

Revue de pertinence de la prescription de carbapénèmes (CBP) au CHR de Metz-Thionville et au CHU de Nancy

(Résultats préliminaires du premier tour d'évaluation)



24/02/11

JL. Talansier¹, P.Bravetti², G.Rondelot¹, M.Llorens¹, B. Demore²,
T.Lecompte³

¹ Pharmacie, Hôpital Bon secours, CHR Metz-Thionville

² Pharmacie, Hôpital Brabois, CHU Nancy

³ Service maladies infectieuses, Hôpital Brabois, CHU Nancy

24/02/11

Objectif

- Face à l'émergence des bactéries sécrétrices des carbapénémases, d'améliorer les prescriptions de CBP par rapport au référentiel régional
- Harmonisation des pratiques régionales

Matériel & Méthode (1)

24/02/11

Multicentrique (CHU/CHR), revue de pertinence

Élaboration d'une fiche de recueil de données testée sur 10 dossiers

Recueil des prescriptions de pénèmes + consultation des dossiers pendant 3 mois

Cotation des fiches par binôme infectiologues et pharmaciens par rapport au référentiel (Antibioguide)

Attribution d'un Index d'Adéquation Thérapeutique (IAT)

Index d'adéquation thérapeutique

24/02/11

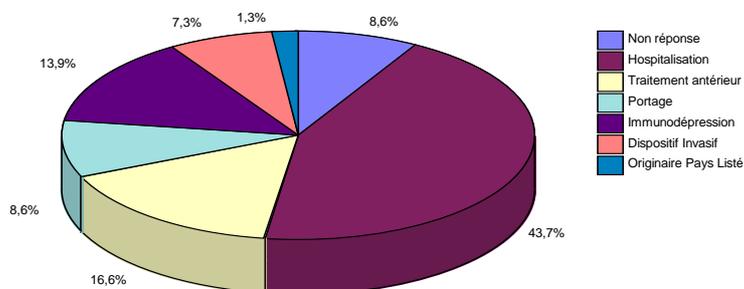
Pathologie : Molécule : N° de fiche :	Score attribué		
Indication des CBP : conforme au référentiel	non conforme	1 discutable	0 conforme
Indication de la molécule : conforme au référentiel	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Posologie : conforme au référentiel	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Durée du traitement conforme au référentiel	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Si association : conforme au référentiel	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Adaptation du traitement à l'antibiogramme :	2 Non conforme	1 discutable	0 conforme
Réévaluation justifiée à 48-72 H	2 Aucune réévaluation	1 Réévaluation tardive	0 conforme

Matériel & Méthode (2)



Résultats généraux (1)

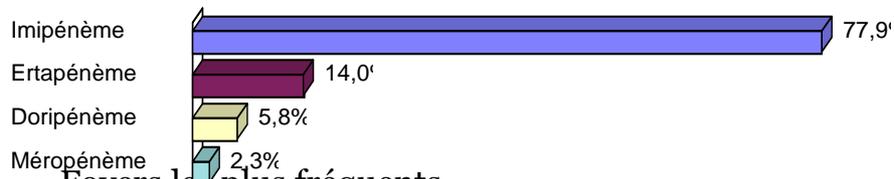
- Population de l'étude (n=86 fiches)
 - Age moyen 65 ans
 - 57% d'hommes
 - BPCO 12%; Diabète 12%
- Facteurs de risques de BLSE¹



¹ Recommandations relatives aux mesures à mettre en œuvre pour prévenir l'émergence des enterobactéries BLSE et lutter contre leur dissémination. HCSP 2010

Résultat généraux (2)

