



Prévention des infections urinaires en EHPAD

Drs Elise FIAUX et Pascal THIBON

Journée de prévention des IAS et du bon usage des antibiotiques à destination des EMS

21/09/2023 – CHU de Rouen

Introduction

- Des infections fréquentes
... et souvent évitables !



La
prévention
est
primordiale !

mémo

**Prévention et diagnostic
de l'infection urinaire
chez le sujet âgé**



Flashez pour
accéder à notre
boîte à outils
infections urinaires



Version 1

IU : des infections fréquentes



Enquête de prévalence nationale des infections associées aux soins et des traitements antibiotiques en EHPAD - 2016

	France	Normandie
Nombre d'EHPAD	367	26
Résidents avec infection associée aux soins	2,9%	2,9%
Résidents avec traitement antibiotique	2,8%	2,6%



Infections urinaires

- 1^{er} rang des IAS : **37%**
- Confirmation par ECBU : **69%**
- Top 3 des bactéries :
 - *Escherichia coli* (48%)
 - *Proteus mirabilis* (12%)
 - *Klebsiella pneumoniae* (12%)

IU : des infections fréquentes



**URI-
EHPAD**

Audit régional sur la prise en charge des infections urinaires en EHPAD - 2018

	URI-EHPAD
Nombre d'EHPAD	61
Nombre de résidents avec infection urinaire	502
Nombre d'infections urinaires	543



Données démographiques (N=502)	
Age (moyenne ± EC, ans)	86,6 ± 7,9
Sex ratio H/F	0,2
GIR moyen (± EC)	2,5 ± 1,1
SAD, n (%)	45 (9)
Facteurs de risque de complications	491 (97,2)
Age ≥ 75 ans ou ≥ 65 ans	
ET ≥ 3 critères de fragilité, n (%)	468 (96,3)
Anomalie arbre urinaire, n (%)	49 (9,8)
IRC sévère, n (%)	50 (12,2)
Immunodépression, n (%)	13 (2,6)

Une population particulière et fragile

Signes cliniques (N=543)	
Brûlures mictionnelles, n (%)	150 (27,6)
Signes aspécifiques (confusion,...), n (%)	162 (29,8)
Fièvre, n (%)	124 (22,8)
Urines troubles/malodorantes, n (%)	135 (24,9)
Signes gynécologiques, n (%)	4 (0,7)
Aucun signe fonctionnel, n (%)	40 (7,4)
Aucun signe clinique sauf urines troubles, n (%)	86 (15,8)

Diagnostic (Dg) clinique	Dg annoncé, n (%)	Dg rectifié, n (%)
Colonisation urinaire	24 (4,4)	86 (15,8)
IU sans autre précision	193 (35,5)	58 (10,7)
Cystite simple	84 (15,5)	6 (1,1)
Cystite RDC ^a	140 (25,8)	219 (40,3)
PNA simple	25 (4,6)	5 (0,9)
PNA RDC ^a	19 (2,8)	91 (16,8)
IU masculine	58 (10,7)	78 (14,4)

