

Contexte

D'après les résultats de l'enquête nationale de prévalence de 2016 auprès des résidents des EHPAD, les infections associées aux soins les plus fréquemment retrouvées sont celles de la sphère urinaire ⁽¹⁾ (36,9%). Chez la personne âgée, les signes cliniques sont souvent frustes ou atypiques (confusion, chutes, décompensation d'une comorbidité). De plus, la colonisation urinaire est fréquente et il n'existe pas de définition consensuelle de l'IU chez le sujet âgé. En conséquence, le diagnostic d'infection urinaire chez la personne âgée est complexe et leur diagnostic par excès entrainer peut une antibiothérapie inutile.

Les bonnes pratiques de diagnostic et de traitement des infections bactériennes font partie de la stratégie nationale de prévention de l'infection et de l'antibiorésistance ⁽²⁾. Dans l'axe 3 de cette stratégie, l'action 16.3 demande à favoriser la mise en place d'éléments clés des programmes de bon usage des antibiotiques en milieu médico-social. Une réflexion et des outils d'aide à la pertinence d'un examen bactériologique afin d'éviter toute antibiothérapie inutile contribue à répondre à cet item.

L'actualisation au 11 décembre 2015 des recommandations concernant le diagnostic et l'antibiothérapie des infections urinaires bactériennes communautaires de l'adulte consacre un chapitre à la personne âgée classant les infections urinaires de la personne âgée comme infections urinaires à risque de complication.

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/spilf/recos/infections-urinaires-spilf.pdf>

Concernant les infections urinaires associées aux soins chez l'adulte, elles ont fait l'objet de révision en 2015 Révision des recommandations de bonne pratique pour la prise en charge et la prévention des Infections Urinaires Associées aux Soins (IUAS) de l'adulte.

<https://sf2h.net/publications/bonne-pratique-prise-charge-prevention-infections-urinaires-associees-aux-soins-iuas-de-ladulte>.

Le CPias et le CRAtb de Normandie mettent à disposition une boîte à outils pour aider à la prévention et à la prise en charge des infections urinaires chez la personne âgée.

<https://www.cpias-normandie.org/thematiques/pages-dediees/infections-urinaires/boite-a-outils-infections-urinaires-en-ehpad,5982,13373.html>

Objectif

Evaluer les pratiques liées à la prescription des ECBU chez la personne âgée institutionnalisée et en particulier

1. L'existence de protocoles
2. La place qu'occupe la bandelette urinaire pour le diagnostic d'IU chez la personne âgée,
3. La pertinence des ECBU réalisés en lien avec une symptomatologie identifiée
4. Le lien potentiel avec une antibiothérapie.

Type d'étude

L'enquête de pertinence d'un ECBU est une enquête rétrospective et descriptive ciblant les ECBU réalisés chez la personne âgée institutionnalisée en EHPAD rattaché ou non à un établissement de santé.

Les données sont recueillies sur 2 fiches indépendantes, l'une comprenant des données concernant l'établissement, l'autre des données relatives au contexte de réalisation des ECBU dans la structure.

Période d'étude

La période d'étude s'étend du 1^{er} mars au 1^{er} juillet 2024. Chaque enquêteur s'organise pendant la période.

Les 5 derniers ECBU réalisés avant le jour de l'enquête seront inclus quel que soit le délai de réalisation et le résultat des cultures.

(1) [Enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements antibiotiques en Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes \(Ehpad\). Résultats nationaux 2016. Saint-Maurice : Santé publique France, 2017. 67 p.](#)

(2) [Stratégie nationale 2022-2025 de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance. Ministère de la Solidarité et de la santé, 88 p.](#)



Population d'étude

Cette enquête est proposée à tout EHPAD de la région Normandie, sur la base du volontariat, quel que soit son statut (privé, public, rattaché un ES ou pas).

Les résidents cibles sont tous les résidents de l'établissement en hébergement complet et pour lesquels un ECBU a été réalisé.

Organisation

Equipe en charge de l'enquête : EOH, EMH ou personne référente

Recueil de données : sur la fiche « établissement » et les fiches « ECBU ». Pour chaque ECBU prescrit chez un résident, une fiche « ECBU » sera complétée (nombre attendu par structure = 5).

1. Fiche EHPAD [Annexe 1]

Elle peut être remplie de façon indépendante, avant le recueil des fiches ECBU.

Etablissement	
Nom : _____	Ville : _____
FINess géo : _ _ _ _ _ _ _ _ _	Département : 14 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/>

Le numéro Finess géographique de l'établissement correspond au numéro du fichier national des établissements sanitaires et sociaux attribués à l'entité géographique. Ce numéro est constitué de 9 caractères.

Référent Enquête	
Nom : _____	Prénom : _____
Fonction : _____	Mail : _____

Le référent enquête est la personne qui a pris en charge l'enquête « pertinence de l'ECBU » et qui pourrait être contactée en cas de besoin.

