



Le congrès

du 20 au 22 sept. 2023

Palais des congrès de Paris

anesthésie
réanimation
médecine périopératoire



EVALUATION DES CONNAISSANCES ET DES PRATIQUES SUR L'ANTIBIOPROPHYLAXIE CHIRURGICALE.

Omar Kais GARDABOU¹, Syrine AGUIR¹, Naoures² JOMAA, Karim MEROUAN², Imen BANNOUR¹, Karim MASMOUDI¹, Ali MAJDOUB¹

1 : service d'anesthésie-réanimation, EPS **Taher SFAR MAHDIA**

2 : service de réanimation polyvalente, centre hospitalier intercommunale **ALENCON-MAMERS**

Introduction :

Malgré les avancées en matière d'antisepsie et de l'antibioprophylaxie (ATBP), les infections nosocomiales notamment les infections du site opératoire (ISO) restent toujours une cause importante de morbi-mortalité post opératoire. L'ATBP, l'une des mesures ayant un impact démontré sur la prévention des ISO, reste sujette à de nombreuses imperfections bien qu'elle soit bien codifiée par les recommandations des sociétés savantes.

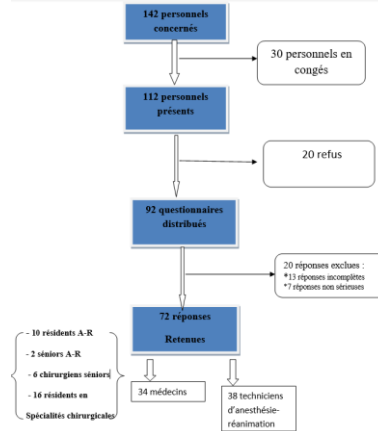
L'objectif de ce travail est de réaliser une étude d'évaluation des connaissances et des pratiques de l'ATBP dans notre établissement.

Matériels et méthodes :

- Une étude prospective observationnelle.
- Personnel médical et paramédical concerné par la prescription et l'administration de l'ATBP.
- Différents services chirurgicaux dans un CHU au centre de Tunisie sur une période d'un mois.
- Un 1^{er} questionnaire anonyme a été distribué aux différents participants.
- Un 2^{ème} questionnaire s'intéressant aux modalités d'ATBP des actes chirurgicaux les plus fréquents, adressé aux résidents d'Anesthésie-réanimation.
- Evaluation des prescriptions de l'ATBP par l'analyse des dossiers d'anesthésie de 216 patientes opérées en gynéco-obstétrique pendant la période d'étude.

Résultats :

I / Evaluation des connaissances



- L'âge moyen était de 36,3 ans (± 8).
- Les années d'expérience étaient 9.88 ± 5.
- 44.44% des réponses : bloc de G/O

1^{er} Questionnaire :



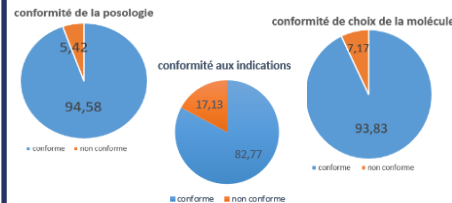
- 86,11% prescrite durant 72 heures.
- 68% posologies adaptées selon le poids.
- 4.1 % : formation continue sur l'ATBP.

2^{ème} Questionnaire pour les résidents A/R :

- 100% la Céfazoline : la plus utilisée.
- 90% modalités d'administration conformes aux recommandations.
- 100% reconnaissaient la dose initiale et 80% les délais de réinjection.
- En cas d'allergie Bêta lactamines : Vancomycine et Clindamycine.

II / Evaluation des pratiques :

Caractéristiques cliniques	
ÂGE (Moyenne en années)	38,9 (+/- 20,9)
CLASSE ASA :	ASA 1 + 2 : 179 (82,8%) ASA 3 + 4 : 37 (17,12%)
CLASSE DE	ALTEMIER 1 + 2 : 209 (96,75%)
CONTAMINATION	ALTEMIER 3 + 4 : 7 (3,24%)
ALLERGIE A UN ANTI BIOTIQUE	4
DUREE DE	INFERIEURE A T HEURES* : 167 (77,31%) SUPERIEURE A T HEURES* : 49 (22,68%)



Discussion :

Les résultats de notre étude montrent un écart important entre les recommandations des sociétés savantes, en matière de prescription des ATB à visée prophylactique, les connaissances et les pratiques réelles des praticiens. Cet écart concerne tous les indices de comparaison (Indication, choix de la molécule, posologie, 'Timing' et durée) et confirme les données de la littérature. Les études disponibles sur le niveau de conformité des prescriptions par rapport à ces recommandations, rapportent des taux de conformité inférieurs à 50%. L'antibioprophylaxie doit être prescrite par la catégorie professionnelle la plus adaptée et la plus formée qui sont les médecins anesthésistes. Il faut insister sur le fait que le rôle du médecin anesthésiste ne se termine pas au bloc opératoire. Nous avons montré aussi que l'absence de formations continues et protocoles écrits figurent parmi les facteurs les plus susceptibles d'élargir l'écart entre les pratiques réelles et les recommandations.

Conclusion :

L'efficacité de l'ATBP bien conduite dans la réduction du taux d'ISO, n'est plus à démontrer. Une stratégie globale intégrant organisation, éducation et restriction des prescriptions permettrait une amélioration des taux de conformité des pratiques. L'ATBP doit être assurée par la catégorie professionnelle la mieux formée représentée par les médecins anesthésistes.