

# Journées des référents ATB 2026

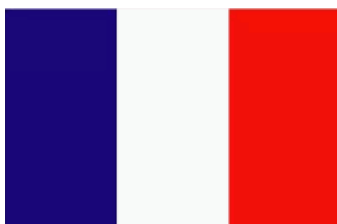
## Prise en charge des infections urinaires en EHPAD

*Dr Bronner Louise, infectiologue, Lille*  
*Valérie Walocha, Puéricultrice Hygiéniste*  
*CRATB HDF*

# Retour sur la consommation des antibiotiques

Rapport région Hauts de France en EHPAD – Année 2024





Consommation par regroupements d'antibiotiques d'intérêt et par molécule: nb de DDJ/1000 JHéb et variation (%)

| Famille d'antibiotique                                                                  | Nb de DDJ/1 000 JHéb |            | Variation |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|
|                                                                                         | Année 2023           | Année 2024 |           |
| Amoxicilline                                                                            |                      | 10,2       |           |
| Amoxicilline Injectable                                                                 |                      | 0,1        |           |
| Amoxicilline Orale                                                                      |                      | 10,2       |           |
| Amoxicilline-ac. clavulanique                                                           |                      | 14,1       |           |
| Amoxicilline-ac. clavulanique Injectable                                                |                      | 0,2        |           |
| Amoxicilline-ac. clavulanique Orale                                                     |                      | 13,9       |           |
| <b>Pénicillines M</b>                                                                   |                      | 0,1        |           |
| <b>C3G</b>                                                                              |                      | 3,4        |           |
| C3G Orales                                                                              |                      | 0,9        |           |
| Ceftriaxone                                                                             |                      | 2,5        |           |
| <b>Fluoroquinolones</b>                                                                 |                      | 2,3        |           |
| Ciprofloxacine                                                                          |                      | 0,8        |           |
| Lévofloxacine                                                                           |                      | 0,8        |           |
| Ofloxacine                                                                              |                      | 0,7        |           |
| Fosfomycine                                                                             |                      | 0,8        |           |
| Nitrofurantoïne                                                                         |                      | 0,5        |           |
| <b>Anti Cocci Gram+ résistants (ou anti cocci Gram positifs résistants)<sup>a</sup></b> |                      | 0,1        |           |
| <b>MLS</b>                                                                              |                      | 3,1        |           |
| Macrolides                                                                              |                      | 1,4        |           |
| Azithromycine                                                                           |                      | 0,7        |           |
| Lincosamides                                                                            |                      | 0,4        |           |
| Pristinamycine                                                                          |                      | 1,4        |           |
| Métronidazole                                                                           |                      | 0,4        |           |
| Cotrimoxazole (Sulfamethoxazole et triméthoprim)                                        |                      | 1,5        |           |
| Doxycycline                                                                             |                      | 1,6        |           |
| Rifampicine                                                                             |                      | 0,1        |           |
| <b>J01</b>                                                                              |                      | 39,0       |           |
| <b>Tous les antibiotiques</b>                                                           |                      | 39,5       |           |

<sup>a</sup> Anti-CG+R (Anti Cocci Gram+ résistants): glycopeptides, acide fusidique, ceftaroline, ceftobiprole, daptomycine, délafoxacine, linézolide, tédizolide.

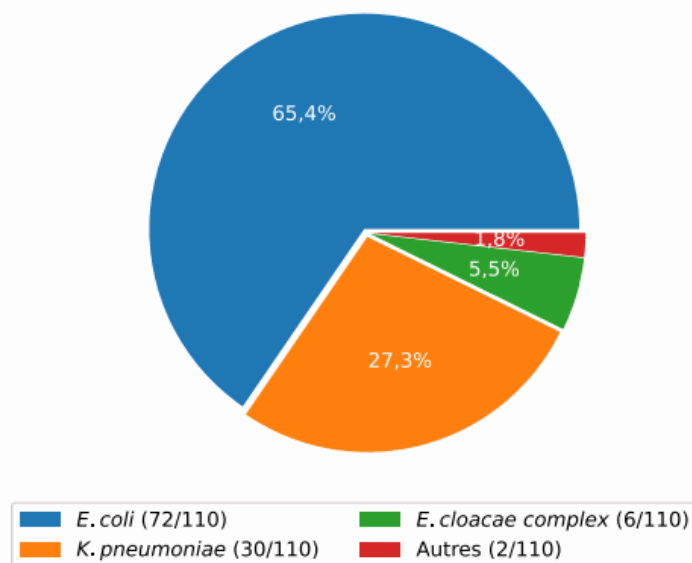
Consommation par regroupements d'antibiotiques d'intérêt et par molécule: nb de DDJ/1000 JHéb et variation (%)

| Famille d'antibiotique                                                                  | Nb de DDJ/1 000 JHéb |            | Variation |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|
|                                                                                         | Année 2023           | Année 2024 |           |
| Amoxicilline                                                                            |                      | 9,8        |           |
| Amoxicilline Injectable                                                                 |                      | 0,1        |           |
| Amoxicilline Orale                                                                      |                      | 9,7        |           |
| Amoxicilline-ac. clavulanique                                                           |                      | 17,2       |           |
| Amoxicilline-ac. clavulanique Injectable                                                |                      | 0,4        |           |
| Amoxicilline-ac. clavulanique Orale                                                     |                      | 16,9       |           |
| <b>Pénicillines M</b>                                                                   |                      | 0,3        |           |
| <b>C3G</b>                                                                              |                      | 4,1        |           |
| C3G Orales                                                                              |                      | 1,0        |           |
| Ceftriaxone                                                                             |                      | 3,0        |           |
| <b>Fluoroquinolones</b>                                                                 |                      | 2,7        |           |
| Ciprofloxacine                                                                          |                      | 0,7        |           |
| Lévofloxacine                                                                           |                      | 1,3        |           |
| Ofloxacine                                                                              |                      | 0,6        |           |
| Fosfomycine                                                                             |                      | 0,8        |           |
| Nitrofurantoïne                                                                         |                      | 0,7        |           |
| <b>Anti Cocci Gram+ résistants (ou anti cocci Gram positifs résistants)<sup>a</sup></b> |                      | 0,1        |           |
| <b>MLS</b>                                                                              |                      | 3,7        |           |
| Macrolides                                                                              |                      | 1,7        |           |
| Azithromycine                                                                           |                      | 0,6        |           |
| Lincosamides                                                                            |                      | 0,5        |           |
| Pristinamycine                                                                          |                      | 1,4        |           |
| Métronidazole                                                                           |                      | 0,6        |           |
| Cotrimoxazole (Sulfamethoxazole et triméthoprim)                                        |                      | 1,3        |           |
| Doxycycline                                                                             |                      | 2,1        |           |
| Rifampicine                                                                             |                      | 0,3        |           |
| <b>J01</b>                                                                              |                      | 44,3       |           |
| <b>Tous les antibiotiques</b>                                                           |                      | 45,1       |           |

<sup>a</sup> Anti-CG+R (Anti Cocci Gram+ résistants): glycopeptides, acide fusidique, ceftaroline, ceftobiprole, daptomycine, délafoxacine, linézolide, tédizolide.

