

Les messages clés de l'EPP RANCH Pays de la Loire

1. L'amélioration de la conformité globale est significative (tous actes confondus), mais :
 - ➔ La conformité de l'ABP pour les actes de chirurgie digestive reste inférieure à 50% comme en 2014
 - ➔ La question de la significativité clinique de cette amélioration se pose, et la marge de progression reste importante sur la plupart des actes.

2. L'association **Amoxicilline/Acide clavulanique** est encore trop utilisée. Cette association doit être évitée à tout prix en ABP pour préserver son efficacité en thérapeutique humaine.

3. Pour rendre l'ABP efficace et empêcher au maximum le développement d'une infection, il convient de rappeler deux points essentiels :
 - a) L'injection de l'ABP doit absolument être réalisée dans un délai de **60 à 0 minutes avant l'incision**.
 - b) Le nombre de réadministrations doit être ajusté en fonction de la durée opératoire et ce jusqu'à « **fermeture du patient** ».

4. Les recommandations nationales incitent les professionnels à adapter celles-ci à leur écologie bactérienne locale : le protocole régional proposé par l'OMEDIT depuis 2017 va dans ce sens et l'évolution des recommandations nationales (SFAR 2017 mises à jour en 2018) tend à converger sur certains points.