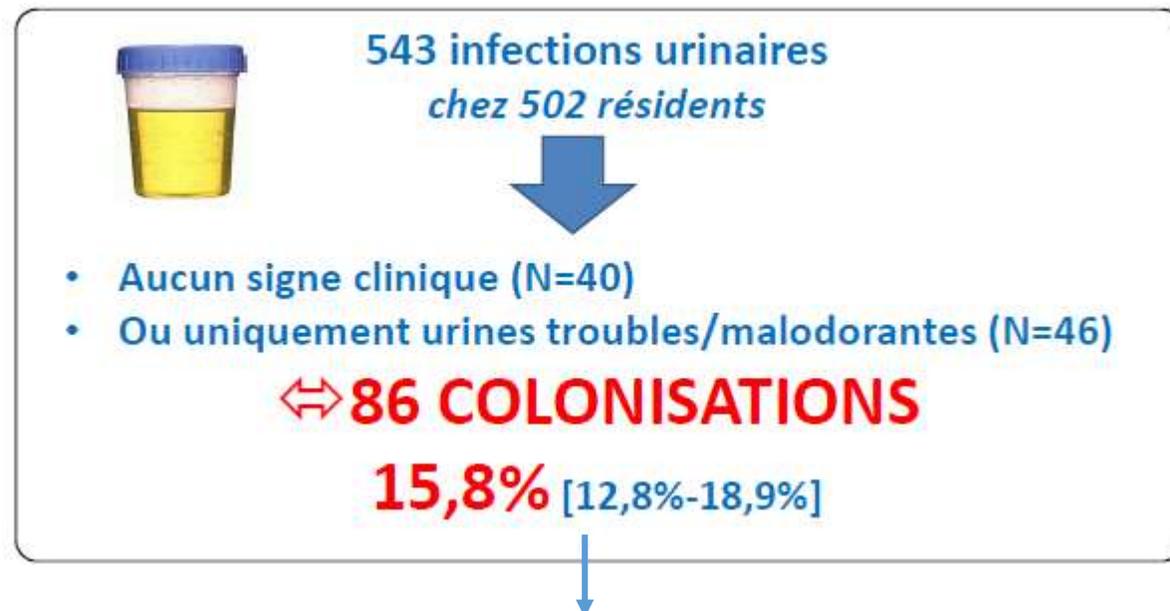
Microbiologie

- BU réalisées chez 333 patients (61,3%)
- ECBU réalisés chez 495 patients (91,2%)
- Entérobactéries : 467/515 (90,7%)
Dont *E. coli* 67,4 % des isolats (347/515)



URI-
EHPAD

Audit régional sur la prise en charge des infections urinaires en EHPAD - 2018



**669 journées de traitement antibiotique
auraient pu être évitées**

Prévention des IU chez le sujet âgé

Matériel et méthodes

- Revue bibliographique :
 - Articles dans des revues médicales
 - Recommandations
 - Sites des sociétés savantes
- Consultation d'outils déjà existant :
 - France et autres pays
- Interviews
 - professionnels d'EHPAD
 - ARS
- Outils de création de contenu en ligne :



La doctrine du HCSP relative aux mesures universelles d'hygiène

Mesures universelles d'hygiène
pour la prévention des
principales maladies
infectieuses *dans la population
générale*

Doctrine HCSP

pour limiter la diffusion des maladies infectieuses transmissibles
ou non, en population générale



Conseils pour réduire le risque d'infection urinaire (1/3) :



- ***Population générale – Chez les hommes et chez les femmes***

- Boire suffisamment d'eau
- Ne pas retenir trop longtemps son envie d'uriner
- Lutter contre les troubles du transit intestinal, en particulier contre la constipation

- ***Personnes âgées***

- Favoriser l'**hydratation** per os avec identification préalable des résidents à risque (apports insuffisants)
- Favoriser les mictions : proposer un **programme mictionnel** (mise aux toilettes régulière)
- Transit : **lutter contre la constipation**

-Meddings J. J hosp med 2017

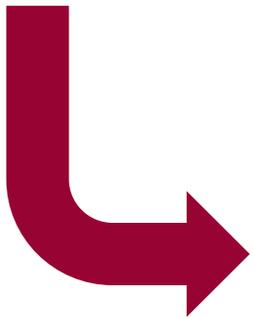
-CDC. Suffering from a urinary tract infection? [Internet]. 2021.

Conseils pour réduire le risque d'infection urinaire (2/3) :



• **Population générale – Chez les femmes**

- S'essuyer toujours de l'avant vers l'arrière avec le papier hygiénique après être allée à la selle ou après avoir uriné ;
- Laver les régions anales et vulvaires quotidiennement
- Éviter d'utiliser des produits déodorants (parfums intimes, douches vaginales), dans la région génitale et privilégier la toilette intime avec un produit ayant un Ph neutre
- Le jus de canneberge consommé régulièrement peut diminuer le risque de récurrence
- Le port de vêtements trop serrés ou en synthétique peut contribuer à la fréquence des infections urinaires



• **Personnes âgées**

- **Toilette intime** : à réaliser quotidiennement, du pubis vers l'anus, pour éviter la contamination des voies urinaires par les selles

-Meddings J. J hosp med 2017

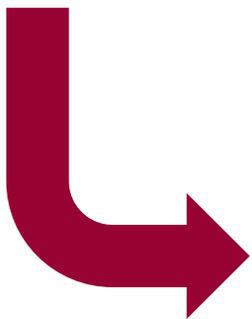
-CDC. Suffering from a urinary tract infection? [Internet]. 2021.