24/02/11

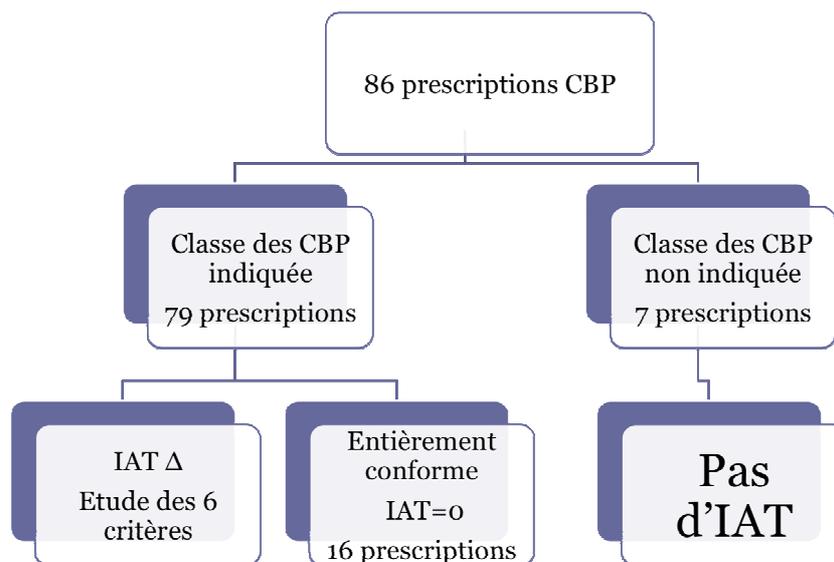


- Foyers les plus fréquents

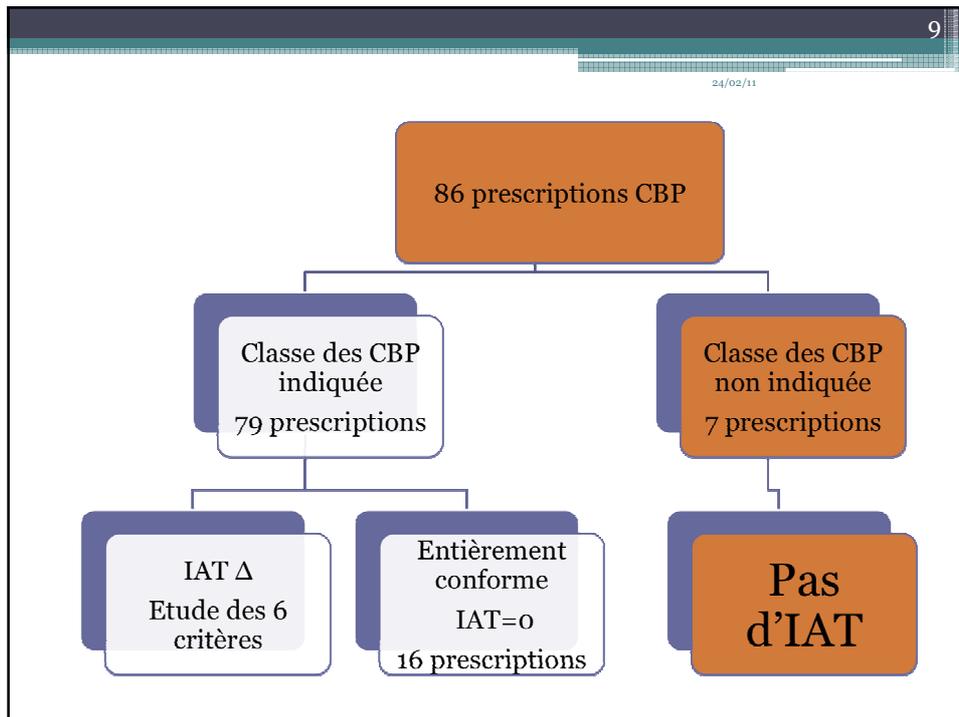
- pulmonaire (n=38)
- abdominal (n=19)
- urologique (n=15)

- 46,5% prescriptions en Réanimation (n=40)
- 75,6% en nosocomial
- 57% d'infection documentée au moment de la prescription