# EBLE en EHPAD dans les Hauts de France

EBLSE: répartition des espèces bactériennes (%)



EBLSE: évolution du % des principales espèces bactériennes

|                                    | Année 2020 | Année 2021 | Année 2022 | Année 2023 | Année 2024      |
|------------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|
| Enterobacterales                   |            |            |            |            | 10,3 (110/1068) |
| Enterobacterales national          |            |            |            |            | 7,7 (954/12336) |
| <i>E. coli</i>                     |            |            |            |            | 11,1 (72/647)   |
| <i>E. coli</i> national            |            |            |            |            | 6,9 (550/7916)  |
| <i>K. pneumoniae</i>               |            |            |            |            | 23,4 (30/128)   |
| <i>K. pneumoniae</i> national      |            |            |            |            | 19,1 (273/1429) |
| <i>E. cloacae</i> complex          |            |            |            |            | 37,5 (6/16)     |
| <i>E. cloacae</i> complex national |            |            |            |            | 31,6 (85/269)   |



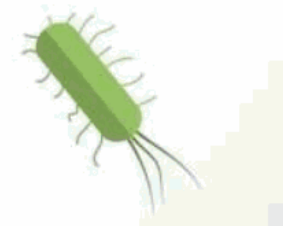
### Objectifs de la stratégie nationale 2022-2025

C3G-R : < 3% en ville / < 8% en Ehpad

FQ-R : < 10% en ville / < 18% en Ehpad

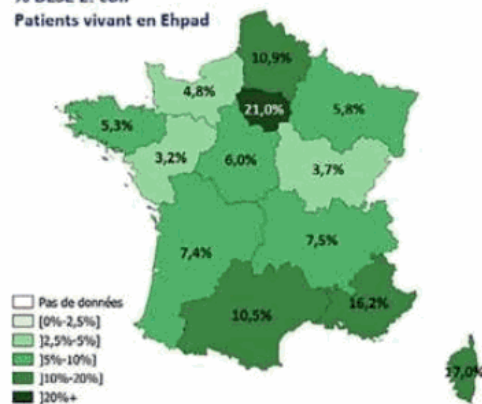
Resistance aux C3G : 10,7 %

Résistance aux FQ : 20,8%

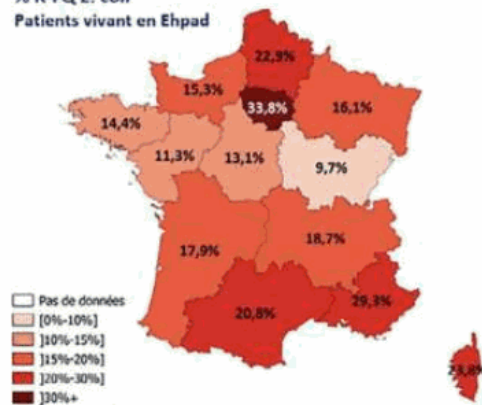


*Escherichia coli*

% BLSE *E. coli*  
Patients vivant en Ehpad

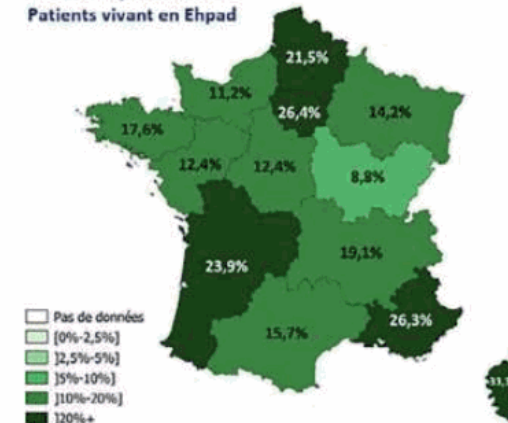


% R-FQ *E. coli*  
Patients vivant en Ehpad

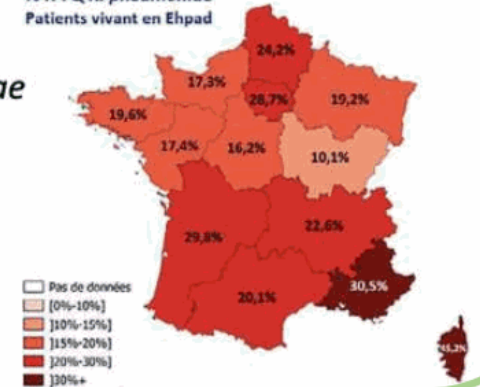


*Klebsielle pneumoniae*

% BLSE *K. pneumoniae*  
Patients vivant en Ehpad



% R-FQ *K. pneumoniae*  
Patients vivant en Ehpad

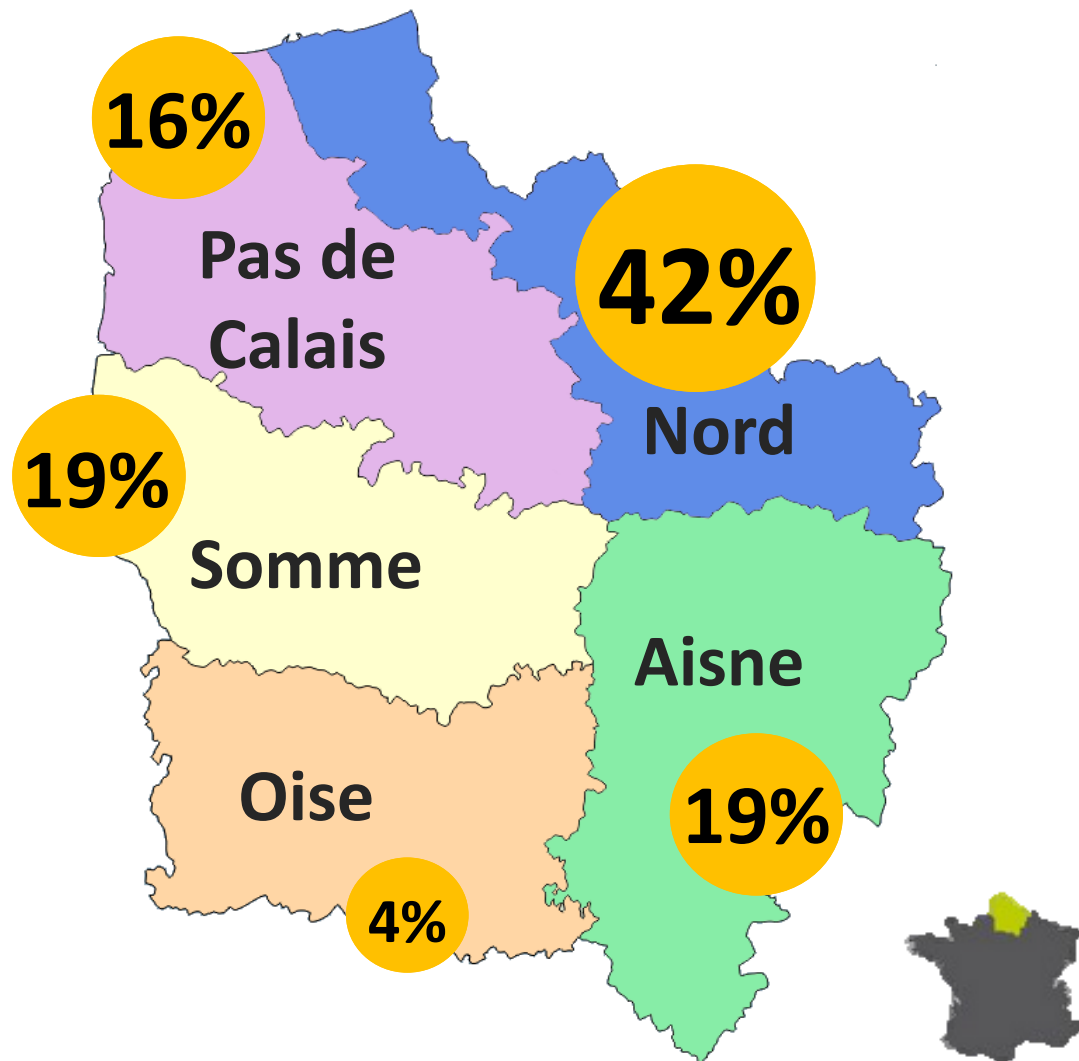


# Méthodologie

- Enquête en ligne envoyée à l'ensemble des EHPAD des HDF début sept 2024 par mail avec une affiche à imprimer (QR code) pour affichage en salle de soins
- Timing : sept à fin octobre 2024 puis prolongée à fin décembre 2024
- **Objectifs : connaître les pratiques de prélèvements urinaires et les habitudes face à une suspicion d'infection dans les EHPAD de la région**
- Définir un plan d'action EMA +/- EMH