Conseils pour réduire le risque d'infection urinaire (2/3) :



- ***Population générale – Chez les femmes, contraception et activité sexuelle***

- Uriner immédiatement après les relations sexuelles
- Utiliser des préservatifs lubrifiés, qui irritent moins les parties génitales
- En cas de sécheresse vaginale, utiliser un lubrifiant soluble à l'eau durant les rapports sexuels pour éviter les irritations
- En cas d'infections fréquentes attribuables à l'usage d'un diaphragme, changer de méthode contraceptive



- ***Personnes âgées***

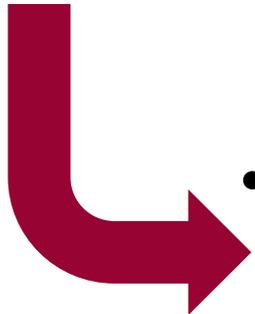
- A voir selon situation...

Conseils pour réduire le risque d'infection urinaire (2/3) :



- ***Population générale – Chez les hommes***

- Il est plus difficile de prévenir les infections urinaires chez les hommes
- Il est important de boire suffisamment d'eau pour maintenir un bon flux urinaire, et de traiter un trouble de la prostate s'il y a lieu



- ***Personnes âgées***

- Favoriser l'**hydratation** per os avec identification préalable des résidents à risque (apports insuffisants)

-Meddings J. *J hosp med* 2017

-CDC. *Suffering from a urinary tract infection? [Internet]. 2021.*



Centre Régional en
Antibiothérapie



Centre d'appui pour la
prévention des infections
associées aux soins



Equipe mobile d'Hygiène

Prévention, diagnostic et traitement de l'infection urinaire chez le sujet âgé

Les principaux messages

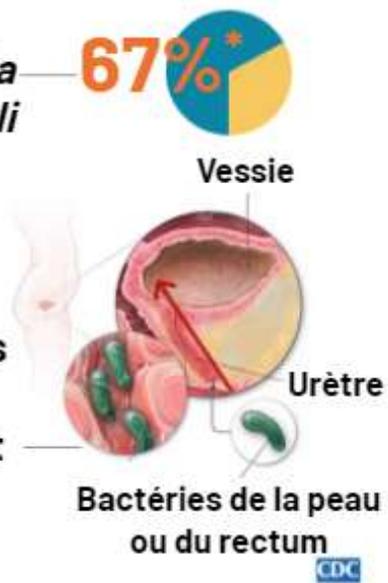
Le contexte

Infection non contagieuse
Due à des bactéries de la flore
digestive

Escherichia coli



Les bactéries
"voyagent"
en remontant
dans l'urètre



La prévention

Spécifique :

- 1 Toilette intime
D'avant en arrière
- 2 Favoriser les
mictions
- 3 Favoriser
l'hydratation
- 4 Lutter contre la
constipation

Non spécifique :

