Retour d'expérience d'une IDE ANTIBIOREFERENTE: Quelles missions et quelles perspectives?

Anne GUILE et Laëtitia ROLLAND

IDE antibioréférente CHU RENNES

15 Novembre 2022

Au sein du CHU de RENNES

Référence en antibiothérapie?

=> Centre disposant des compétences nécessaires à l'utilisation optimale des ATB pour une utilisation adéquate

- Référence médicale en Infectiologie
- Référence IDE = ligne téléphonique et mail

→ Complémentaires dans le bon usage des ATB



CONTEXTE/PRE-REQUIS

Formation=>DU paramédical en thérapeutiques anti-infectieuses obtenu en 2019

Appel à projet DGOS en 2019 Projet retenu pour « l'accompagnement de la prise en charge des patients recevant un traitement anti-infectieux parentéral à forte dose à l'échelle du GHT »

Financement d'un ETP sur un projet à **3 volets**:

CONSULTATION
ENSEIGNEMENT
RECHERCHE

Temps partagé avec le GHT

2 IDE actuellement (alternance entre le service d'hospitalisation et l'antibioréférence)

ORGANISATION

Activité encadrée

Création d'un **protocole de coopération local**= « Accompagnement et coordination de la prise en charge des patients recevant un traitement anti-infectieux par voie parentérale à forte dose »

=>Déposé en mai 2022/ effectif depuis octobre 2020

Missions

- Améliorer le parcours de soins des patients: transfert, retour à domicile, conditions de sortie
- Renforcer les partenariats centre expert/ CH de proximité/ ville
- Optimiser l'administration et la surveillance des anti-infectieux





LA CONSULTATION DE SUIVI

ACTIVITE de CONSULTATION de suivi

- Consultation infirmière (45min à 1h)
  - Inclusion des patients selon des critères établis par le médecin délégants= vérification par l'IDE ATB
  - Evaluation clinique: paramètres, état général, tolérance de l'ATB, EI, voie d'administration
  - Soins infirmiers (pansement, pansement PICC…)
  - Evaluation biologique (+ spécificités de l'ATB)
  - Retour des éléments à l'infectiologue délégant et/ou référent
  - Consultation conjointe de fin de traitement IV (Médecin et IDE ATB)

- Mise en place d'outils spécifiques
  - Création d'un questionnaire de consultation informatisé sur l'outil Dx Care avec l'AIUS (Inclusion IDE ATB, suivi IDE ATB) et d'un CR de consultation
  - Création d'un dossier dédié sur le serveur pour transmissions (relais IDE)
  - Création de questionnaires de satisfaction à destination des patients, des professionnels du GHT et des médecins infectiologues

CRITERES

- Critères d'inclusion prédéfinis
- Patients au domicile ou au sein du GHT (Groupement des Hôpitaux territoriaux)

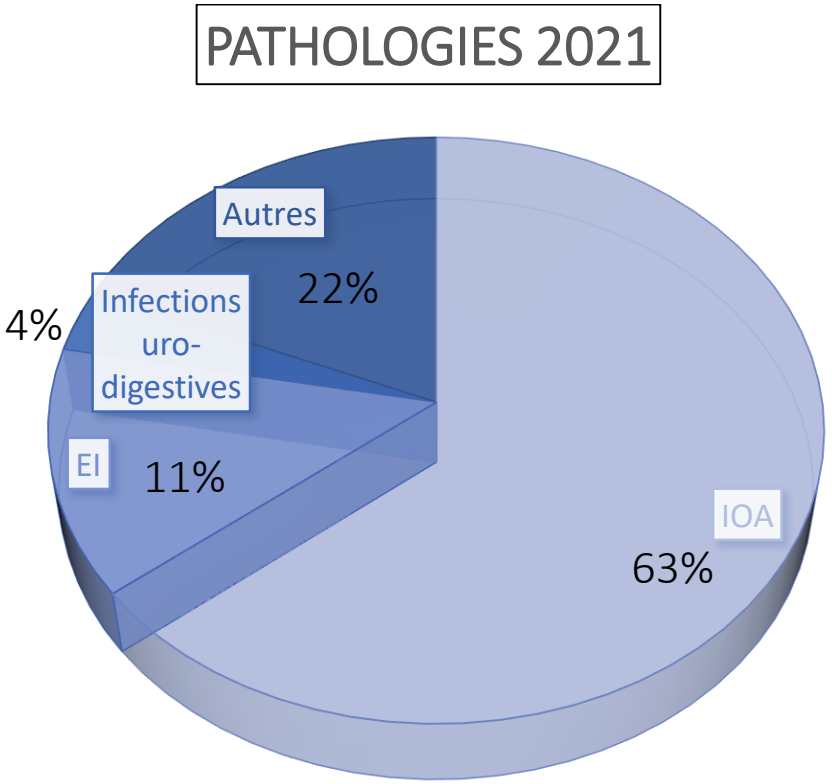
Critères d'INCLUSION

- Patient majeur >18 ans
- Sous antibiothérapie intraveineuse
- Avec voie veineuse de longue durée, type Midline, PICC line, CIP ou KT tunnélisé
- Patient ayant une bonne évolution clinique à la sortie et une bonne tolérance initiale des antibiotiques (absence de signe allergique, d'intolérance alimentaire ou d'effets secondaires) déterminées par le médecin en charge du patient
- Patient sans trouble cognitif
- Patient ayant un médecin traitant

