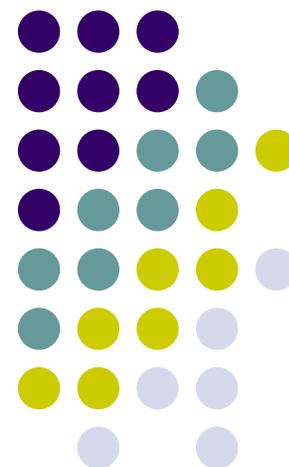


Audit Clinique Ciblé Régional Pays de la Loire

Réévaluation de l'antibiothérapie
à 48-72h



CRMDM-MedQual

Commission Antibiotiques 21 juin 2010

Réévaluation=critère de qualité



- Recommandation HAS 2008
- ICATB
- Certification V10

Mais surtout....

- *Détecter un échec de traitement, une intolérance
- *Stopper un traitement inutile
- *Adapter l'antibiothérapie

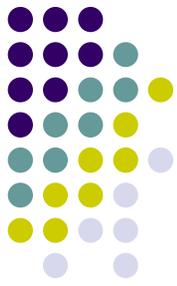
Objectifs



- Evaluer le suivi des bonnes pratiques:
 - Les patients qui reçoivent une antibiothérapie bénéficient d'une évaluation à 48-72 h du traitement initial
 - L'évaluation est retranscrite dans le dossier médical et argumentée
- 2 audits successifs (2 tours) séparés par des mesures d'amélioration de pratiques étayées par la présentation des résultats du premier tour

Type d'étude

Champs d'application



- Etude **rétrospective**
- Evaluation limitée à la **première ligne d'antibiothérapie curative** documentée ou empirique d'un patient dans le service audité
- Tous les services hospitaliers initiant une ATBthérapie= **tous les prescripteurs**
 - ↳ possibilité de cibler un ou plusieurs services

Choix de l'auditeur



- Médecin référent, pharmacien, équipe de médecins...
- Pas nécessité d'expertise spécialisée si existence d'un référentiel
- Si auto-évaluation, associer un enquêteur médical ou paramédical au clinicien concerné
- Possibilité d'expertise ultérieure en fonction des réponses (ex:absence de référentiel)

Critères d'inclusion

Sélection des données



- Tous les malades hospitalisés avec ATBthérapie curative documentée ou probabiliste > 48 heures
- 3-5 dossiers par praticien du service soit 10 à 30 dossiers par service ou structure évalués
- Passage (ou autoévaluation) dans les services 1 à 2 fois /semaine
- Fiche type de « Signalisation d'institution d'antibiothérapie curative »

Recueil des données

Remplissage de la grille



- Analyse des Dossiers Cliniques papiers ou informatisés (courrier de sortie exclu)
- Binôme avec le prescripteur (si possible)
- 10 items à renseigner (recommandations HAS)
- Réponse type : OUI/NON/Non Applicable
- Éléments qualitatifs à renseigner

	CRITERES	oui	non	NA	Commentaires
1	Le diagnostic d'une infection présumée bactérienne est-il noté dans le dossier du service initiateur de la prescription ou ses transmissions ?				
2	Un prélèvement à visée bactériologique a-t-il été réalisé avant la mise sous antibiotique ?				
3	Une évaluation de l'antibiothérapie est-elle mentionnée dans le DC entre 48 et 72 h après le début de l'antibiothérapie (critères cliniques et/ou para cliniques) ? Si oui précisez dans « Commentaires » les conclusions de l'évaluation				<input type="checkbox"/> efficacité, <input type="checkbox"/> inefficacité, <input type="checkbox"/> inutilité, <input type="checkbox"/> intolérance <input type="checkbox"/> autre :
4	La décision d'arrêt ou de poursuite du traitement à la suite de cette évaluation est consignée dans le dossier. (une modification de la prescription dans un logiciel de prescription (type, durée..) vaut pour décision)				<input type="checkbox"/> maintien <input type="checkbox"/> changement 1 ou pls molécules <input type="checkbox"/> arrêt des ATB <input type="checkbox"/> changement voie administration <input type="checkbox"/> changement posologie
5	Le(s) résultat(s) d'examen(s) microbiologique(s) spécifiques de l'infection étaient ils disponibles dans le dossier à 72H? (ou par informatique). Si prélèvements microbiologiques en cours et non positifs à 72h cocher NA				
6	Est-ce qu'un ajustement de l'antibiothérapie à l'antibiogramme a été réalisé ? (arrêt, désescalade, prise en compte d'une résistance) - Noter oui si possible <u>et</u> fait - Noter non si possible <u>et</u> non fait ou partiellement - Noter NA si impossible /difficile à évaluer/ bacterio non disponible à 72h				Lequel ? Nom molécules ? Posologies ?
7	Est-ce qu'un relais oral était possible et réalisé ? - Noter oui si possible <u>et</u> fait - Noter non si possible <u>et</u> non fait. - Noter NA si impossible ou déjà oral				
8	Si la poursuite de l'antibiothérapie a été décidée, la durée prévisionnelle de l'antibiothérapie est-elle précisée ?				
9	Une association de plusieurs antibiotiques est-elle maintenue plus de 3 jours ? - Noter oui si asso>3 jours et justifiée -Noter non si asso >3jours sans justification -Noter NA si asso non maintenue au delà de 3 jours ou pas d'association				
10	La prise en charge thérapeutique respecte-elle le référentiel de l'infection traitée ?				

Saisie des données



- Réponses à reporter dans fichier Excel
- Résultats statistiques et graphiques :
 - 1^{er} tour
 - 2^{ème} tour
 - Comparaison
- Fichier Excel à communiquer après chaque tour (Florence.OLLIVIER@chu-nantes.fr)