# Résultats

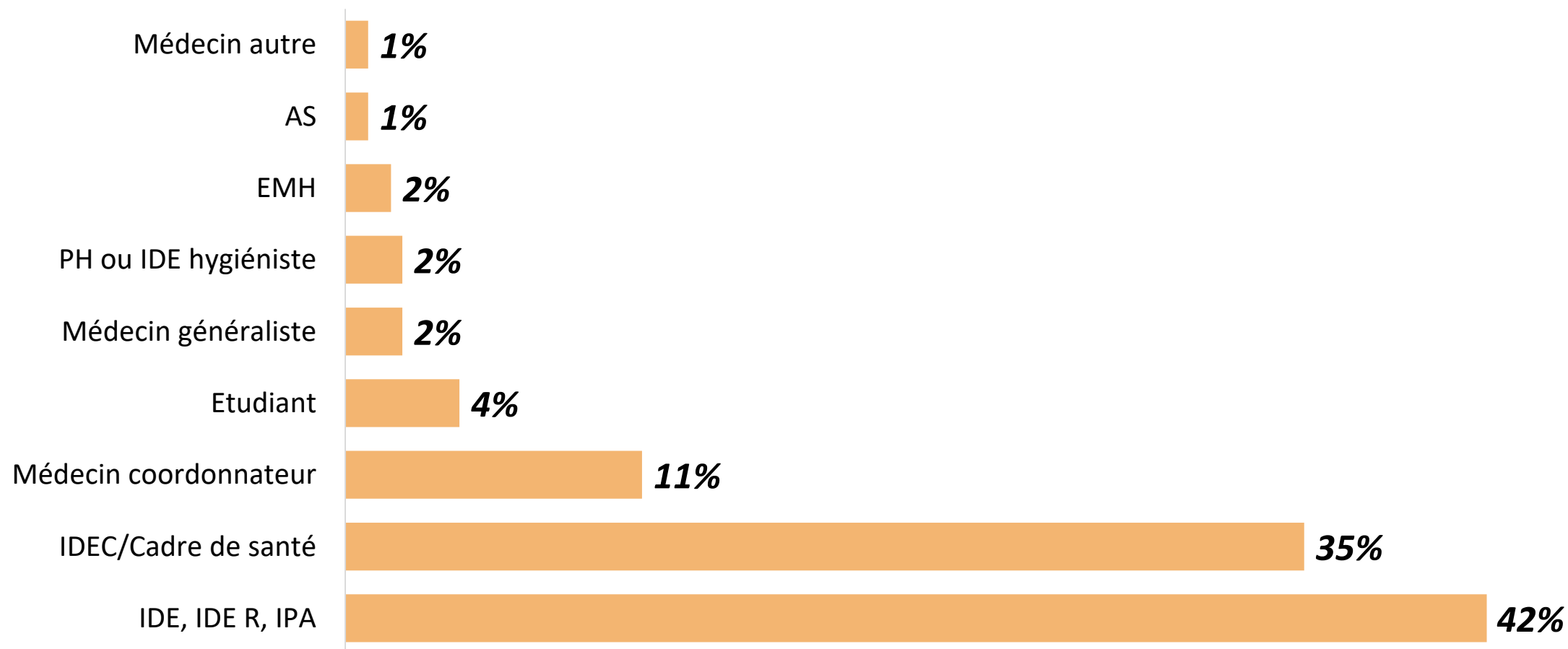


238 réponses

139/574 EHPAD

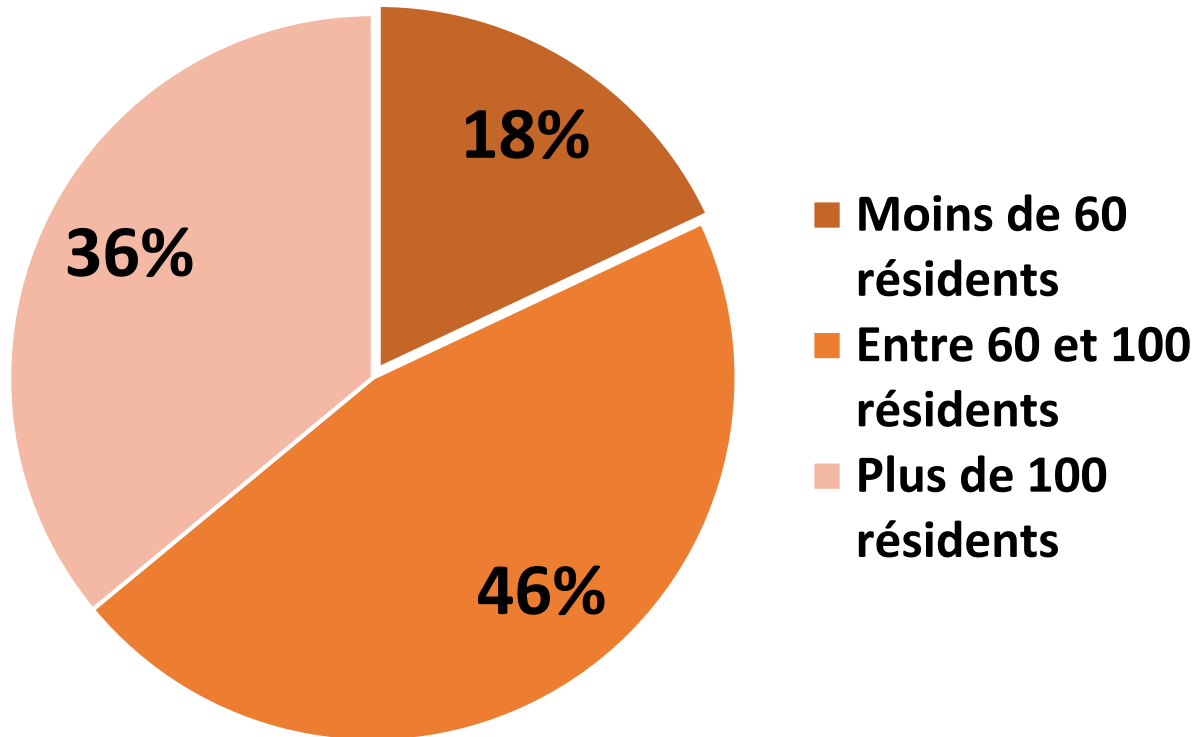
24,2% EHPAD ont participé