Caractéristiques de l'établissement	
Nombre de lits et places dans la structure (site géographique) : _ _ _ _ _	
Nombre d'ECBU réalisés en 2023 : _ _ _ _ _ (à titre indicatif)	
EHPAD rattaché à un ES : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	si oui, laboratoire d'analyse au sein de l'ES : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
EHPAD bénéficiant d'une PUI : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
EHPAD bénéficiant de temps médical (médecin Co, praticien...) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
EHPAD bénéficiant d'expertise en hygiène : <input type="checkbox"/> Oui : EOH <input type="checkbox"/> EMH <input type="checkbox"/> Non	

Un EHPAD rattaché à un ES est un EHPAD dont le Finess juridique* est le même que celui de l'établissement de santé mais pas un EHPAD ayant une direction commune avec un établissement de santé.

*le Finess juridique est le numéro du fichier national des établissements sanitaires et sociaux attribués à l'entité juridique, l'entité juridique peut comporter plusieurs établissements.

Le nombre d'ECBU dans l'année précédente est à titre indicatif et permet d'évaluer le poids de ces examens par rapport au nombre de lits de la structure.

EHPAD bénéficiant d'une PUI : pour les EHPAD non rattachés à un ES, précisez si cet EHPAD bénéficie d'une Pharmacie à Usage Intérieur (PUI).

Le temps médical s'entend en temps de présence médicale pour la structure et ne concerne pas l'intervention des médecins généralistes auprès de leur patient/résident.

L'expertise en hygiène se définit par une personne formée à la prévention du risque infectieux ou en cours de formation et ayant du temps dédié. Cela ne concerne pas les référents ou correspondants formés au sein de l'EHPAD.



Enquête régionale pertinence ECBU chez la personne âgée

Protocole prévention d'une infection urinaire

Protocole diagnostic de l'infection urinaire

Protocole traitement d'une infection urinaire

L'existence de protocole(s) sur la prise en charge de l'infection urinaire peut comporter plusieurs chapitres sur la prévention, le diagnostic et le traitement ou chacun des items peut faire l'objet d'un protocole. Si les items cités ne sont pas prévus dans un document institutionnel répondre « non ».

La validation des protocoles, leur ancienneté, leur conformité par rapport aux dernières recommandations n'est pas recherchée : il s'agit de savoir s'il existe des documents d'appui pour les professionnels ou non. La conformité pourra être retrouvée dans les items listés ensuite.

Utilisation de la boîte à outils régionale IU (poster)

Oui Non

Répondre oui si le poster de la boîte à outils régionale élaborée par le CRATb et le CPias Normandie est utilisé ou affiché.

2. Fiche ECBU [Annexe 2]

Pour chacun des 5 derniers ECBU réalisés, une fiche sera renseignée a posteriori. Le remplissage se fait à partir des éléments retrouvés dans le dossier du patient par interview de la personne ayant réalisé l'acte si cette personne est présente dans l'établissement. Il ne s'agit pas de reporter les habitudes de soins.

Caractéristiques résident

Patient : Age : |__|__|__| Sexe : F / H continent Oui Non

Sonde urinaire à demeure : Oui (note : cocher Oui également si dispositif enlevé depuis moins de 7 jours) Non

Les caractéristiques du résident sont recueillies ainsi que la notion de continence pouvant impacter le recueil des urines et la présence de la sonde à demeure a un impact sur la leucocyturie (réaction inflammatoire) et/ou la bactériurie (colonisation par biofilm). Une sonde à demeure retirée dans les 7 jours précédant l'infection urinaire fait que cette infection est associée aux soins.

Motif de l'ECBU retrouvé dans le dossier

Examens complémentaires éventuels

Bandelette urinaire et résultats : BU + sans précision |__| Nitrites |__| Leucocytes |__| (noter + /- ou laisser vide si non renseigné)

bladder-scan ou échographie ou échoscopie (rechercher d'un résidu post mictionnel)

La réponse à ces items nécessite de consulter le dossier du résident ou les transmissions entre IDE. Il s'agit de rechercher les motifs pouvant être à l'origine de l'ECBU et/ou les examens complémentaires éventuels.

Si aucun examen complémentaire n'est retrouvé, ne rien cocher.

En cas de BU faite, cocher l'item. Pour les résultats de la BU, si BU et notion de positivité sans précision quant aux nitrites ou leucocytes, cocher « BU + sans précision », sinon cocher Nitrites et/ou Leucocytes si l'information est retrouvée.

Actions mises en place (informations orales ou écrites) :

ECBU (informations orales ou écrites)

Concernant ces deux chapitres, une information orale auprès de la personne en charge du résident et celle ayant réalisé l'ECBU pourra être recherchée à défaut d'enregistrement dans le dossier du résident ou les transmissions IDE.

Date du prélèvement : |__|__|__|

Leucocytes/ml : <10⁴ ≥10⁴ ne sait pas

Résultat des cultures Plurimicrobien : Oui Non

Monomicrobien : Oui Non Germe : *E. coli* autre, préciser : -----

Les items de ce paragraphe sont retrouvés sur les résultats de l'ECBU, la culture poly microbienne peut être mentionnée en résultat ininterprétable, flore polymorphe.



