

MOLLO SUR LES ANTIBIOS !

UTILISÉS À TORT, LES ANTIBIOTIQUES DEVIENNENT MOINS FORTS

Les antibiotiques ont permis de faire considérablement reculer la mortalité associée aux maladies infectieuses. Mais leur utilisation massive, répétée et parfois inadaptée, tant en santé humaine qu'animale, a conduit à la sélection de bactéries résistantes à ces médicaments, faisant craindre un retour à l'ère pré-antibiotique.



Pour préserver l'efficacité des antibiotiques le plus longtemps possible, il est urgent d'en réduire notre consommation.

La consommation française d'antibiotiques reste à ce jour **une des plus élevées en Europe**



120 000
patients sont touchés
chaque année
par des infections
à bactéries résistantes

5 500
décès sont liés
à ces infections
chaque année
en France

NOUS POUVONS TOUS AGIR CONTRE L'ANTIBIORÉSISTANCE

En prévenant et limitant la survenue des infections et leur transmission



Respect des gestes barrières, hygiène des mains, vaccination, conservation des aliments...
Une infection évitée, c'est un antibiotique préservé !

En prenant soin de l'écosystème



Réduire son impact sur la biodiversité contribue à limiter l'émergence des maladies infectieuses transmissibles de l'animal à l'Homme.

En utilisant mieux les antibiotiques



Pas d'antibiotiques sans prescription médicale ; respect des doses et durées prescrites ; recyclage des boîtes de médicaments en les rapportant en pharmacie.
Une antibiothérapie respectée, ce sont des résistances évitées !

QUAND METTRE EN PLACE UNE ANTIBIOTHÉRAPIE ?

Diagnostic d'infection bactérienne : pyélonéphrite, infection urinaire...

Diagnostic d'urgence comme la méningite bactérienne

Fièvre chez le patient splénectomisé

Purpura fulminans

Neutropénie fébrile

Sepsis ou choc septique

Une antibiothérapie s'instaure en cas d'infection bactérienne ou présumée bactérienne. Mais en l'absence d'urgence ou de certitude diagnostique, l'antibiothérapie peut-être temporisée.

LE BON DIAGNOSTIC, LA BONNE MOLÉCULE, LA BONNE DOSE, LA BONNE DURÉE

L'URGENCE N'EST PAS DE PRESCRIRE MOINS, MAIS DE PRESCRIRE MIEUX

Instaurer une antibiothérapie en cas d'infection bactérienne ou présumée bactérienne



Utiliser les molécules avec le spectre le plus étroit



Réduire la durée des traitements : dès que la prescription dépasse 7 jours, il est important de se questionner sur la pertinence de prescription



EXAMENS COMPLÉMENTAIRES ? PAS TOUJOURS NÉCESSAIRES !

Bandelette urinaire (BU)

- ❌ Pas de BU chez l'homme : la valeur prédictive négative n'est pas bonne
- ❌ Pas de BU sur sonde urinaire : la présence systématique de leucocytes liée à la sonde empêche l'interprétation



Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)

- ✅ ECBU indiqué en présence de signes d'infection urinaire (hors cystite simple)
- ✅ Une colonisation bactérienne urinaire (= ECBU positif sans symptômes) ne doit être traitée qu'en cas de grossesse ou en cas de geste urologique prévu
- ❌ Ne pas réaliser d'ECBU systématique en cas de pose, changement ou retrait de sonde urinaire
- ❌ Les urines troubles ou malodorantes ne doivent pas motiver la réalisation d'un ECBU, en l'absence de signes cliniques d'infection urinaire

Un prélèvement urinaire positif (BU ou ECBU) n'est pas synonyme d'infection. La pertinence de sa prescription et son interprétation doivent être réfléchies en fonction du contexte clinique.

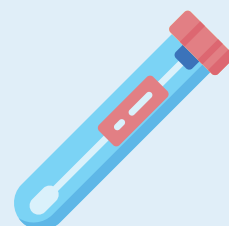
Écouvillons cutanés (plaie, escarre, cicatrice...)

Une plaie est toujours colonisée : la présence de bactéries ne doit pas être synonyme d'infection

- ✅ Ils ont un intérêt dans le dépistage systématique des BMR (bactéries multi-résistantes), à visée épidémiologique, pour l'instauration de précautions complémentaires adaptées, chez un patient hospitalisé

- ❌ Ils n'ont aucune place dans la prise en charge des plaies

En traitant un prélèvement cutané positif, vous risquez de méconnaître l'infection en cours, de retarder son bon diagnostic et de prescrire une antibiothérapie inadaptée à la situation.

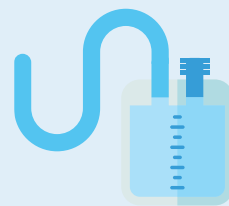


Prélèvements de redons chirurgicaux

Un redon est toujours colonisé : la présence de bactéries ne doit pas être synonyme d'infection

- ❌ Ils n'ont pas leur place dans le bilan d'une potentielle infection de site opératoire

En traitant un prélèvement de redon positif, vous risquez de méconnaître l'infection en cours, de retarder son bon diagnostic et de prescrire une antibiothérapie inadaptée à la situation.



Pour mieux connaître le choix et la durée de l'antibiothérapie, rendez-vous sur le site has-sante.fr.
Un dossier difficile ? N'hésitez pas à contacter l'équipe des maladies infectieuses pour en discuter.