# Catégories professionnelles

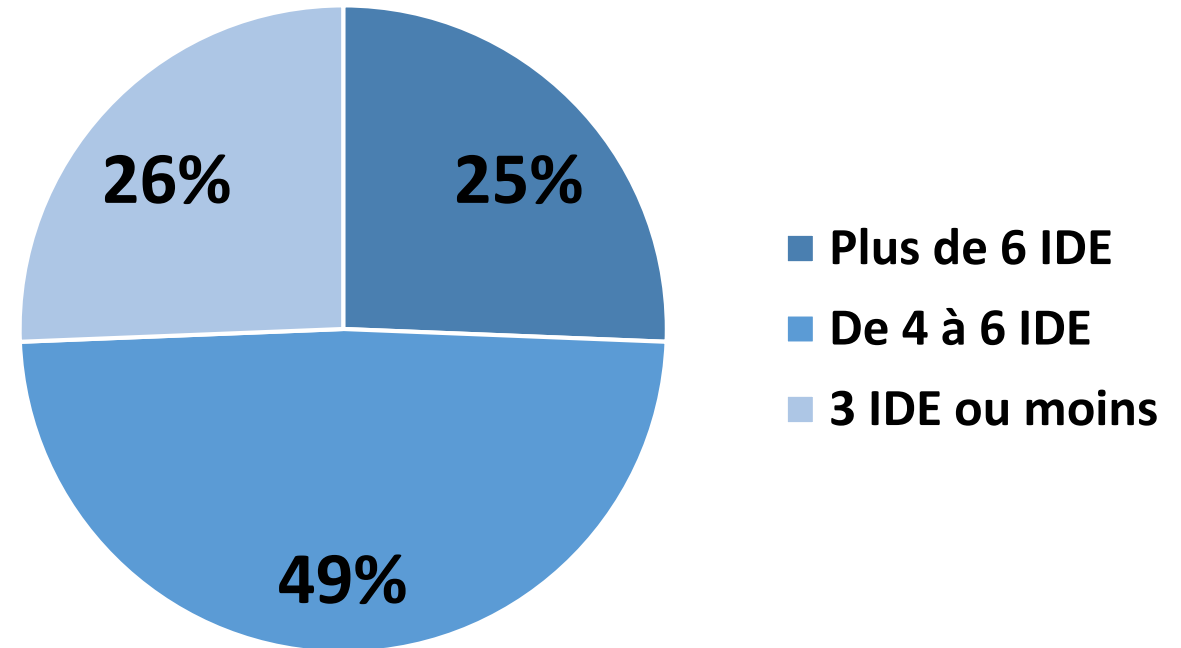




# Les EHPAD



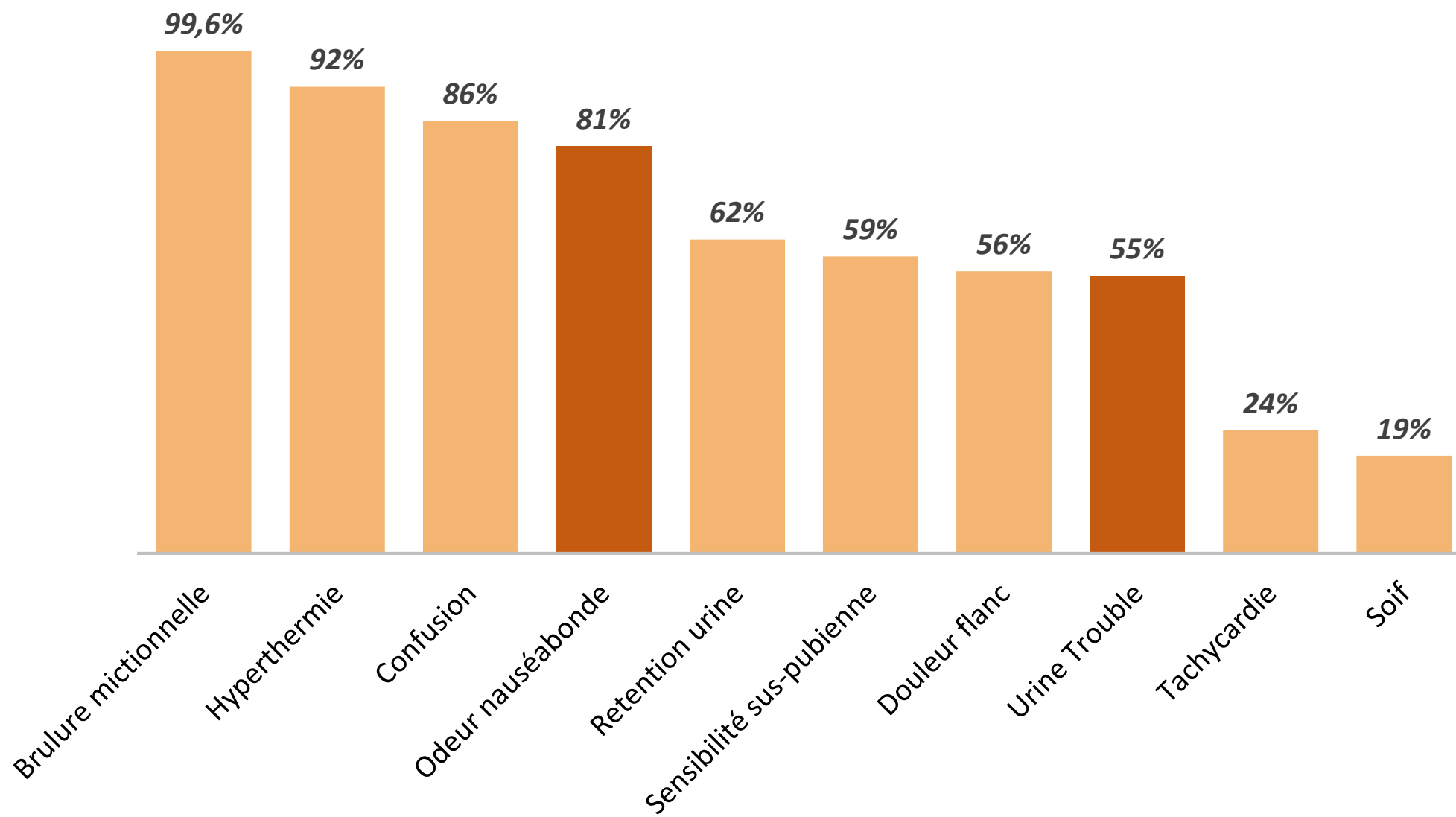
Nombre des résidents/structure



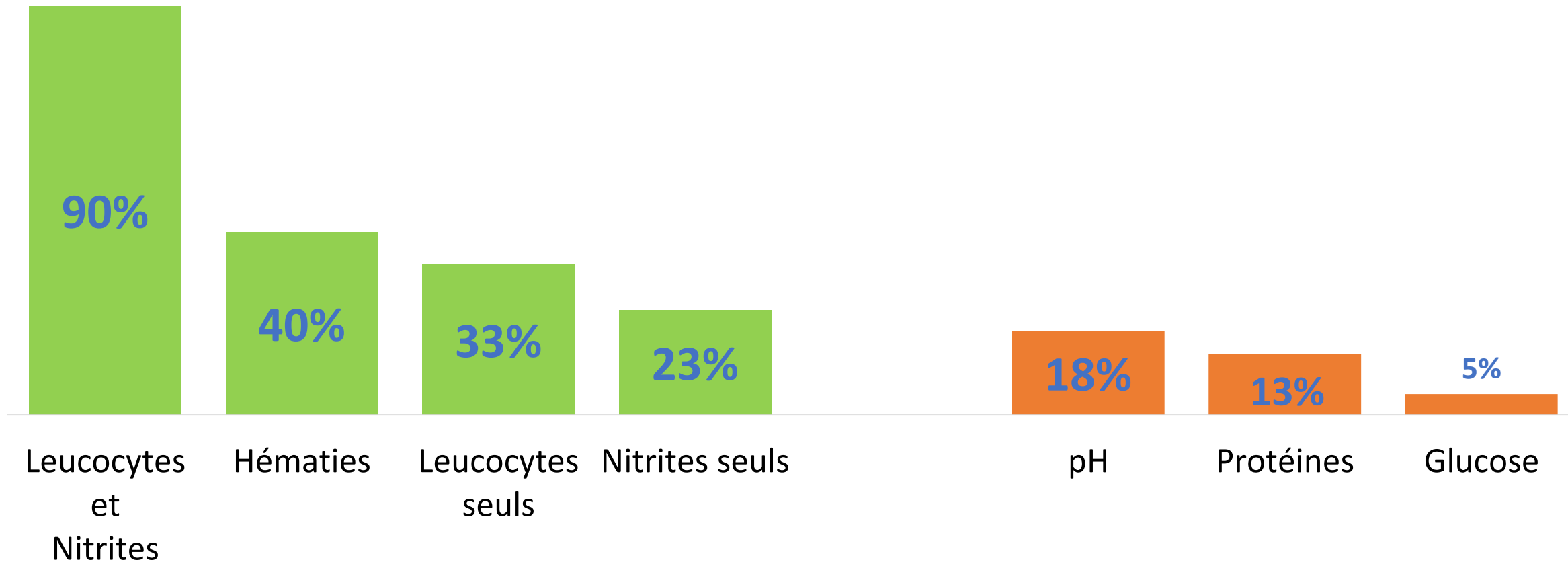