Enquête régionale pertinence ECBU chez la personne âgée

« Prescription » de l'ECBU (information recueillie par oral ou tracée) :

Après avis médical (oral ou écrit) Oui Non

Sans avis médical : En référence au protocole de délégation IDE Oui Non

A l'initiative de l'IDE Oui Non information non retrouvée

Date de la prescription : |__|_|_|

Réalisation de l'ECBU (information recueillie par oral ou tracée) :

IDE Oui Étudiant IDE Oui

AS Oui Autre Oui

Ne sait pas (aucune information recueillie, orale ou écrite) Oui

Dans ce chapitre, il est question de retrouver la façon dont a été initié l'ECBU : est-ce une prescription médicale d'emblée ? Une initiative de l'IDE conforme au protocole d'établissement mentionnant une délégation possible de la décision de l'examen par le médecin à l'IDE ? Ou une initiative de l'IDE sans avis médical ? Ces deux dernières situations nécessiteront une prescription *a posteriori* par le médecin.

Traitement antibiotique

Le résident reçoit ou a reçu un ATB Oui Non information non retrouvée

Date de mise en route : |__|_|_|

Durée de la prescription > 7 jours Oui Non information non retrouvée

Molécule : -----

Le traitement antibiotique est normalement tracé.

Répondre « oui » si le résident est sous antibiotique de façon contemporaine à l'ECBU : dans la semaine suivant ou précédent l'ECBU. La date de mise en route et le nom de la molécule permettront ou pas de faire le lien avec une possible infection urinaire de même que le type de molécule prescrite et la durée du traitement.

Le nom de la molécule pourra être indifféremment celui inscrit sur la boîte : nom commercial® (ou générique) ou la Dénomination Commune Internationale (DCI).

Exemples :

Augmentin® / amoxicilline + acide clavulanique

Oflocet® / Ofloxacin

3. Saisie des données

Les fiches seront saisies en ligne à l'aide d'un formulaire à venir qui sera envoyé à la personne référente.

4. Analyse des données

L'analyse des données se fera au niveau de l'établissement et au niveau régional. Pour les établissements, les résultats seront renvoyés à la personne référente, identifiée sur la fiche Établissement.

Pour toute question relative à cette enquête, vous pouvez contacter :

Laurence Guet laurence.guet@chu-rouen.fr 02 32 88 13 86

Denis Thillard denis.thillard@chu-rouen.fr 06 27 81 21 80



Caractéristiques résident

Patient : Age : |__|_|_| | Sexe : F / H continent Oui Non
 Sonde urinaire à demeure : Oui (note : cocher Oui également si dispositif enlevé depuis moins de 7 jours) Non

Motif de l'ECBU retrouvé dans le dossier

Signes urinaires :

Pollakiurie Brûlures mictionnelles Douleur sus pubienne Douleurs lombaires

Signes généraux :

Fièvre, Frissons, Hypothermie

Signes non spécifiques :

Incontinence urinaire récente
 Confusion, chute, décompensation d'une comorbidité, altération de l'état général par rapport à l'état antérieur

Autre

Urines troubles et/ou malodorantes
 ECBU de contrôle, dans ce cas, précisez le motif : _____
 Autre, précisez : _____

Aucun signe clinique mentionné

Examens complémentaires

Aucun Bandelette urinaire : Non Oui – Résultats : Nitrites |__| | Leucocytes |__| (noter + ou -)

bladder-scan ou échographie ou échoscopie (rechercher d'un résidu post mictionnel)

ECBU (informations orales ou écrites)

Date du prélèvement : |__|_|_|_|_|

Leucocytes/ml : <10⁴ ≥10⁴ ne sait pas

Résultat des cultures Plurimicrobien : Oui Non

Monomicrobien : Oui Non Germe : *E. coli* autre, précisez : _____

« Prescription » de l'ECBU (information recueillie par oral ou tracée) :

Après avis médical (oral ou écrit) Oui Non

Sans avis médical : En référence au protocole de délégation IDE Oui Non

A l'initiative de l'IDE Oui Non information non retrouvée

Date de la prescription : |__|_|_|_|_|

Réalisation de l'ECBU (information recueillie par oral ou tracée) :

IDE Oui Non Étudiant IDE Oui Non

AS Oui Non Autre Oui Non

Ne sait pas (aucune information recueillie, orale ou écrite) Oui

Actions mises en place (informations orales ou écrites) :

Hydratation Oui Non information non retrouvée

Lutte contre la constipation Oui Non information non retrouvée

Miction favorisée (mise aux toilettes) Oui Non information non retrouvée

Traitement antibiotique

Le résident reçoit ou a reçu un ATB Oui Non information non retrouvée

Date de mise en route : |__|_|_|_|_|

Durée de la prescription > 7 jours Oui Non information non retrouvée

Molécule : _____