24/02/11



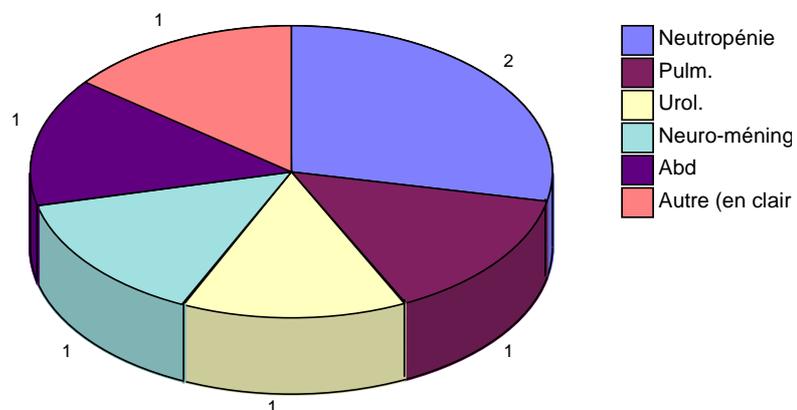
24/02/11



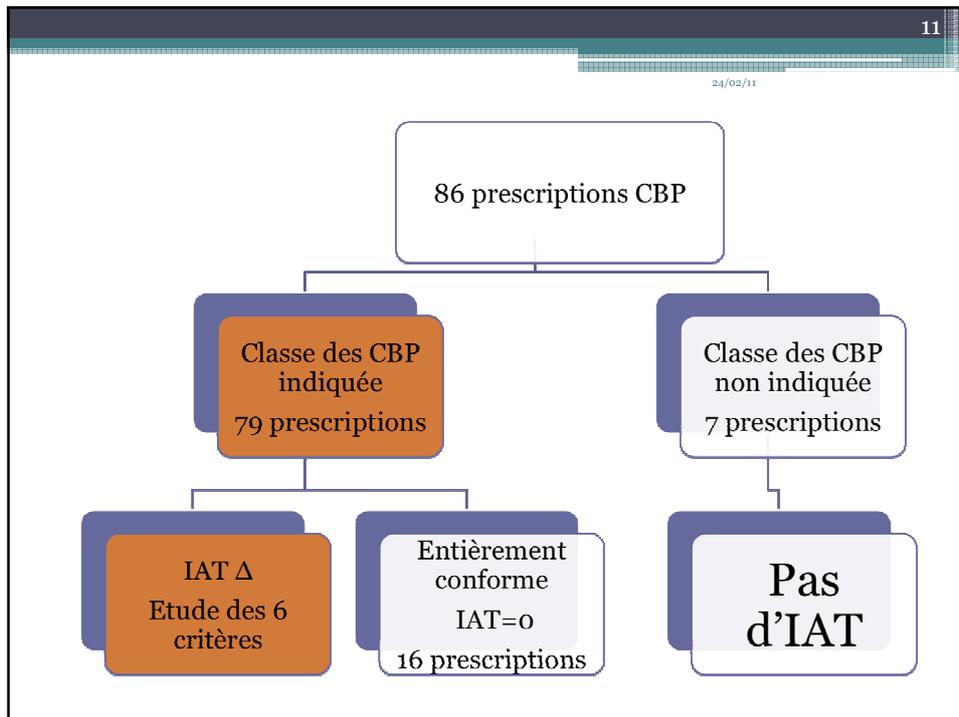
24/02/11

Résultat IAT (1)