Nombre d'IDE/structure

Donc 86% ont plus d'1 an d'ancienneté

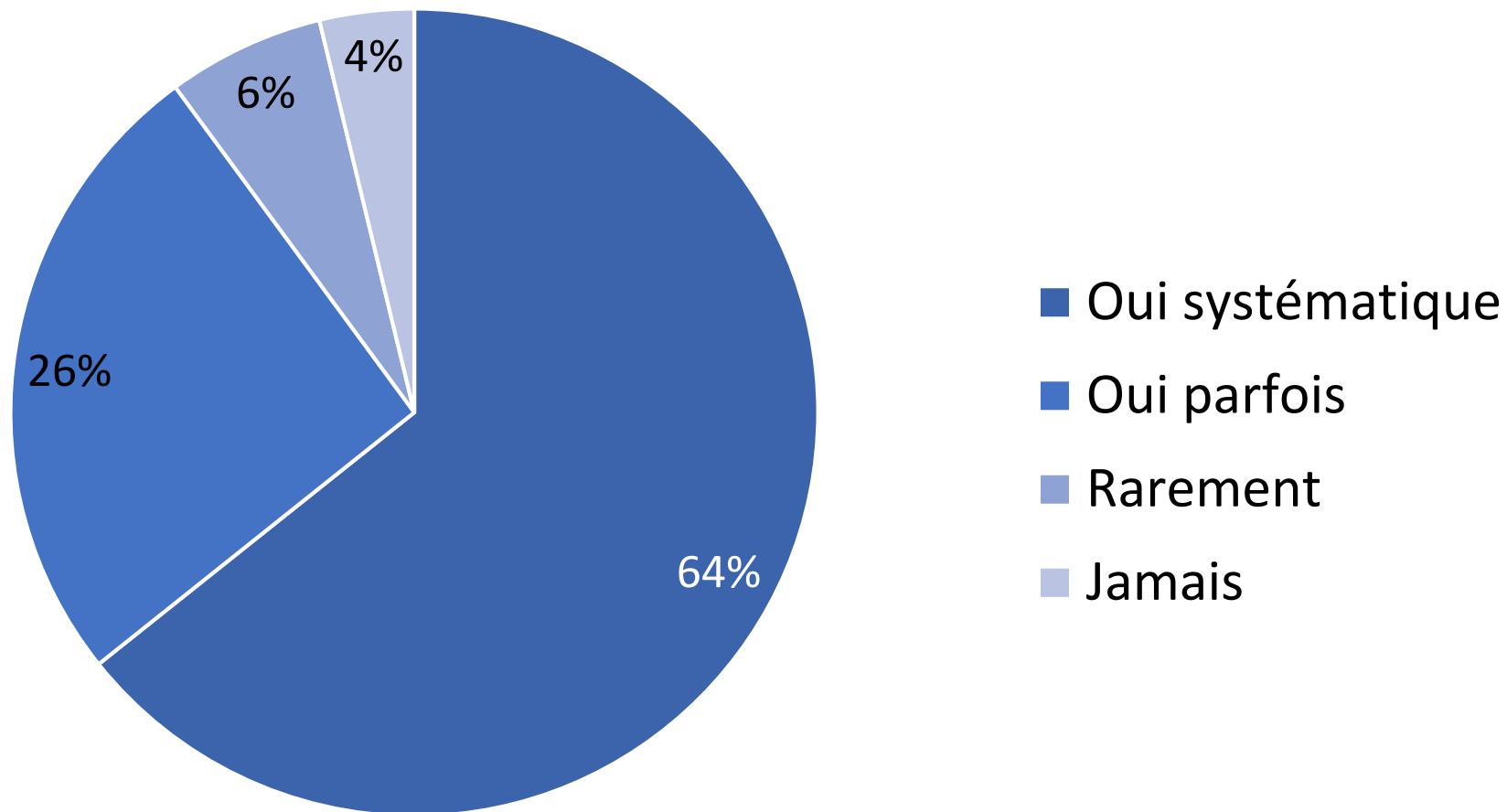
# Les signes faisant évoquer une infection urinaire (IU)



