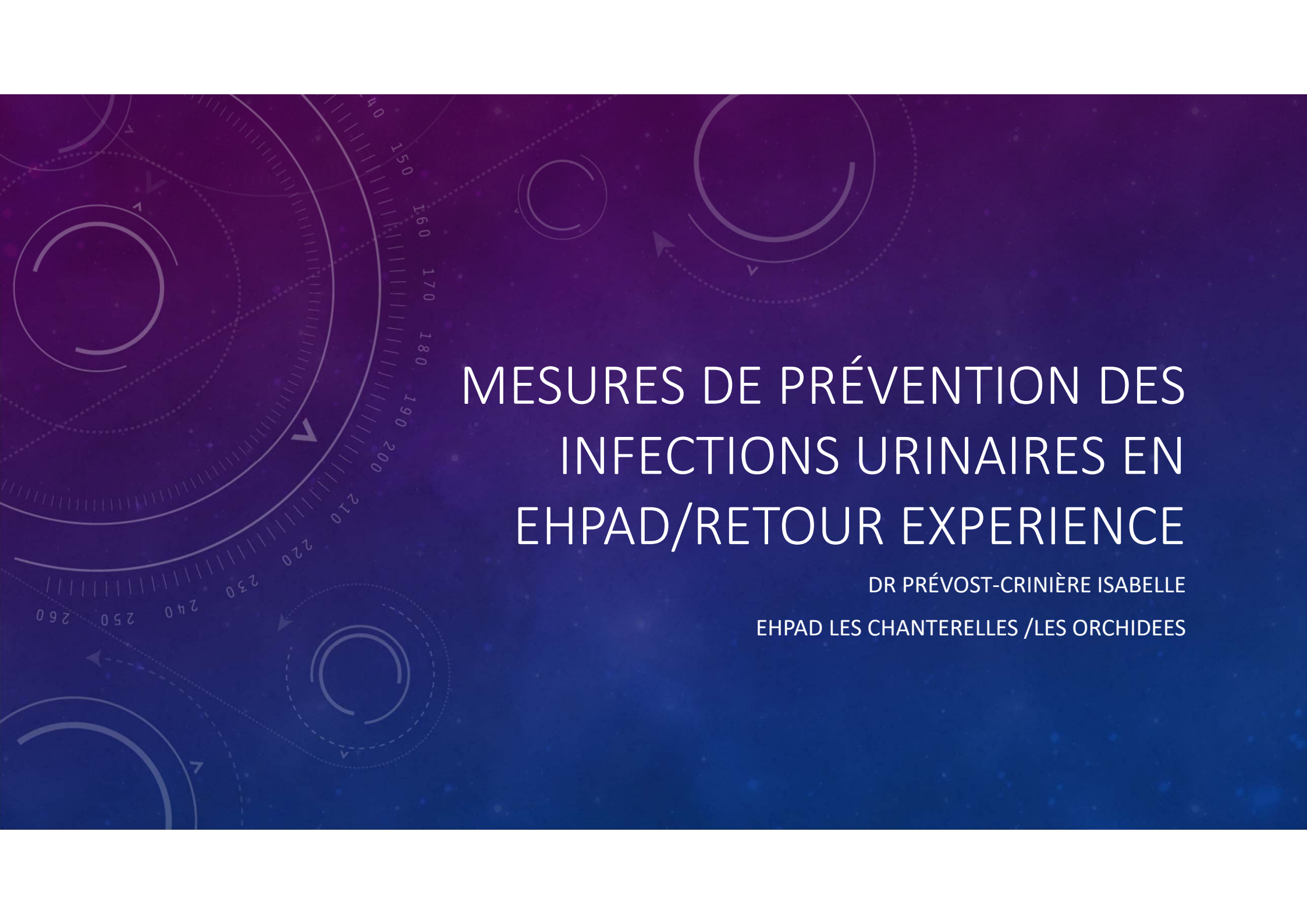




MESURES DE PRÉVENTION DES INFECTIONS URINAIRES EN EHPAD/RETOUR EXPERIENCE

DR PRÉVOST-CRINIÈRE ISABELLE

EHPAD LES CHANTERELLES /LES ORCHIDEES

INFECTIONS URINAIRES DU RÉSIDENT EN EHPAD

QUESTIONNEMENT PERMANENT

- Quand traiter ?
- Quels symptômes ? Fièvre ? Brûlures mictionnelles ? Majoration incontinence ? Confusion ? Agitation ? Chutes ? Modification comportement ? Pollakiurie , asthénie, refus alimentaire , douleurs abdo ...
- Quand faire ECBU ?
- Réalisation ECBU , dans quelles conditions ? Troubles du comportement?
- Quel traitement ?
- Quelle forme galénique ?
- Per os et troubles comportements / observance
- Recours forme sous cutanée
- Surprescription antibiotique /ANTIBIO RESISTANCE
- **ALORS MIEUX VAUT PREVENIR QUE GUERIR**

