

ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (EPP) PILOTEE PAR UNE PUI DANS LE CADRE DE LA CERTIFICATION V2 : PERTINENCE DES PRESCRIPTIONS DE FLUOROQUINOLONES.

Carrica C. *, Adotévi C. *, Laly F. **, Nebbad-Lechani H. ***, Bachalat N. ****, Léglise P. *, Huchon-Bécel D. *
* Pharmacie ** Service A2 *** Biologie **** Service A1 – Hôpital Joffre-Dupuytren (AP-HP) – 91210 Draveil

CONTEXTE

Dans le cadre de la certification V2, une EPP a été menée pour satisfaire à la référence 44c
« la pertinence des prescriptions médicamenteuses est évaluée » :

Thème : la pertinence des prescriptions de fluoroquinolones (FQ)

En collaboration avec le comité des anti-infectieux (COMAI) où sont représentés les services cliniques, le laboratoire de biologie et la PUI

Pilotage par un pharmacien, le pharmacien chef de service a été nommé chef de projet « méthodologie des EPP » .

CHOIX DE L'EPP

Le choix de l'EPP doit se faire selon un schéma définissant :

Les enjeux : Le Bon usage des antibiotiques est un enjeu national en ville comme à l'hôpital

Les objectifs : Optimiser la prescription des fluoroquinolones

Eviter l'émergence de nouvelles résistances bactériennes.

Le référentiel choisi : référentiel défini par la COMAI et validé par la COMEDIMS de l'établissement.

Le type d'évaluation : enquête rétrospective de pratique sur une période d'un mois

pour tous les patients traités par FQ.

Deux indicateurs ont été définis : **I1** : le taux de prescriptions d'ofloxacin en association
I2 : le taux de prescriptions de ciprofloxacine bactériologiquement documentées

Trois évaluations à un an d'intervalle ont été effectuées.

RESULTATS

	Avril 2005 (N=35)	Avril 2006 (N=34)	Avril 2007 (N=34)
I1	55%	75%	92%
I2	60%	NS	80%

ACTIONS D'AMELIORATION

Diffusion annuelle à tous les prescripteurs des règles de prescription des FQ via le bulletin d'information pharmaceutique PHARMA INFO :

OFLOXACINE	CIPROFLOXACINE
Utiliser empiriquement en association à une bêtalactamine sur les infections urinaires et pulmonaires si le patient présente des signes de gravité. Peut être prescrit en monothérapie dans les prostatites aiguës sans signe de sévérité.	Réserver aux infections à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> résistant aux autres Fluoroquinolones A associer impérativement avec une Bêtalactamine ou un aminoside actif sur le <i>Pseudomonas aeruginosa</i> isolé

EVOLUTION DE LA RESISTANCE D'E Coli A OFLOXACINE

Le lien entre les consommations et la survenue de résistances est le mieux établi pour les FQ.

	2004	2007
DDJ pour 1000 JHOSP	7,36	5,05
% Résistance	36%	29%

CONCLUSION

Les diffusions annuelles des règles de bon usage, et les interventions pharmaceutiques lors de la validation des ordonnances, ont permis :

D'améliorer les taux de conformité aux consensus médicaux de l'hôpital

Et d'améliorer et préserver ainsi, l'efficacité des Fluoroquinolones.

SUITES ET PERSPECTIVES

En accord avec l'HAS, l'AP-HP a choisi cette EPP pour valider la Formation Médicale Continue des médecins qui ont participé aux travaux.

Le comité des EPP de l'établissement a décidé pérenniser cette évaluation en effectuant un suivi chaque année.