# A la bandelette urinaire ( BU) , items faisant suspecter une infection urinaire

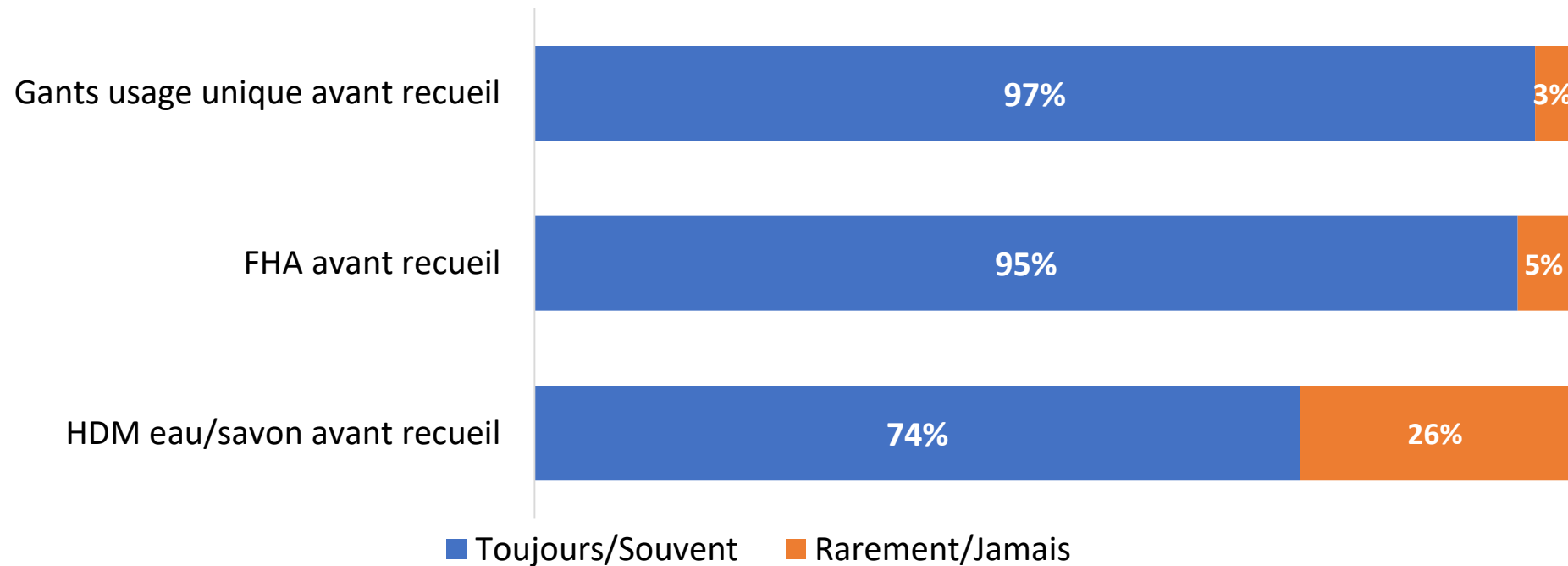


# Réalisation de BU en cas de suspicion d'IU



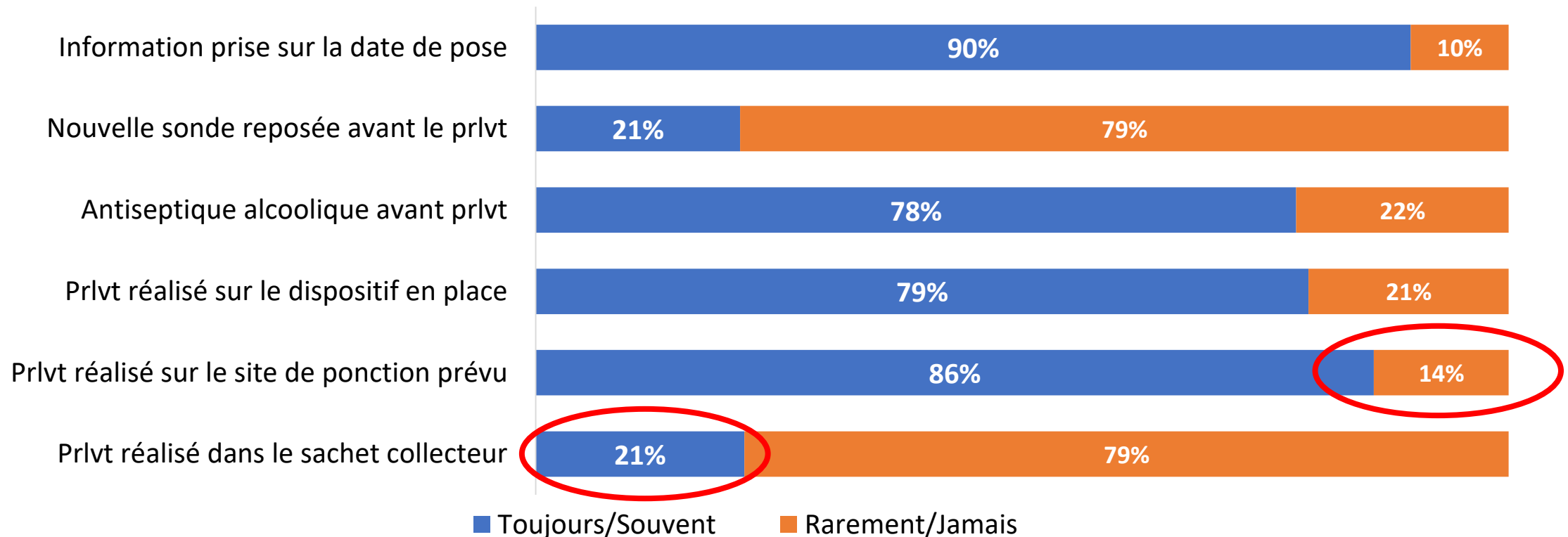
# Conditions de recueil d'un ECBU en cas de suspicion d'IU

## Pour tous les résidents



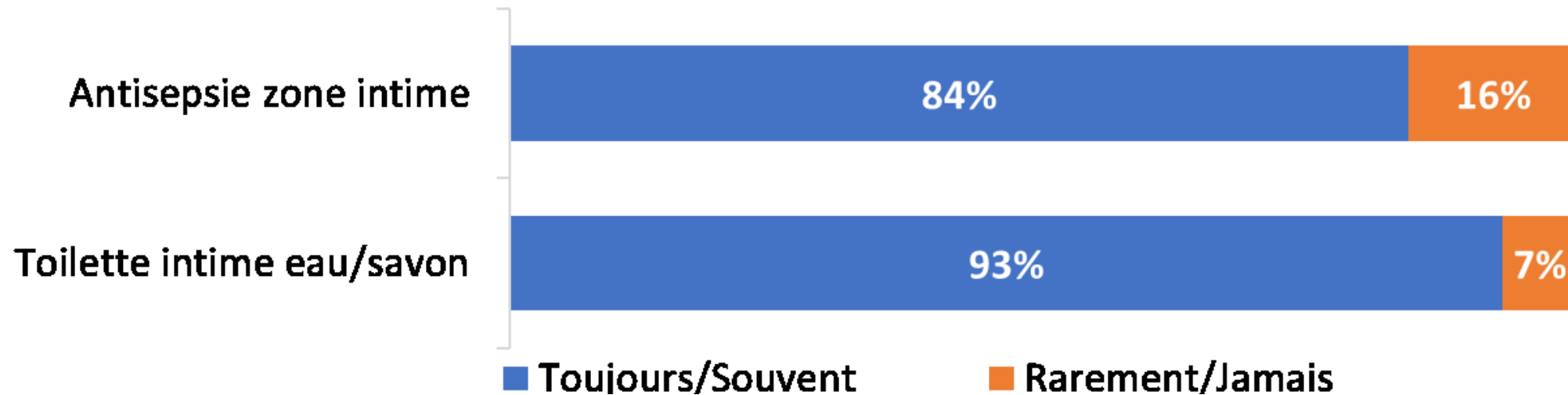
# Conditions de recueil d'un ECBU en cas de suspicion d'IU

## Pour les résidents sondés



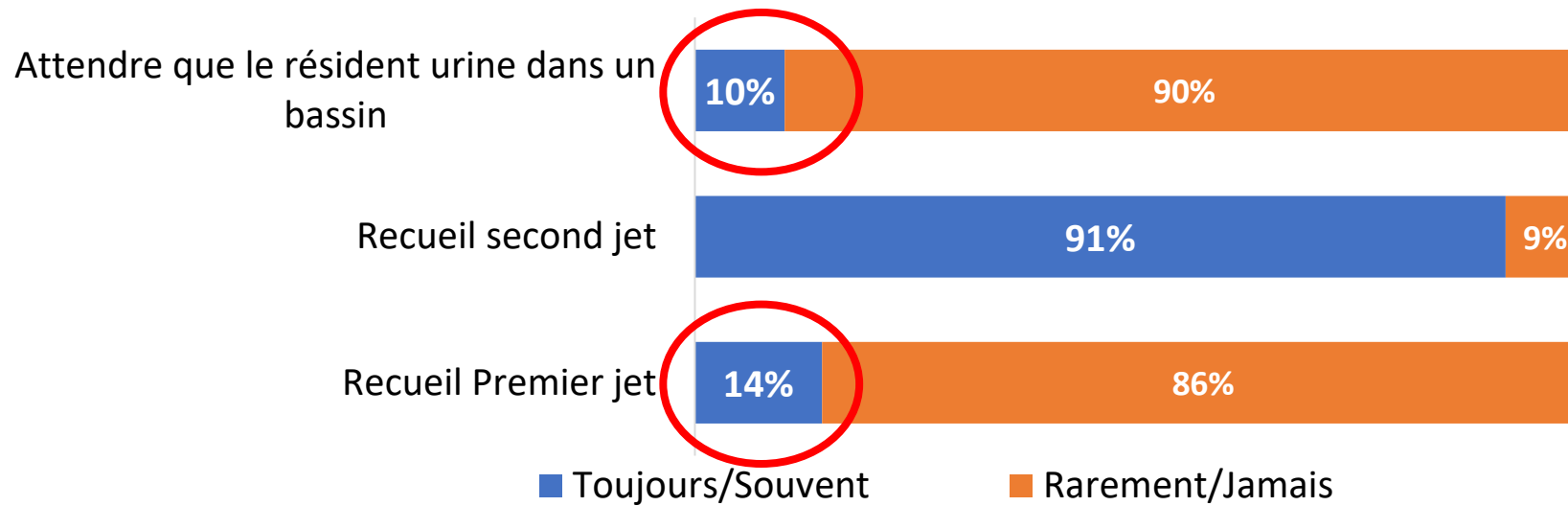
# Conditions de recueil d'un ECBU en cas de suspicion d'IU

