

# **Bon usage des antibiotiques en EHPAD**

## **De la théorie à la pratique pour les soignants**

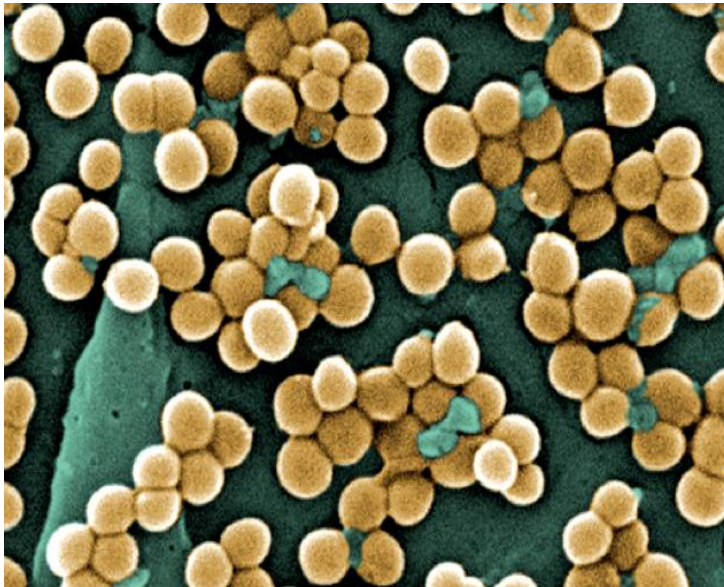
- **Théorie :**
  - les bactéries
  - les antibiotiques
- **Pratique :**
  - à partir de quizz sur les pratiques soignantes

OMEDIT



# Les bactéries : définition

- **Les bactéries : organismes microscopiques qui peuvent survivre de façon indépendante, se nourrir et se multiplier.**



OMEDIT



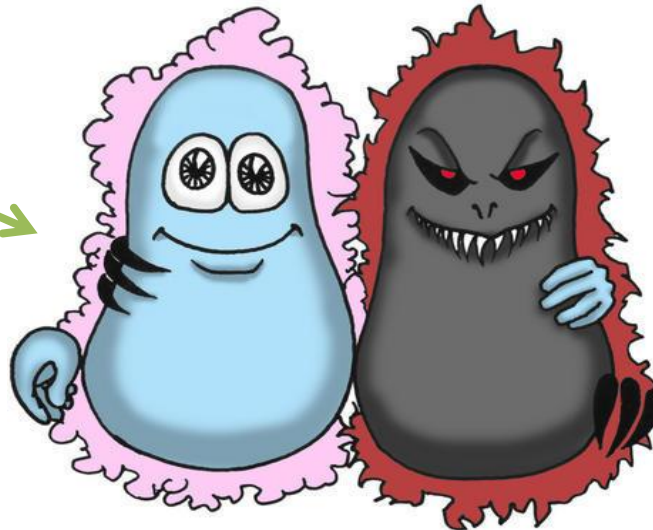
- Elles colonisent tout l'environnement : sol, eaux douces, mers, air...
- Elles entretiennent des relations étroites avec tous les êtres vivants: hommes et animaux



- Elles colonisent tout l'environnement : sol, eaux douces, mers, air...
- Elles entretiennent des relations étroites avec tous les êtres vivants: hommes et animaux

## Chez l'homme 2 types de bactéries

Commensales



Pathogènes

OMEDIT

# Les bactéries commensales

- Un être humain  $\left[ \begin{array}{l} 10^{13} \text{ cellules} \\ 10^{14} \text{ micro-organismes} \end{array} \right.$
- La très grande majorité sont des « convives » à la surface du tube digestif, de la peau et des muqueuses se nourrissant de « déchets » (aliments, peau morte...)
- Elles ont de nombreux effets bénéfiques :
  - aident à la dégradation des aliments en nutriments que nous pouvons assimiler
  - protègent contre les bactéries pathogènes
- Malheureusement elles sont détruites par les AB

# Comment se transmettent les bactéries pathogènes?

OMEDIT

- **Mains +++**
- **Excrétats**
- **Contact cutanéomuqueux, ex : plaie infectée**
- **Gouttelettes et salive**
- **Surfaces, matériel, objets contaminés**
- **Alimentation, eau, air...**

**Ce qui explique les protocoles d'hygiène**



# Les antibiotiques (AB)

**Molécule qui détruit ou bloque la croissance  
des bactéries**



**Les AB ne guérissent que les infections  
bactériennes**



**Ils sont inactifs sur les autres « microbes »  
(les virus, les parasites, les champignons)**

**Aucun AB n'est actif sur l'ensemble des bactéries**

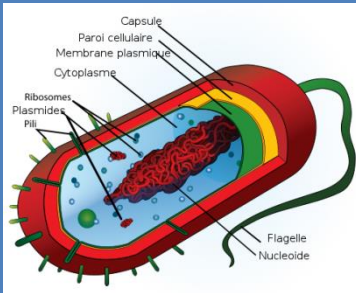
OMEDIT





## BACTERIES

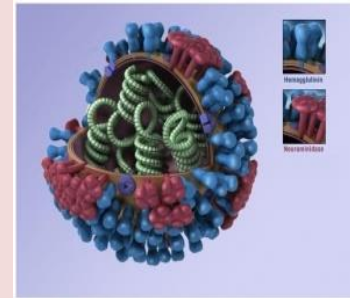
Ex: *E. Coli* (infection urinaire)