- 1 Respect des
précautions
standard :
Hygiène des
mains
- 2 Lutter contre la
dénutrition
- 3 Favoriser
l'exercice
physique

mémo

Prévention et diagnostic de l'infection urinaire chez le sujet âgé



Flashez pour
accéder à notre
boîte à outils
infections urinaires



Version 1

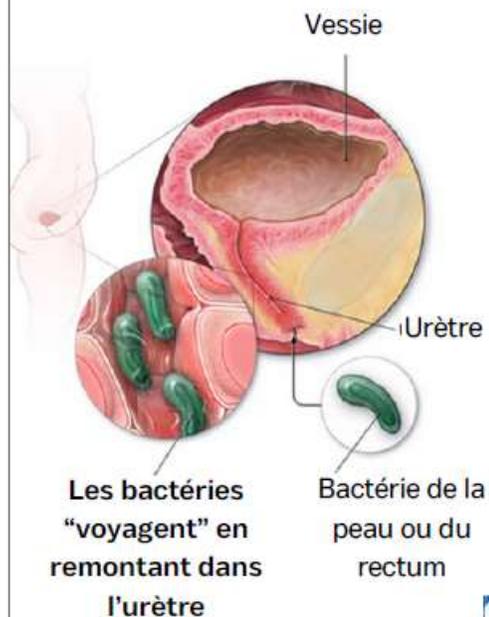
Contexte

Maladie infectieuse des voies urinaires non contagieuse.

Bactéries en cause : bactéries de la flore digestive (ex : *Escherichia coli*, ...).

Infection fréquente : 37% des infections en EHPAD (Enquête PREV'EHPAD 2016).

Mécanisme des infections urinaires :



1

Prévention

Prévention spécifique :

1. **Toilette intime** : à réaliser quotidiennement, d'avant en arrière, pour éviter la contamination des voies urinaires par les selles
2. **Favoriser les mictions** : proposer un programme mictionnel (mise aux toilettes régulière)
3. **Hydratation** : favoriser l'hydratation per os avec identification préalable des résidents à risque (apports insuffisants)
4. **Transit** : lutter contre la constipation

Prévention non spécifique :

1. **Respecter les précautions standard** : hygiène des mains pour les résidents et les soignants (pas de bijou ni de vernis !)
1. **Lutter contre la dénutrition**
1. **Favoriser l'exercice physique**



La
prévention
est
primordiale !

2

Outils à venir

- Mémo sur les pyélonéphrites et les IU masculines
- Capsules vidéos courtes :
 - Réalisation d'un ECBU
 - ...
- Escape game en ligne



Sites du CPIas et du CRAtb ->

Boite à outils infections urinaires en EHPAD

Affiche "Prévention, diagnostic et traitement de l'infection urinaire chez le sujet âgé"

Affiche "Genially", à consulter sur écran ou à imprimer
L'affiche présente les principaux messages à retenir pour la prévention, le diagnostic et le traitement de l'infection urinaire en EHPAD.
Elle s'adresse à tous les professionnels travaillant ou intervenant auprès des personnes âgées.

[Voir l'affiche](#)

Mémo "Prévention et diagnostic" et mémo "Prise en charge des cystites"

Mémo "Prévention et diagnostic"
Le "Mémo Prévention et diagnostic de l'infection urinaire chez le sujet âgé" est proposé par le CPIas Normandie, le CRAtb Normandie, et l'Equipe mobile d'hygiène.
Téléchargez le mémo en cliquant sur ce lien.
Note pour l'impression du pdf : imprimer en recto/verso en cochant "Retourner sur les bords courts".

Mémo "Prise en charge des cystites"
Le mémo "Mémo Prise en charge des cystites communautaires de l'adulte" proposé par le Centre régional en antibiothérapie aborde la prise en charge des cystites chez l'adulte.
Sont abordées :

- Les cystites simples
- Les cystites à risque de complication
- Les cystites récurrentes
- Les colonisations et cystites gravidiques

Vidéos

Vidéos régionales
Vidéo portant sur la prise en charge d'une résidente suspecte d'infection urinaire, comportant des erreurs, pouvant servir de support de formation (collaboration entre le CPIas, l'OMEDIT, le CRAtb Normandie).
Deux formats :

- Sans les corrections des erreurs (4 mn)
- Avec les corrections des erreurs (8 mn)

CHU C'EHPAD toujours une infection urinaire "Version avec erreurs"
Publié par une structure de soins approuvée par le Ministère de la Santé et...
Regarder sur [YouTube](#)

Merci de votre attention



**La
prévention
est
primordiale !**