FACTEURS FAVORISANT LA BACTÉRIURIE

- Augmentation du PH vaginal du fait de la carence en œstrogènes
- **Stase urinaire par vidange vésicale incomplète :**
 - o du fait d'obstacle urétral ou prostatique, diverticule vésical, etc
 - o Médicament anticholinergique favorise la stase vésicale
- **Démence :**
 - o qualité de l'hygiène de l'élimination / hygiène intime
 - o Oubli de se rendre aux toilettes , désorientation
 - o Troubles de la planification
- o **Prolapsus**
- o **Diabète déséquilibré .**
- o Mécanisme infection urinaire ascendant : les germes digestifs remontent

PRÉVENIR FAVORISER LA VIDANGE : HYDRATER +++

- Définir en avance des groupes de résidents dès l'entrée par exemple :
 - o Groupe 1 : résident buvant sans stimulation 1,5 l/j
 - o Groupe 2 : résident buvant sur stimulation 1,5l/j
 - o Groupe 3 : résident ne buvant pas sur stimulation 1,5 l/j : perfusion de rattrapage systématique . 2 /3 fois par semaine ? Quotidien ?
- Faire suivi hydrique le plus précis possible (calcul automatique sur logiciel de soin) , perfusion de rattrapage .
- Sac à dos décathlon pour maintien de perf chez dément déambulant ?
- Bénéfice autre : limite confusion , limite constipation

