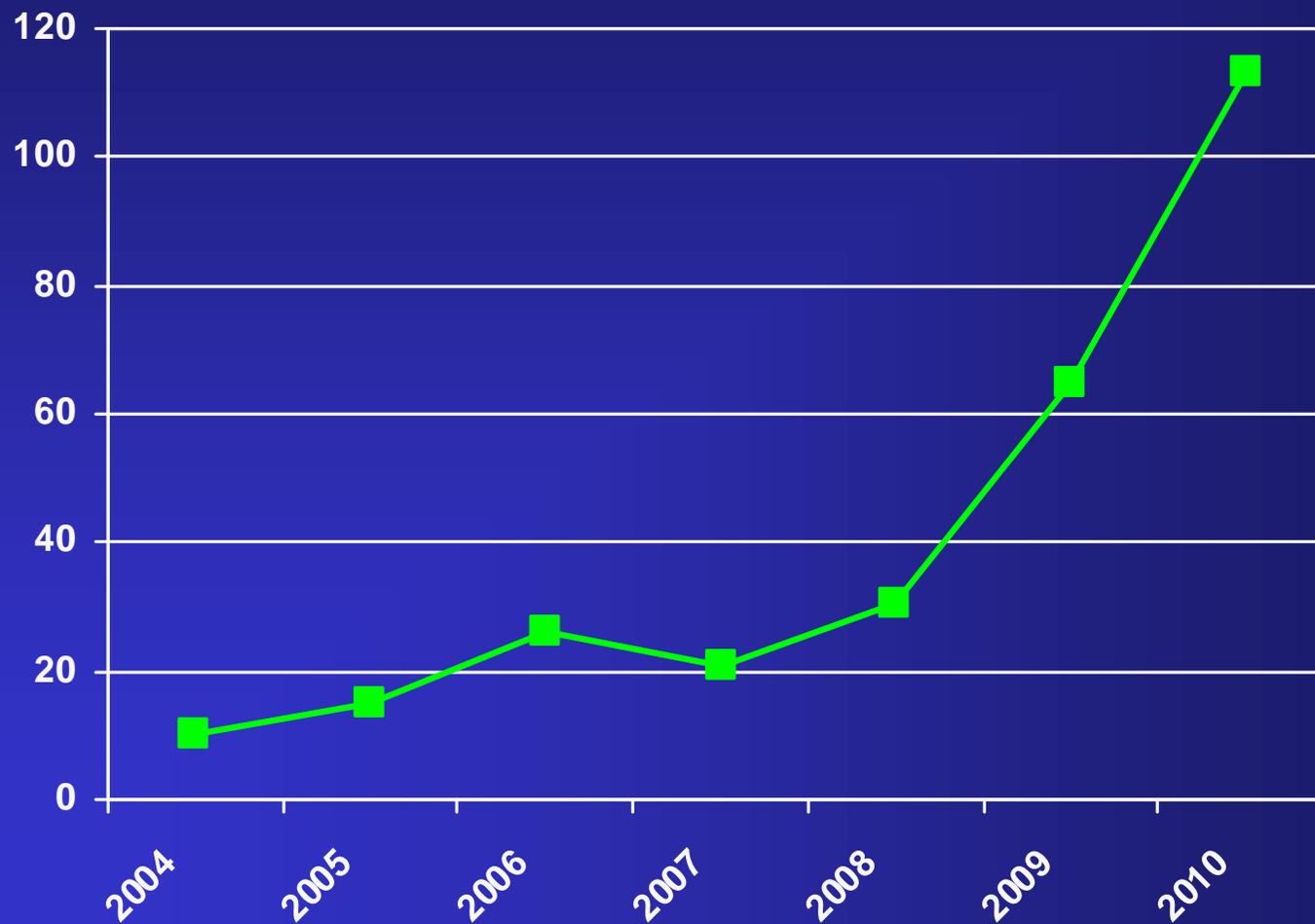


- ▶ Statistiques du site : 204 visites / jour en 2015



Site internet

Nombre de visites : 200 par jour en 2011



Commission pharmacie

Objectifs



VILLE

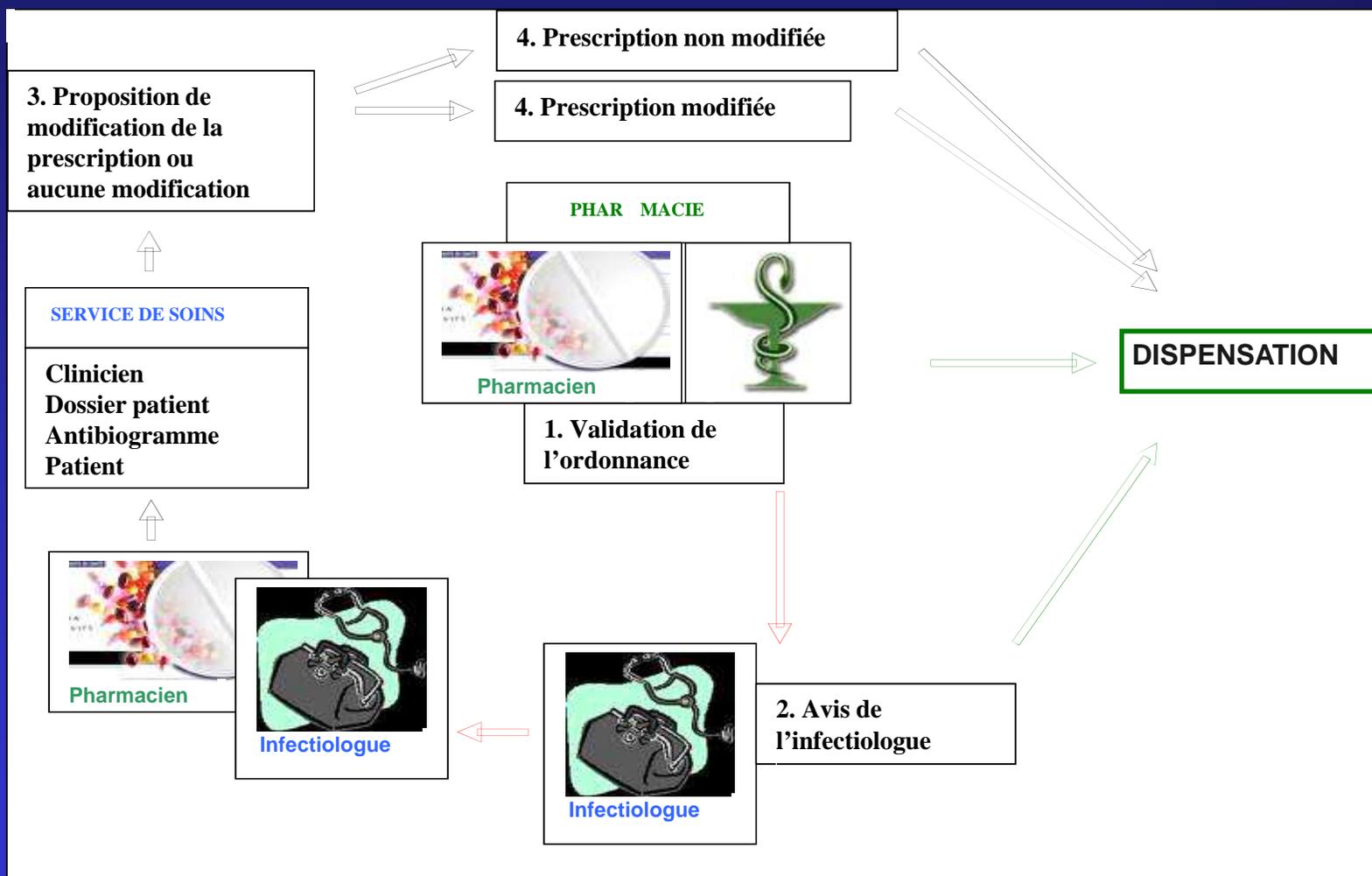
Soirées de formation multidisciplinaires
Visite de pairs
Diffusion guide Antibioville

HOPITAL

Suivi prospectif des consommations d'antibiotiques
→ Consores
Support de prescription spécifique nominatif
Protocolisation des prescriptions



Équipe Opérationnelle Infectiologue/Pharmacien (EOI)



Perspectives

- Mise à jour permanente des référentiels
- Dynamiser le réseau des référents:
 - Aide logistique aux projets locaux: vous n'êtes pas seuls!
 - Implication des référents aux projets régionaux
- Poursuite formation juste usage des anti-infectieux:
 - Indication, modalité d'administration
- Newsletter électronique
- Amélioration du site internet
- Aide à utilisation des outils de pilotage

Merci de votre attention