BILAN D'ACTIVITE: Données de suivi

	2021	2022 (du 01/01/2022 au 31/10/2022)	TOTAL 2021 et 2022
Nombre de patients inclus	121 (dont 10 suivis entre 2021 et 2022)	115 (dont 11 suivis non terminés au 31/10 soit 104 suivis 1 patient=>2 suivis)	215
Suivis en AMBULATOIRE	98	81	179
Suivis en STRUCTURE HOSPITALIERE (GHT, SSR et soins de longue durée)	20	23 (dont 1 patient suivi ensuite à domicile)	43
Nombre total de consultations	**603**	**470**	**1073**
Présentiel	463	397	860
Téléphonique	140	73	213
Durée médiane de suivi (en jour)	29	30	

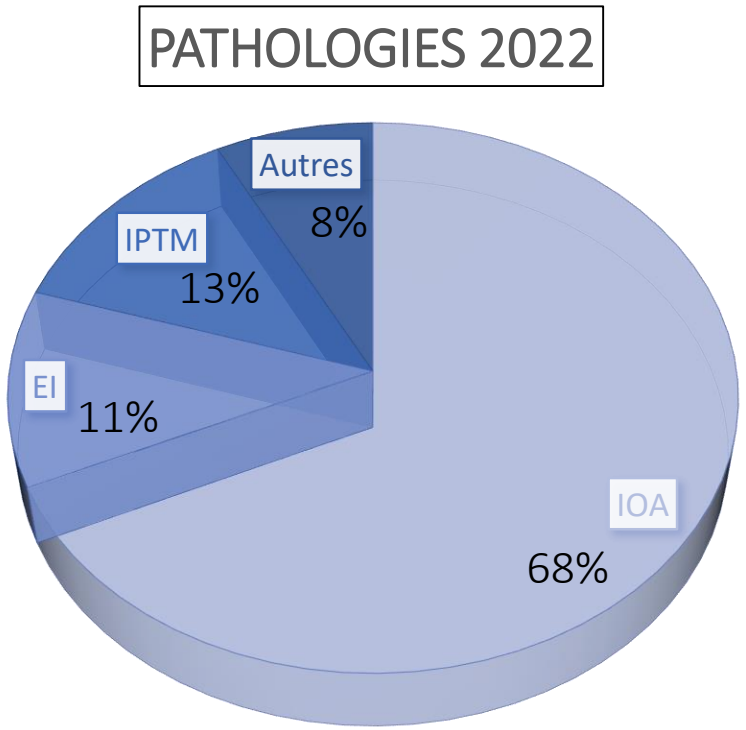
BILAN D'ACTIVITE: Pathologies suivies (1)



PATHOLOGIES	NOMBRE
IOA (Infection ostéo-articulaire)	63% (n=76)
EI (Endocardite infectieuse)	11% (n=16)
Urodigestive	4% (n=1)
Autres	22% (n=7)

90% (106/118) des patients suivis sont porteurs d'un PICC line

BILAN D'ACTIVITE: Pathologies suivies (2)



PATHOLOGIES	NOMBRE
IOA (Infection ostéo-articulaire)	68% (n=71)
EI (Endocardite infectieuse)	11% (n=12)
IPTM (Infection peau et tissus mous)	13% (n=13)
Autres	8% (n=8)

84% (87/104) des patients suivis sont porteurs d'un PICC line ou d'un Midline

BILAN D'ACTIVITE: Données évolutives (1)

En 2021

- 11 hospitalisations

⇒ 4 liées à une complication de l'ATB IV (3,4%):fièvre sous Daptomycine, hyperéosinophilie sous Amoxicilline, rash cutané sous Teicoplanine, IRA sous Amoxicilline + cristallurie

⇒ Aucune liée à un échec de contrôle de l'infection

⇒ 7 autres causes (non liée à l'infection ou à l'antibiothérapie

- 3 récidives au décours de l'ATB IV
- Aucun décès

En 2022

- 8 hospitalisations

⇒ Aucune liée à une complication de l'ATB IV

⇒ 5 liées à un échec de contrôle de l'infection

⇒ 1 autre cause (non liée à l'infection ou à l'antibiothérapie)

⇒ 1 récidive au décours de l'antibiothérapie nécessitant une hospitalisation pour un geste chirurgical

⇒ 1 hospitalisation menant au décès au cours d'un suivi (non en lien avec la pathologie infectieuse)

BILAN D'ACTIVITE: Données évolutives (2)

GUERISON??