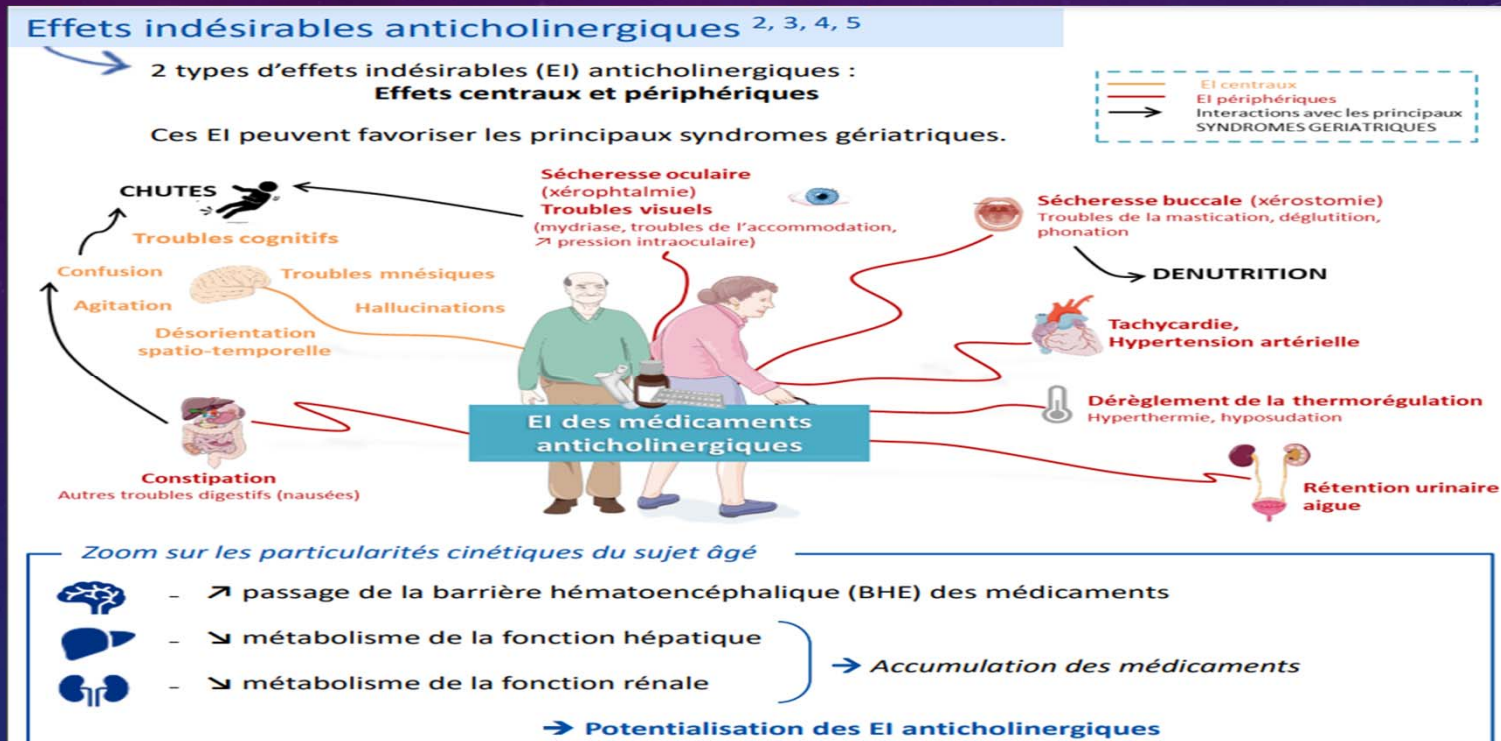
PRÉVENIR : LIMITER LA STASE VESICALE

- Programme ou calendrier mictionnel
- Permet une vidange régulière de la vessie , absence de stagnation
- mise aux toilettes à heures fixes 6 à 7 fois par jour
- Autre vertu : diminution de la déambulation , agitation , maintien de la dignité , moins de dermite liée à l'incontinence.

PRÉVENIR : REGULER LE TRANSIT

- La constipation anatomiquement peut provoquer un obstacle limitant la vidange
- Mesures non médicamenteuses: activité physique, hydratation , jus de pruneaux, eau Hépar
- Médicamenteux : Laxatifs
- Suivi des selles, protocole si retard de selles
- Limite également troubles du comportement , risque de chute

PRÉVENIR : LUTTER CONTRE LA IATROGÉNIE



LUTTER CONTRE LA IATROGÉNIE

Tableau 2 : Echelle du Coefficient d'imprégnation anticholinergique (CIA) – Echelle de Briet et al.

→ **El périphériques**

Score 1 (faible)			Score 2 (modéré)	Score 3 (fort)	
Acide Valproïque	Diltiazem	Nifedipine	Amantadine	Amitriptyline	Hydroxyzine
Alimemazine	Divalproate de sodium	Nizatidine	Baclofène	Amoxapine	Imipramine
Alprazolam	Domperidone	Oxazepam	Carbamazepine	Atropine	Ipratropium
Alverine	Duloxetine	Oxycodone	Cetirizine	Biperidene	Maprotiline
Ampicilline	Entacapone	Phenelzine	Cimetidine	Brompheniramine	Meclozine
Atenolol	Famotidine	Piperacilline	Disopyramide	Chlorpheniramine	Mequitazine
Azathioprine	Fentanyl	Pipotiazine	Dosulepine	Chlorpromazine	Nortriptyline
Bromocriptine	Fluoxetine	Pramipexole	Doxylamine	Clomipramine	Oxybutynine
Bupropion	Fluvoxamine	Prednisone	Fexofenadine	Clozapine	Perphenazine
Captopril	Furosemide	Prednisolone	Levomepromazine	Cyamemazine	Prochlorperazine
Carbidopa	Gentamicine	Propericiazine	Loperamide	Cyproheptadine	Scopolamine
Cefoxitine	Haloperidol	Quinidine	Loratadine	Desloratadine	Solifenacine
Chlordiazepoxide	Hydrocortisone	Ranitidine	Loxapine	Dexchlorpheniramine	Tizanidine
Chlorthalidone	Isosorbide	Risperidone	Methadone	Dimenhydrinate	Tolterodine
Ciclosporine	Levodopa	Selegiline	Olanzapine	Diphenhydramine	Trihexyphenidyle
Citalopram	Lithium	Sertraline	Oxcarbazepine	Doxepine	Trimipramine
Clindamycine	Lorazepam	Temazepam	Paroxetine	Flavoxate	Tropatepine
Clonazepam	Methocarbamol	Theophylline	Pethidine	Fluphenazine	Tropium
Clorazepate	Methylprednisolone	Tramadol	Pimozide		
Codeine	Metoclopramide	Trazodone	Pseudoephedrine		
Colchicine	Metoprolol	Triamcinolone	Quetiapine		
Dexamethasone	Midazolam	Triamterene	Triprolidine		
Diazepam	Mirtazapine	Vancomycine			
Digoxine	Morphine	Warfarine			

**Imprégnation
anticholinergique considérée
élevée si score > 5**

Attention aux anticholinergiques dits « cachés » (ex : furosémide, captopril, warfarine, métoprolol...)
Leur réel effet atropinique clinique n'est pas certain (études in vitro), mais il ne faut pas les oublier.