**Indication des carbapénèmes non conforme :
8,1% des prescriptions (7/86)**

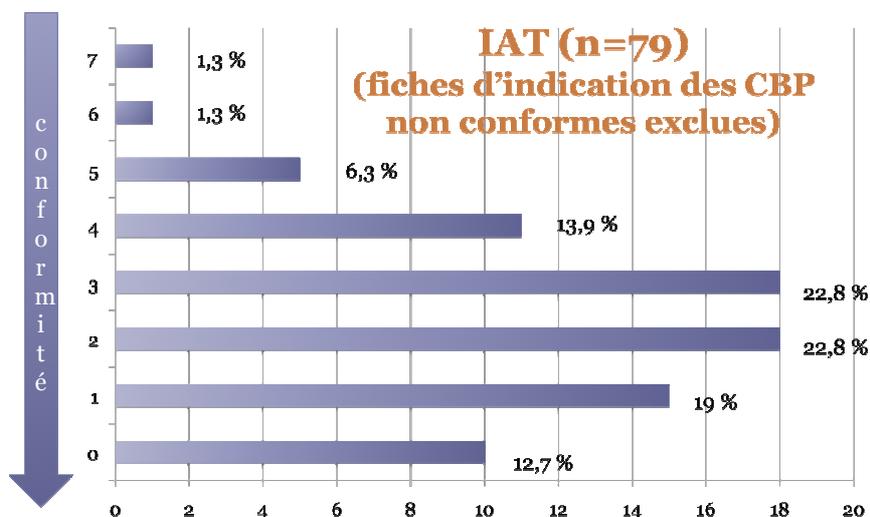


24/02/11

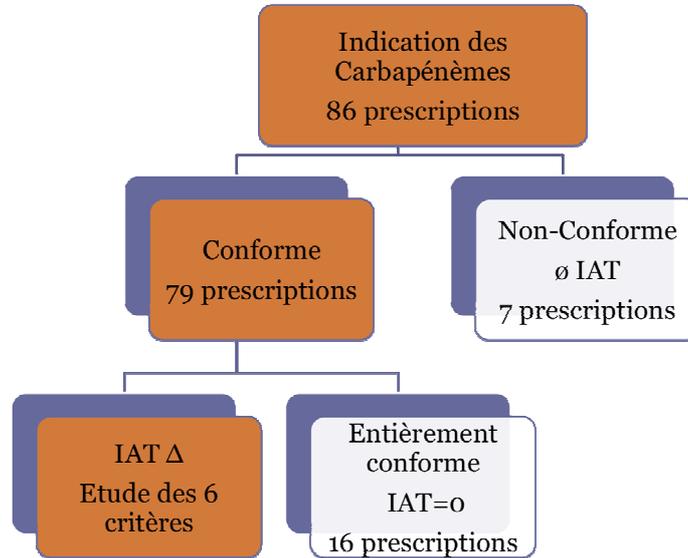


24/02/11

Résultat IAT (2)



24/02/11

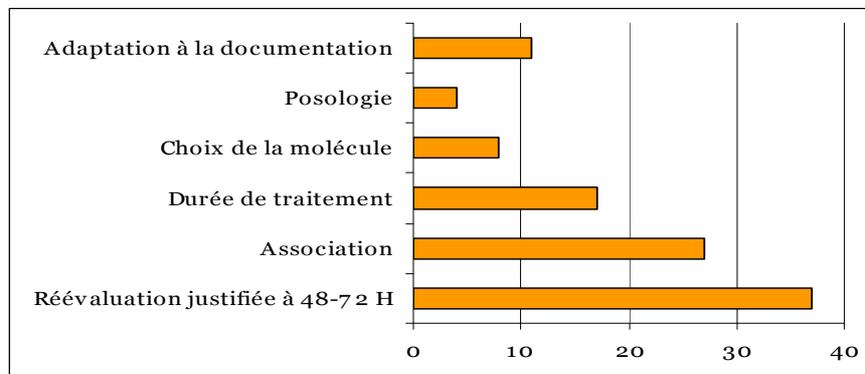


24/02/11

Résultat IAT (4)

16 prescriptions entièrement conformes (20%)

Répartition des non conformités
(Indications des CBP conforme (n=79))



Discussion (1)

- Résultats et Objectifs
 - 20% de prescription entièrement conforme → marge d'amélioration
 - Indications non conforme 8,1%
 - Pistes d'amélioration pressenties :
 - Travailler sur les durées de traitement
 - Sensibiliser sur la réévaluation à 48-72h
 - Diffuser les associations possibles avec CBP et leurs intérêts thérapeutique