Sur **109 patients suivis du 01/01/2021 au 31/12/2021**:

- 2 exclusions=> 2 patients suivis dans une autre ville
- 2 patients suivis à 2 reprises sur la même année dont 1 patient sur 2021/2022
- 9 suivis exclus (sur 2021/2022, comptabilisés sur 2022)

- Considérés comme « guéris » 64% (70/109 patients)
- Suivi médical toujours en cours 21% (23/109 patients)
- Sous traitement suspensif (= au long cours) 6% (7/109 patients)
- 11 décès 9% (7 en 2021 et 4 en 2022)

BILAN D'ACTIVITE: Données évolutives (2)

GUERISON??

Sur **101 patients suivis du 01/01/2022 au 31/10/2022**:

- 2 exclusions=> 1 décès, 1 suivi médical régulier nécessaire
- 1 patient suivi à 2 reprises

- Considérés comme « guéris » 63% (64/101 patients)
- Difficile de se prononcer à ce jour 15% (15/101 patients)
- Suivi médical toujours en cours 14% (14/101 patients)
- Sous traitement suspensif (= au long cours) 8% (8/101 patients)



LA FORMATION

Aide à l'ADMINISTRATION des ANTI INFECTIEUX (1)

Au sein de GHT:

Formations réalisées sur le GHT

- CH de FOUGERES:
  - « Le PICC line lors de la prise en charge d'infections »
  - « Rôle de l'IDE dans la prise en charge d'une bactériémie »
- CH de REDON:
  - « Infections, voies d'abord vasculaires: rôles infirmiers »
- CH de VITRE:
  - « Bonnes pratiques infirmières devant une fièvre et/ou frissons d'un patient porteur d'une VVC »
  - « La gestion du PICC lors de la PEC d'infections »

Avec les intervenants au domicile du patient:

Prestataires de santé: création d'une charte de bonnes pratiques des anti infectieux à domicile

Aide à l'ADMINISTRATION des ANTI INFECTIEUX (2)

Au sein du CHU:

Unité d'orthopédie du CHU Cours: « Expertise paramédicale dans la prise en charge d'une IOA complexe, rôle de l'IDE d'orthopédie et de l'IDE de suivi antibiothérapie »

Soutien aux équipes paramédicales à l'administration=> Modalités d'administration/organisation de la sortie (soutien à l'organisation prestataire de santé/ HAD)

Autres formations:

DU Paramédical en Thérapeutiques anti-infectieuses

2 Ateliers bon usage: « Modalités pratiques de l'utilisation des ATB dont l'antibiothérapie à domicile »

HAD 35

« Adaptation de la prescription hospitalière d'une antibiothérapie parentérale à domicile »

SE FAIRE CONNAITRE

Participation/diffusion au sein de notre établissement

Présentation du poste aux instances:

CSIRMT CHU, CSIRMT GHT, Pertinence des soins

Participation/diffusion au niveau régional et national

- GERICCO 2022
- JNI 2022 (Journées Nationales Infectieuses)=> Prix du meilleur poster paramédical

« Consultations d'infirmières expertes en antibiothérapie intraveineuse hors service de soins aigus : Le bilan à un an »

- JNI 2021

« Comment organiser une antibioréférence infirmière: Retour d'expérience »

- L'activité de consultation de suivi développée ici intéresse d'autres CH (contact avec le CHU Toulouse et Perpignan)



LA RECHERCHE

TRAVAUX EN COURS

Ouverture sur la recherche (3ème volet du poste)

Questionnement en cours sur la fréquence des prélèvements biologiques de suivi

- Etude bi centrique (CHU Rennes + CH Toulouse)
- Recueil de données actuellement

Développement du suivi à distance (application)

=> Bénéfice pour le patient et l'établissement



PERSPECTIVES



➢ Au sein du CHU:

- **2 nouvelles IDE** du SMI formées en cette fin d'année 2022
- Protocolisation de l'utilisation des ATB
- Poursuite du partenariat avec le service d'orthopédie septique
- Développement du soutien aux équipes paramédicales

➢ Au sein du GHT:

- Travail en cours pour une fluidification du parcours patient entre le CHU et le CH de proximité
- Suite à la demande des équipes paramédicales, soutien pour la mise à jour de protocoles
- Travail en cours pour une aide à l'administration des anti infectieux pour organiser le retour à domicile des patients
- Création d'une EMA= Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie (Réflexion en cours sur le projet)

CONCLUSION

La complexité des antibiothérapies requiert des **compétences médicales et paramédicales**

Elle nécessite une **collaboration étroite** des intervenants en plaçant le patient au cœur de la prise en soins

Cette expertise contribue au **suivi personnalisé des patients**

Elle assure une **sécurisation des soins**, une **optimisation des ressources** et une **satisfaction dans le travail d'équipe**



CONTACTS

2 infirmières (IDE ATB) spécialisées
dans la gestion de l'antibiothérapie

Anne GUILE et Laëtitia ROLLAND



Lundi au Vendredi
8h30- 16h30
06.16.76.63.17
ide-atb@chu-rennes.fr