PRÉVENIR: MESURES COMPLÉMENTAIRES

- Lutter contre dénutrition , améliorer défense immunitaire
- Rechercher un obstacle: fécalome, obstacle prostatique, néoplasie
- Activité physique ++

PRÉVENIR : MAÎTRISER LE GESTE TECHNIQUE DE LA TOILETTE INTIME

- Hygiène des mains par friction HA
- Mettre un tablier
- Tenter d'installer correctement le résident
- Hygiène des mains par friction
- Mettre des gants
- Nettoyer chez la femme la vulve, petites et grandes lèvres d'avant en arrière
- Rincer abondamment à l'eau claire
- Sécher par tamponnement avec une serviette propre
- Retirer les gants
- Réaliser une friction
- Réinstaller le résident et retirer le tablier

MME M UNITÉ PROTÉGÉE 87 ANS DÉMENCE

HYDRATATION : Groupe 2 --> Résident en capacité de boire 1.5 l d'eau par jour avec STIMULATION ou aide - Fausses routes : NON. - Autonomie du résident : Boit dans tous contenants.
Stimulation ++ à table midi et soir (Boit bien son café et jus de fruits au petit-déjeuner mais à surveiller tout de même) Vigilance car troubles cognitifs ++- Médicaments aggravants la déshydratation : aucun - Bien remplir les relevés et revoir si Mme reste en groupe 2
À partir du 09/11/2023 Tlj à 8h, 12h, 16h et 19h

HYDRATATION SUIVI

Historique des valeurs des ...	< 16 Sept 23 - 16 Sept 24 >			
Libellé	Valeur / Unité / Delta		Fait par	Fait le
Hydratation - cumul du 11/09/2024	156 cL		Teranga Software - Calcul automatique	11/09/2024 à 19h50
Hydratation	25 cL		Infirmier/ère -	11/09/2024 à 17h59
Hydratation	25 cL			11/09/2024 à 16h00
Hydratation	6 cL - Déjeuner : Nombre de verres		Auxiliaire	11/09/2024 à 15h28
Hydratation	25 cL - Petit déjeuner : Café/Thé/Jus de fruit		Auxiliaire	11/09/2024 à 15h27

le 30/11/2023 à 12h21 :

Point sur la prise en charge mictionnelle

>> Type d'incontinence : Incontinence de situation cognitive

>> Type d'accompagnement : Programmes mictionnels jour et nuit / L'accompagner en systématique aux toilettes le matin mais aussi avant le repas du midi, après le repas, dans l'après midi et le soir au coucher

Faire passage systématique la nuit en fin de nuit / Il lui arrive aussi de se rendre aux toilettes seule mais ne fait pas correctement et se sait pas remettre sa protection donc vigilance

>> Les PM sont efficaces selon les relevés. Me M., majoritairement, urine sur les toilettes et n'est pas souillée

>> Type de protection :

* confort extra le jour

* Confort maxi la nuit

Libellé	Valeur / Unité / Delta	Fait par	Fait le
Programme Mictionnel	1	ASH - [REDACTED]	09/09/2024 à 20h00
Programme Mictionnel	1	ASH - [REDACTED]	09/09/2024 à 19h00
Programme Mictionnel	m1	[REDACTED]	09/09/2024 à 13h30
Programme Mictionnel	0	[REDACTED]	09/09/2024 à 11h30
Programme Mictionnel	m1	Mme [REDACTED]	09/09/2024 à 08h00

SUIVI DE SELLES ET LUTTE CONTRE CONSTIPATION

ue des valeurs des ... ▾		< 16 Sept 23 - 16 Sept 24 >		
Libellé	Valeur / Unité / Delta	Fait par		Fait le
Selles	N1	Auxiliaire		11/09/2024 à 19h00
Selles	0	Auxiliaire		11/09/2024 à 17h00
Selles	0	Auxiliaire		11/09/2024 à 13h30
Selles	0	Auxiliaire	lyli	11/09/2024 à 11h30
Selles	N2	Auxiliaire		11/09/2024 à 08h00

TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX

- Paracetamol
- Seresta si besoin
- Macrogol
- Dedrogyl

MAIS POURTANT INFECTION U ANALYSE

- ECU le 01/07 positif sur asthénie déclarée le 30/06 mise sous Fosfomycine 2 j

Ch 06 **Altération de l'état général**

Depuis quelques jours, Mme M est de plus en plus asthénique et la stimulation est de plus en plus compliquée au vu de l'endormissement permanent. La marche dans l'unité ce matin était impossible au vu de la faiblesse musculaire, exprime une douleur dans les MI et perte d'équilibre. Aucun tonus musculaire.

