



Hôpital Memorial de Campbellford

Pourquoi mettre en œuvre un programme de gestion des antimicrobiens (PGA)?

Initiative importante d'amélioration de la qualité des soins aux patients

Le taux croissant d'infections à *Clostridium difficile* (ICD) en 2007-2008 se trouve à l'origine des changements mis en œuvre au HMC. En juin 2008, le D^r Richard Schabas, interniste au HMC, a communiqué avec le chef de la direction de l'hôpital et lui a demandé un soutien immédiat afin de mettre en place un programme de gestion des antimicrobiens. Le personnel infirmier et le personnel en pharmacie ont également exprimé leurs préoccupations à l'infirmière en chef, Jan Raine. Le nombre alarmant de cas d'ICD ne diminuait pas malgré la mise en place d'un certain nombre d'interventions en matière de contrôle des infections et de nettoyage de l'environnement.

Le personnel infirmier avait remarqué un lien entre l'utilisation de la moxifloxacine dans le traitement de la pneumonie nosocomiale et l'apparition des ICD. Pendant l'éclosion, ce lien était si évident que certains membres du personnel infirmier ont commencé à observer des précautions contre les contacts auprès des patients recevant de la moxifloxacine en prévision d'une ICD. Le HMC étant un petit hôpital, Jan Raine croit aux avantages « d'investir dans son propre établissement ». Disposant de peu de ressources autres que le personnel de l'hôpital, Mme Raine s'est donnée comme priorité de veiller à ce que les membres de son personnel aient accès à une formation et puissent interagir avec leurs pairs.

Quelques faits sur l'Hôpital Memorial de Campbellford (HMC)

Hôpital communautaire à centre unique desservant une communauté rurale. Le HMC compte :

34 Lits de soins actifs
+ 4 lits pour patients sous télésurveillance

Le service des urgences du HMC traite 20 000 visiteurs par année. Une clinique externe regroupe les services suivants :

- Chirurgie générale
- Rhumatologie
- Oto-rhino-laryngologie
- Orthopédie
- Urologie

Champions



« Le personnel aime faire partie du processus de changement », fait remarquer Jan Raine, infirmière en chef (au centre). Marilyn Petherick, professionnelle en contrôle des infections (à gauche) et Andrea Thomas.



Le D^r Schabas s'est révélé être le porte-parole et le médecin champion du PGA, et a assumé volontairement le rôle de dirigeant du PGA. Il déclare que 95 % des modifications apportées aux pratiques de prescription peuvent survenir simplement par l'influence des pairs. Son équipe et lui surveillent

avec vigilance les tendances émergentes qui sont largement attribuables à l'utilisation des antimicrobiens.

Étapes initiales - Cibler les antimicrobiens devant faire l'objet d'une restriction

Le service de pharmacie a fourni une analyse de l'utilisation de la moxifloxacine, de la clindamycine et des céphalosporines. Un examen a révélé que 80 % des patients atteints d'ICD avaient reçu une fluoroquinolone (en majorité de la moxifloxacine). Lors d'une réunion avec la haute direction, la professionnelle en contrôle des infections et le D^r Schabas ont discuté des résultats de l'examen du tableau. Sous la direction et la supervision du D^r Schabas, l'infirmière en chef a envoyé des lettres aux médecins leur demandant d'arrêter de prescrire des fluoroquinolones à leurs patients hospitalisés. Afin d'appuyer cette modification aux pratiques, le service de pharmacie a mené une vérification prospective avec rétroaction de toutes les ordonnances de moxifloxacine, et le pharmacien, avec l'aide du D^r Schabas, a formulé des recommandations sur des médicaments de substitution.

En 2011, le HMC a adopté une politique comprenant un algorithme de prise de décision pour trois antibiotiques : la clindamycine, la moxifloxacine et la lévofloxacine. Conformément à cet algorithme, ces médicaments ne peuvent être administrés à un patient hospitalisé sans l'autorisation de l'interniste ou de l'infirmière en chef. Cet algorithme a été élaboré sous la direction du comité du PGA et a été approuvé par le Comité consultatif médical (CCM).

Collaboration

L'équipe de prévention et de contrôle des infections (PCI) et la pharmacie jouent un rôle déterminant dans le PGA. Marilyn Petherick, professionnelle en contrôle des infections, fournit au personnel la formation nécessaire à la réussite du PGA. Elle passe également en revue les rapports de la pharmacie recensant tous les patients (hospitalisés ou non) ayant reçu de la moxifloxacine, de la clindamycine ou de la lévofloxacine. Le HMC vise une conformité rigoureuse (100 %) au protocole de gestion des antimicrobiens qui a été désigné comme la « priorité absolue » dans le programme d'amélioration de la qualité (PAQ). « Appliquer une restriction sur l'utilisation d'antimicrobiens comme indicateur du PAQ n'est pas chose facile », a déclaré Mme Raine. « De nombreuses personnes doivent appuyer cette restriction d'accessibilité. » Les spécialistes de la PCI et le personnel en pharmacie passent chaque jour en revue les alertes portant sur les ordonnances des antimicrobiens ciblés. Des vérifications mensuelles et des rapports trimestriels ont révélé une conformité rigoureuse à ce PAQ. Le service de pharmacie constitue une plaque tournante, proposant des formations, rédigeant des rapports et fournissant une main-d'œuvre pour l'entrée des commandes dans le système de la pharmacie. La vérification prospective avec rétroaction est mise en œuvre lorsque le pharmacien évalue la durée du traitement antimicrobien.

Réalisations

- Mise en place de mesures de conformité avec l'indicateur du PAQ pour les antimicrobiens faisant l'objet de la restriction et les taux d'ICD.
- Réduction considérable des cas d'ICD à la suite de la restriction de la prescription de la moxifloxacine en 2008, dont 18 mois sans apparition de nouveaux cas!

Défis

- Gestion du temps en situation de priorités contradictoires et prise en compte des rôles et des tâches non liés au PGA
- Communication avec les médecins concernant les changements aux pratiques ou les nouvelles initiatives
- Nombreux petits obstacles gruge-temps associés à la mise en œuvre de nouvelles initiatives liées au PGA

Horizon

- Tous les cas d'ICD continueront d'être examinés et d'autres antimicrobiens (p. ex., la ciprofloxacine) pourraient faire l'objet d'une restriction si l'on constate une association avec des ICD
- L'équipe du PGA au HMC concentre ses efforts au maintien du PGA actuel