

Exemple d'écosoin en lien
avec le bon usage des
antibiotiques en Bretagne :
le relais per os des
antibiotiques

ABIVEN Gaël, MARIE DIT DINARD Béatrice

Introduction



Le passage de la voie IV à la voie orale réduit les coûts, limite les risques liés aux dispositifs intraveineux et améliore le confort des patients

Voie IV



- 30 X plus de CO₂
- 7 X plus d'eau
- 17–19 X plus onéreuse



Objectifs : Favoriser l'administration par voie orale plutôt que la voie injectable pour les anti-infectieux par le pharmacien hospitalier

Matériels et méthodes



- Proportion de changement de voie suite aux messages d'incitation par le pharmacien
- Economies potentielles associées à ces modifications de traitement, sur une période de 2 mois

Le choix des spécialités

- Forme IV et Per os référencées au livret du CH Fougères
- Bonne biodisponibilité
- Spécialité non urgente

Le choix des patients

- Sévérité modérée (exclure méningite, bactériémie, endocardite...)
- Voie orale possible
- Patient stable et amélioration clinique
- Amoxicilline et Augmentin : cibler les prescriptions $\leq 3\text{g/j}$

Matériels et méthodes



Rédaction de messages types pour chaque spécialité

Dans le cadre de l'incitation au relais per os, un relais par voie orale de l'amoxicilline peut être envisagé à 48h si la situation clinique s'améliore (sauf infections suivantes pour lesquelles le relais est à discuter avec un infectiologue : Bactériémie, endocardite...)



Validation par les praticiens



Communication en COMEDIMS

Résultats

Un total de 27 spécialités a été identifié, dont 14 anti-infectieux

Amoxicilline-acide clavulanique

Amoxicilline

Sulfaméthoxazole-triméthoprime

Ciprofloxacine

Clindamycine

Fluconazole

Lévofloxacine

Linézolide

Métronidazole

Posaconazole

Ofloxacine

Rifampicine

Spiramycine

Clarithromycine

Résultats

246 messages d'incitation au changement de voie ont été adressés aux prescripteurs



51 messages concernaient spécifiquement les anti-infectieux

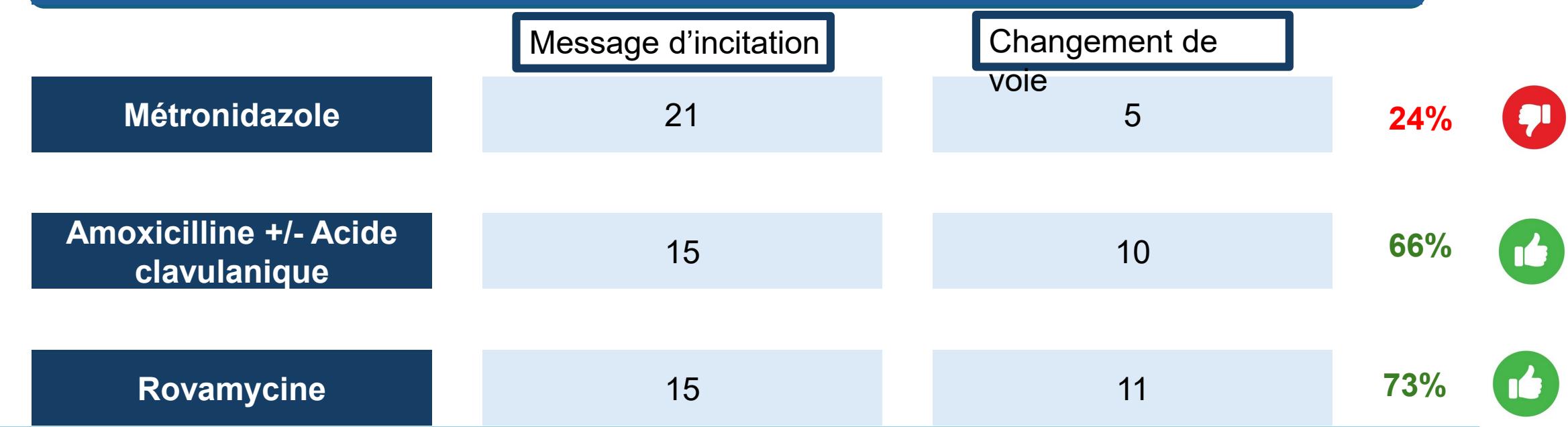


Parmi ces traitements anti-infectieux ayant reçu un message, 50 % ont effectivement fait l'objet d'un changement de voie



Résultats

Parmi les 51 lignes d'anti-infectieux analysées :



Résultats

246 messages d'incitation au changement de voie ont été adressés aux prescripteurs



51 messages concernaient spécifiquement les anti-infectieux



Parmi ces traitements anti-infectieux ayant reçu un message, 50 % ont effectivement fait l'objet d'un changement de voie



298 administrations IV auraient pu, selon nos critères, être converties en voie orale

Discussion



Critères d'évaluation : Proportion de changement de voie suite aux messages d'incitation par le pharmacien

Taux actuel de changement de voie : 51 % après intervention pharmaceutique

- **Disparités entre molécules**, avec un taux particulièrement faible pour le **métronidazole**

Causes possibles :

- **Mauvaise identification** des patients éligibles (stabilité clinique, troubles digestifs, sévérité de l'infection) par le service de pharmacie
- **Utilisation du métronidazole** dans des situations qui ne correspondent pas à nos critères

Amélioration envisagée :

- Réévaluer les critères de changement de voie **en collaboration avec les équipes médicales**

Discussion



Critères d'évaluation : Economies potentielles associées à ces modifications de traitement

298 administrations IV auraient pu, selon nos critères, être converties en voie orale



Cout de la voie
IV

700€



Cout de la voie orale

40€

Conclusion



Taux de changement de voie témoigne d'une bonne réceptivité de la part des équipes médicales



Cette démarche s'accompagne d'une réduction des coûts significatif mais aussi une réduction de la consommation de ressources