## Pour les résidents non sondés



# Conditions de recueil d'un ECBU en cas de suspicion d'IU

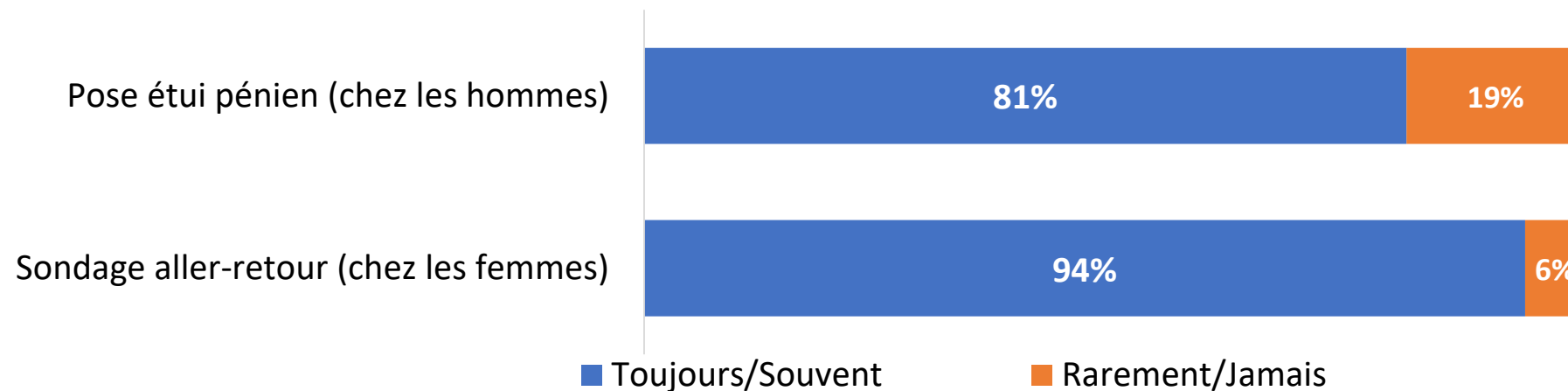
## Pour les résidents continents



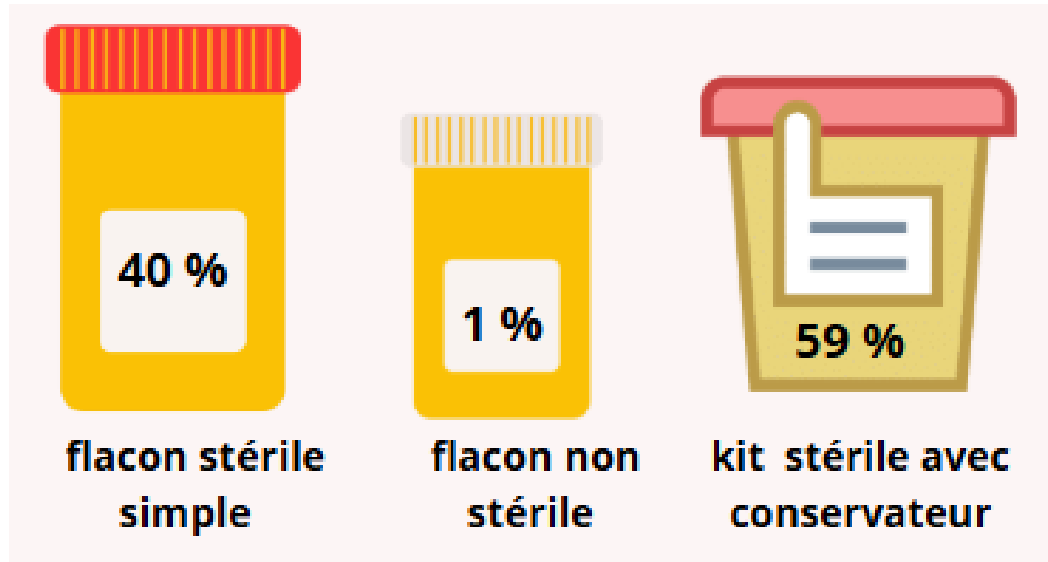


# Conditions de recueil d'un ECBU en cas de suspicion d'IU

## Pour les résidents incontinents

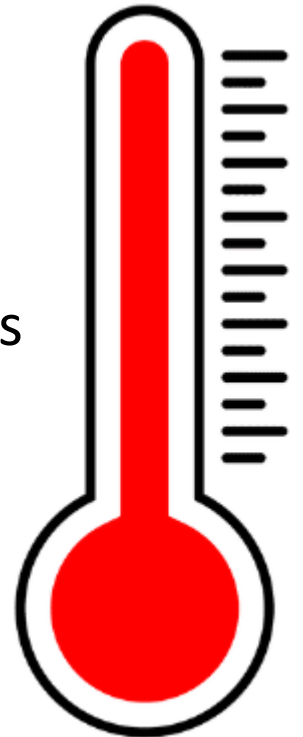


# Type de flacon de recueil utilisé pour l'ECBU et les conditions de conservation

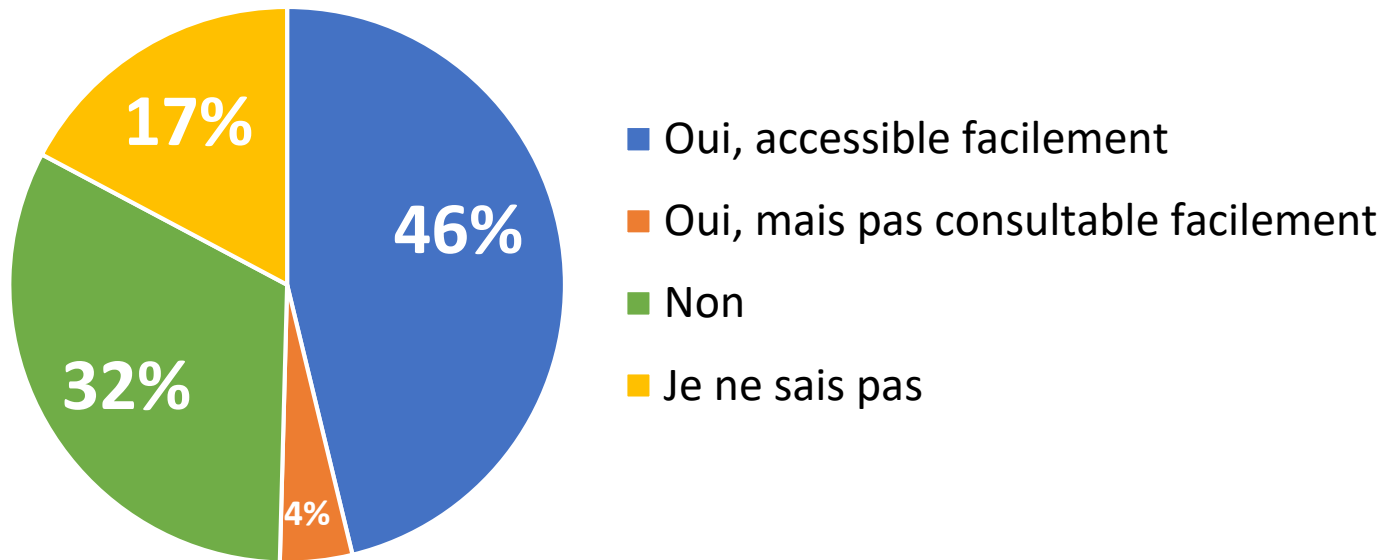


Avant l'envoi au laboratoire , les flacons sont conservés :