Stimulation +++ lors des repas et pour l'hydratation.
Essai de stimuler lors des activités mais Mme s'endort (ex : en pliant les lavettes ou en dessinant)

INFECTION U 1 JUILLET : ANALYSE

Hydratation - cumul du 27/06/2024	82 cL	Teranga Software - Calcul automatique	27/06/2024 à 19h41	Calcul	ence Ségur - t
Hydratation - cumul du 28/06/2024	225 cL	Teranga Software - Calcul automatique	28/06/2024 à 19h45	Calcul	Référence Ség
Hydratation - cumul du 29/06/2024	207 cL	Teranga Software - Calcul automatique	29/06/2024 à 19h14	Calcul	
Hydratation - cumul du 30/06/2024	101 cL	Teranga Software - Calcul automatique	30/06/2024 à 19h00	Calcul	r - MSIDU
Hydratation - cumul du 01/07/2024	120 cL	Teranga Software - Calcul automatique	01/07/2024 à 18h2		

Programme Mictionnel	1	ASH - [REDACTED]	27/06/2024 à 19h00
Programme Mictionnel	1	AS - [REDACTED]	27/06/2024 à 17h00
Programme Mictionnel	1	AS - [REDACTED]	27/06/2024 à 13h30
Programme Mictionnel	1	ASH - [REDACTED]	26/06/2024 à 19h00
Programme Mictionnel	1	[REDACTED]	26/06/2024 à 17h00

Programme Mictionnel	1	A [redacted] 28/06/2024 à 19h00 À la même heure À la même date
Programme Mictionnel	1	A [redacted] 28/06/2024 à 13h30 À la même heure À la même date
Programme Mictionnel	M1	[redacted] 28/06/2024 à 08h00 À la même heure À la même date

Programme Mictionnel	0	 29/06/2024 à 20h00
Programme Mictionnel	M1	ASH -  29/06/2024 à 17h00
Programme Mictionnel	m	ASH -  29/06/2024 à 13h30
Programme Mictionnel	mo	ASH -  9/06/2024 à 08h00

e des valeurs des ... < 30 Juin 23 - 2 Juil 24 >			
Libellé	Valeur / Unité / Delta		Fait le
Programme Mictionnel	m	[redacted]	30/06/2024 à 19h00
Programme Mictionnel	1	[redacted]	30/06/2024 à 17h00
Programme Mictionnel	m	ASH [redacted]	30/06/2024 à 13h30
Programme Mictionnel	0	M [redacted]	30/06/2024 à 11h30
Programme Mictionnel	ml	M [redacted]	30/06/2024 à 08h00

Historique des valeurs des ...				
< 27 Juin - 1 Juil >				
Libellé	Valeur / Unité / Delta		Fait par	Fait le
Selles	M3		A	01/07/2024 à 08h00
Selles	0			30/06/2024 à 08h00
Selles	0			29/06/2024 à 08h00
Selles	N3			28/06/2024 à 08h00
Selles	M3			27/06/2024 à 08h00

FOSMOMYCINE 48 H ?

02/1928 - Dossier du 01/07/2024 reçu le 01/07/2024 à 19h30

- **Type de recueil ? (CYTO-1)** : Urines reçues au laboratoire,
- **Date du recueil ? (CYTO-2)** : 01-07-2024
- **Heure du recueil ? (CYTO-2.1)** : 13:30
- **Hématies (CYTO-4)** : 35700 /mL
- **Leucocytes (CYTO-5)** : >100000 /mL
- **Cellules épithéliales (CYTO-6)** : Quelques
- **Cristaux (CYTO-12)** : Absence
- **Cultures ECBU (BACCBU-22)** : Cultures sur milieux spécifiques : STERILES,
- **Conclusion (BACCBU-22.20)** : Bactériurie négative ou non significative,, En présence de signes cliniques on pourra évoquer une infection urinaire décapitée, un micro organisme "atypique" ou une étiologie non infectieuse,, En l'absence d