TT= ANTIBIOTIQUES

## VIRUS

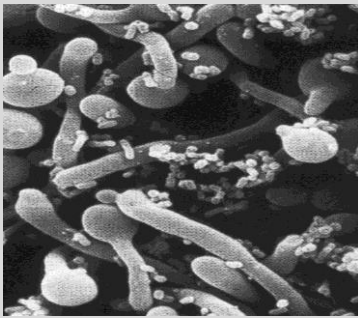
Ex: *v.influenzae* (grippe)



TT= ANTIVIRAUX  
(ou symptomatique)

## CHAMPIGNONS

Ex: *C Albicans* (mycose buccale)



TT= ANTIFONGIQUES

## PARASITES

Ex: sarcoptes (gale)



TT= ANTIPARASITAIRES

# Origine de la résistance

- **Toute prise d'AB favorise l'apparition de bactéries résistantes**
- **Surtout si :**
  - **molécule non adaptée à la bactérie**
  - **dose trop faible**
  - **durée trop longue**
- **Depuis le début des années 2000, il existe des bactéries multi-résistantes qu'on ne peut plus traiter à l'hôpital comme en ville**

**25 000 décès/an en Europe**

# A retenir

- **La prise injustifiée d'AB est inutile et surtout dangereuse car on prend le risque que l'AB soit inefficace quand on en aura vraiment besoin**
- **Quand il est justifié (infection bactérienne), l'AB doit être adapté à la bactérie, pris à la bonne dose et pendant la bonne durée**

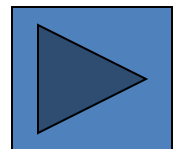




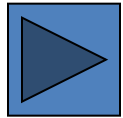
# QUIZZ

**5 questions sur les pratiques en EHPAD**  
**(à visualiser en diaporama)**

**Pour le savoir, cliquez sur  
la bonne réponse**



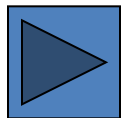
## Que faut il faire devant des urines troubles ou mal odorantes chez un résident?



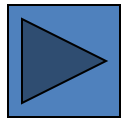
• **Faire une bandelette urinaire**



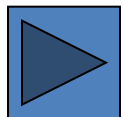
• **Faire un ECBU**



• **Rien**



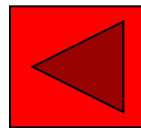
• **Prévenir le médecin traitant**



• **Prévenir la famille**



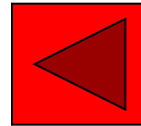
- **Si la famille vous en parle :**
  - 1) Rassurez les sur l'absence d'infection**
  - 2) Conseillez leur de faire boire leur parent (boisson, yaourt..etc)**



# Mauvaise réponse

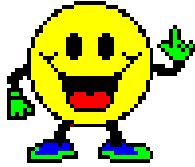


**Retentez votre chance !**



OMEDIT



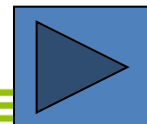


## Bonne réponse

- Les urines troubles ou mal odorantes ne justifient pas de faire un examen.  
Il faut juste inciter le résident à boire plus
- Réaliser un prélèvement dans ce contexte est une erreur car :

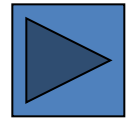
Il sera positif dans 90% des cas **MAIS** il s'agit d'une contamination et non pas d'une infection

Risque de prescription **d'AB inutile et dangereuse** pour le résident (effets secondaires et sélection de germes résistants), les soignants et les familles

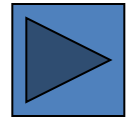




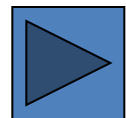
## En cas de fièvre et/ou de douleurs pendant les mictions chez un résident...



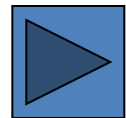
**Il ne faut rien faire**



**Il faut donner du paracétamol (Doliprane®...)**

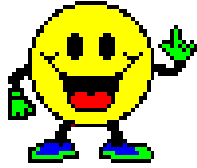


**Il faut appeler le 15**



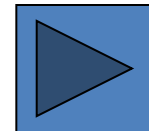
**Il faut faire une bandelette et un ECBU si la bandelette est positive**





# Bonne réponse

- **Oui il y a une forte suspicion d'infection nécessitant une prise en charge**
- **L'ECBU ne doit être fait que si la bandelette est positive (LE et/ou NI +)**
- **Son résultat (en général à 48h) permettra d'adapter le traitement antibiotique**

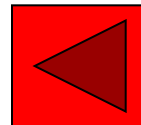


# Mauvaise réponse



**Le résident peut faire une complication il faut une prise en charge adaptée**

**Retentez votre chance !**

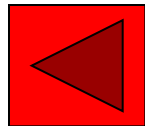


# Mauvaise réponse



**Sauf en cas de signe de très grande gravité (état de choc, confusion importante ou coma...) il n'est pas justifié d'appeler le 15**

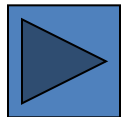
**Retentez votre chance !**



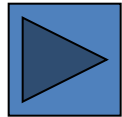
OMEDIT



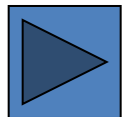
Devant l'apparition d'une confusion ou d'une agitation, il faut en premier...



