

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 CO<sub>2</sub>
- 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

## Critères d'évaluation

- 
- 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

Sulfaméthoxazol  
e-triméthoprim

Ciprofloxacin

Clindamycine

Fluconazole

Lévofoxacin

Linézolide

Métronidazole

Posaconazole

Ofloxacin

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 :

	Message d'incitation	Changement de voie		
Métronidazole	21	5	24%	
Amoxicilline +/- Acide clavulanique	15	10	66%	
Rovamycine	15	11	73%	

# 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

---