

FORMATION CONTINUE

Etablissement médico-social

Vers une utilisation rationnelle des antibiotiques

Plus de 17 % de la population résidente en Suisse a passé le cap des 65 ans. Ces personnes sont particulièrement sensibles aux infections aussi bien dans la communauté qu'en milieu de soins aigus et de long séjour. Le déficit immunitaire et les pathologies sous-jacentes tel que le diabète, favorisent les infections qui représentent la troisième cause de mortalité dans cette tranche d'âge. Les signes et symptômes cliniques sont souvent frustes, aspécifiques ou trompeurs et retardent le diagnostic tout en aggravant le pronostic.

En établissements de long séjour (EMS), chaque résident est à risque de développer une à deux infections par an. Dans ces lieux de prise en charge, les infections les plus fréquemment rencontrées sont respectivement d'origine urinaire, respiratoire puis cutanée. Elles représentent globalement près de 80 % des infections.

Les principaux défis de prise en charge des infections chez nos aînés, aussi bien dans la communauté qu'en établissement de long séjour reposent à la fois sur la reconnaissance des signes infectieux, sur une prise en charge adaptée regroupant la confirmation du diagnostic et un traitement adapté.

En EMS en particulier, il est souvent difficile de recourir aux examens diagnostiques complémentaires en raison de difficultés inhérentes à cette population, comme par exemple la présence d'une incontinence urinaire, de troubles mnésiques, d'incapacité à expectorer. En outre, il est souvent difficile de déplacer les résidents pour pratiquer des examens plus spécifiques comme la radiologie. Les médecins et professionnels travaillant en EMS sont quotidiennement confrontés à des prises de décisions complexes. Quelle attitude adopter en présence d'un état confusionnel aigu, de modification du comportement d'un résident ? Que faire face à des urines troubles et/ou malodorantes, ou face à une baisse rapide de l'état général ? Y-a-t-il une infection ? Faut-il traiter ou pas ? Il est souvent plus facile de prescrire un antibiotique que de suivre



Dr méd. Christiane Petignat
Lausanne



Dr méd. Ferdinand Beffa
Gimel

l'évolution de l'état de santé d'un patient ou d'attendre le résultat d'examens complémentaires.

Dans la communauté, les évidences cliniques et une bonne connaissance de l'épidémiologie de la flore microbienne locale permettent en partie de pallier à ces difficultés, alors qu'en EMS se surajoutent des facteurs comme une transmission de germes favorisés par la vie en collectivité, la présence de germes de plus en plus souvent multirésistants sélectionnés par la pression antibiotique (les antibiotiques constituent une des classes médicamenteuses les plus prescrites en EMS!).

Dans le but de promouvoir une utilisation rationnelle des antibiotiques et de favoriser la mise en place de mesures de prévention limitant le risque de transmission des pathogènes, un groupe de travail composé de professionnels de terrain (médecins et infirmières) travaillant en EMS, de médecins gériatres,

d'infectiologues et de spécialistes en prévention et contrôle de l'infection, a élaboré des recommandations pour la prise en charge des infections les plus fréquemment rencontrées chez la personne âgée institutionnalisée (infections broncho-pulmonaires, infections urinaires, infections cutanées et digestives). Ces recommandations sont basées sur les connaissances scientifiques actuelles et adaptées au contexte local en tenant compte des moyens à disposition sur le terrain. Une majorité de recommandations s'appuie uniquement sur la clinique sans recours à la pratique d'examen complémentaires (radiologie, laboratoire) et la voie entérale a été privilégiée comme voie d'administration des antibiotiques.

Dr méd. Christiane Petignat

médecin associée SMPH
Mont Paisible 18 bu 412
CHUV, 1011 Lausanne
Christiane.Petignat@chuv.ch

Dr méd. Ferdinand Beffa

Président du groupement
des médecins d'EMS
de la SVM, Vaud
ferdinand.beffa@bluwin.ch

Recommandation

La lutte contre les infections en EMS passe par l'identification des facteurs de risque, la prise en charge adéquate des patients infectés et par la mise en place de mesures préventives à partir de recommandations basées sur une méthodologie rigoureuse.

Un groupe de travail composé d'experts et de professionnels de terrain travaillant dans les EMS vaudois a élaboré un guide d'aide à la prise en charge des patients avec infection. Les auteurs du guide présentent dans ce journal trois des chapitres traités. Que les médecins et les infirmiers(ères) veuillent bien prendre ce document comme une aide décisionnelle et pas comme des directives!

Et si vous pensez qu'il peut vous être utile, il est possible de le commander en prenant contact avec l'Unité cantonale HPCI par

Madame Monique Mottaz
Mont Paisible 18 bu 408
CHUV, 1011 Lausanne
Monique. Mottaz@chuv.ch