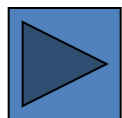
**Faire un ECBU**



**Mettre des antibiotiques**

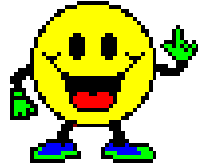


**Faire une bandelette urinaire**



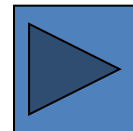
**Demander au médecin de venir examiner le résident**





# Bonne réponse

- Il faut éliminer les causes de confusions aiguës :
  - effet secondaire d'un médicament ou sevrage médicamenteux +++
  - douleurs
  - globe
  - fécalome
  - infections (pulmonaire ou autres)
  - etc...





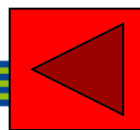
# Mauvaise réponse



- Réaliser une BU ou un ECBU sans examen clinique préalable → risque de conclure à tort à une infection urinaire (résultat positif dans 90% des cas **MAIS** contamination et non infection)



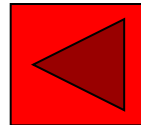
- Pour le résident risque de :
  - non traitement de la cause réelle de la confusion
  - effets secondaires de l'AB
- Pour le résident, les soignants et la famille risque de sélection de germes résistants



# Mauvaise réponse



- **Non, un traitement antibiotique ne se justifie que devant :**
  - **un diagnostic d'infection bactérienne (et pas devant une infection virale ou parasitaire)**
  - **documenté ou fortement suspecté après un examen clinique du médecin**

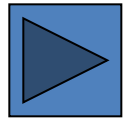


OMEDIT





# Devant une plaie chez un résident, il ne faut pas...



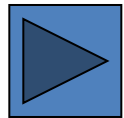
**Mettre de pansement**



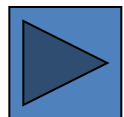
**Rentrer dans la chambre**



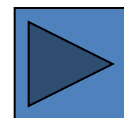
**Mettre des gants pour faire un soin**



**Que le résident sorte de sa chambre**



**Vidanger la poche à urines**



**Faire de prélèvement cutané**

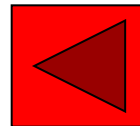
OMEDIT



# Mauvaise réponse

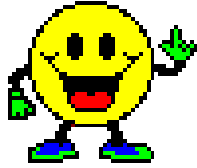


**Retentez votre chance !**



OMEDIT



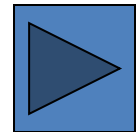


## Bonne réponse

- **Aucun prélèvement cutané n'est utile en EHPAD car il ne changera pas la prise en charge**
- **Réaliser un prélèvement est dangereux et est une erreur car il sera toujours positif (germes de la peau)**



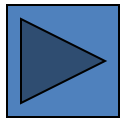
- **Pour le résident risque d'effets secondaires de l'AB**
- **Pour le résident, les soignants et la famille risque de sélection de germes résistants**



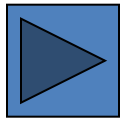


## Q5

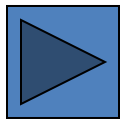
**En cas de toux et de crachats chez un résident, sans fièvre, sans essoufflement, il faut...**



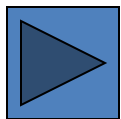
**Appeler le 15**



**Rechercher la date d'apparition de ces symptômes**



**Envoyer un échantillon des crachats au laboratoire**



**Administer de l'oxygène**



# Bonne réponse

- **Symptômes chroniques (> 3 mois) et stables, le patient a probablement une bronchopathie chronique obstructive :**
  - ➔ **surveillance médicale habituelle**
- **Symptômes d'apparition/aggravation récente :**
  - ➔ **examen médical rapide impératif**





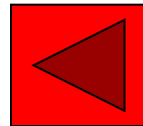
# Mauvaise réponse



OMEDIT

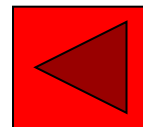
**En l'absence de signes de gravité  
(essoufflement au repos, agitation,  
sueurs...),**

**il n'y a pas d'indication à appeler le 15**





**Le prélèvement est inutile car risque de conclure à tort à une infection du fait de la présence de bactéries habituellement présentes dans la bouche**



OMEDIT





# Mauvaise réponse



**Administrer de l'O<sub>2</sub> n'est pas justifié  
car pas d'essoufflement**

**En cas d'essoufflement, le débit d'O<sub>2</sub>  
doit être validé par un médecin  
(complications graves possibles si  
O<sub>2</sub> à haut débit chez un patient avec  
maladie pulmonaire chronique)**