- 74% au réfrigérateur
- 26% à température ambiante



# Conduite à tenir en cas de suspicion d'infection urinaire

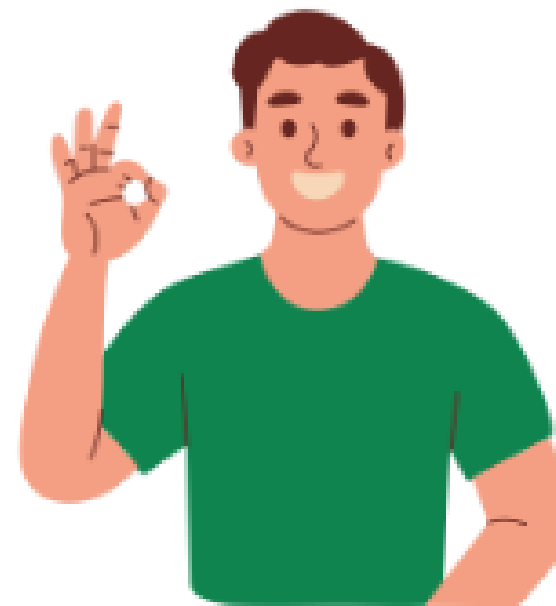
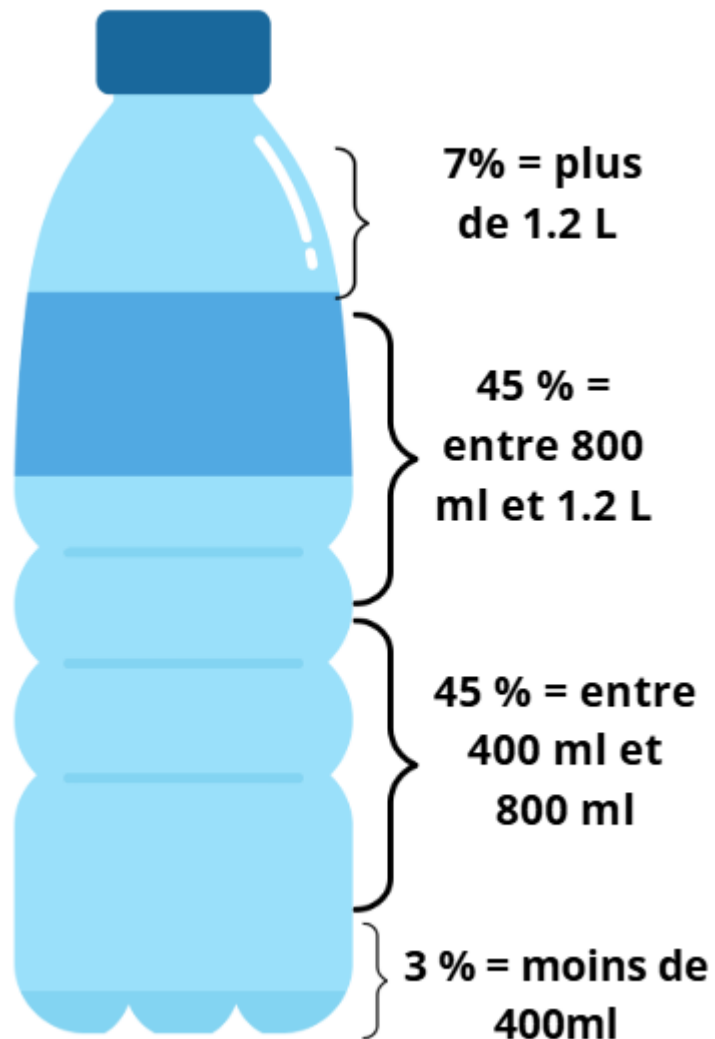


Existence d'une procédure formalisée

Plus de **80 %** des répondants déclarent contacter le médecin généraliste ou le médecin coordinateur

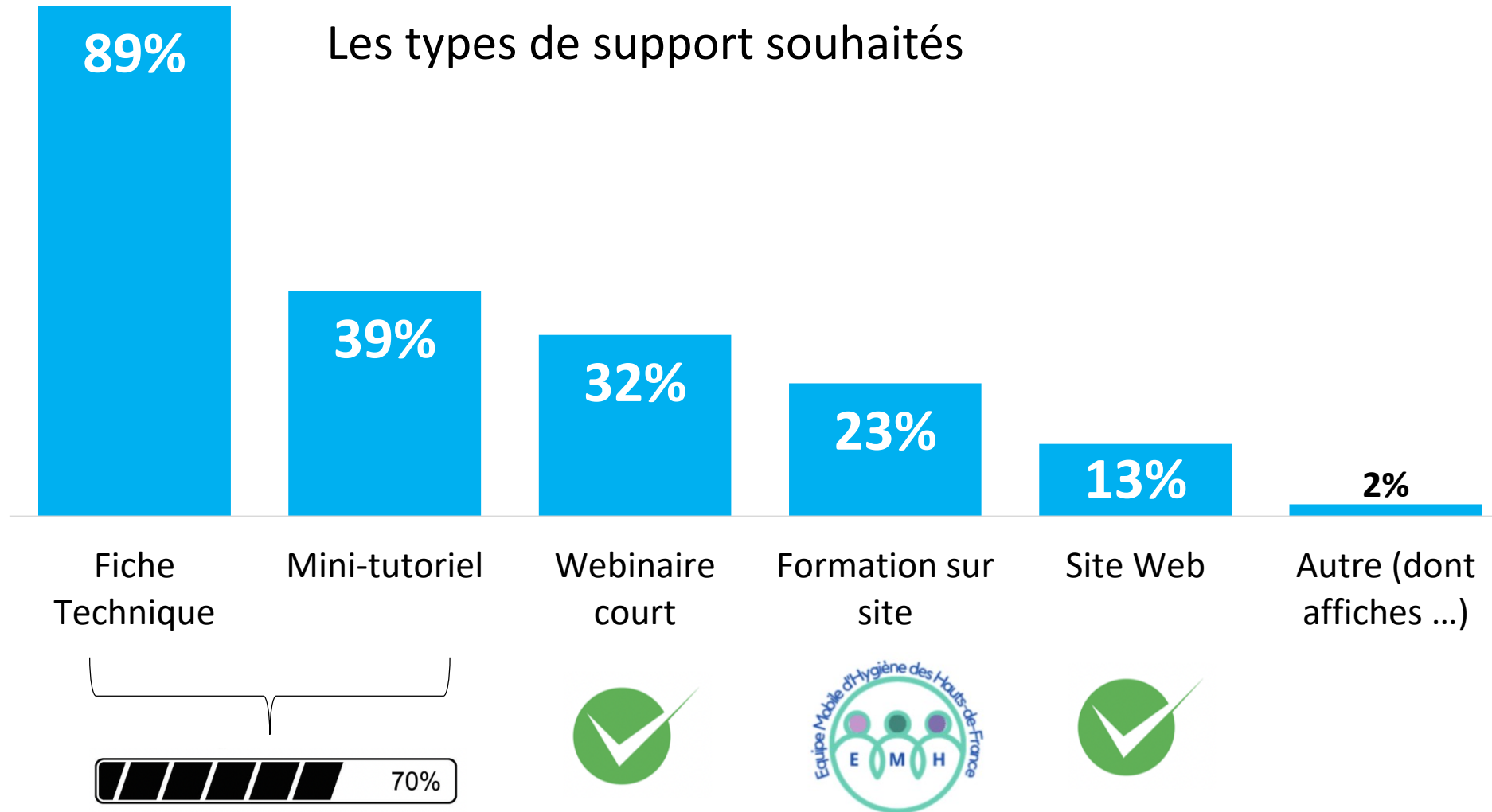


# Hydratation des résidents



# Vos attentes

## Les types de support souhaités



# Le plan d'actions

## 1 ) Elaboration d'un livret à destination du personnel des EHPAD :

- Les signes d'infection urinaire chez les personnes âgées
- Les différentes sondes urinaires, leur durée de maintien, la gestion au quotidien
- L'ECBU : comment bien prélever et conserver l'échantillon
- Autres conseils utiles

## 2) Fiche simplifiée de recueil de « l'hydratation orale » des résidents

## 3) Partage des outils nationaux :

- Fiche bonne pratique ECBU (Cpias NA)
- Guide prélèvements microbiologiques en EHPAD (CPIAS /CRAtb Occitanie)
- Travail en équipe national

## 4) Formation sur site selon les besoins (HDM, BU, ECBU...)

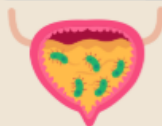


# Le livret du CRAtb des HDF

Elaboré avec des ideh d'EMH de la région

## Les infections urinaires

### Le mécanisme de l'infection



La colonisation urinaire est la présence d'une bactérie dans un prélèvement urinaire en l'absence de signes fonctionnels urinaux

Une infection survient quand un micro-organisme, habituellement une bactérie provenant du tube digestif, pénètre dans l'urètre puis dans la vessie et commence à se multiplier

### Les signes cliniques

#### Signes fonctionnels

Pollakiurie  
Brûlures mictionnelles  
Douleur sus pubienne  
Douleur de la fosse lombaire  
Globe vésical

#### Signes généraux

Fièvre  
Frissons  
Douleurs lombaires (pyélonéphrite...)

#### Signes non spécifiques

Confusion  
Perte d'autonomie  
Chute  
Somnolence  
Fécalome  
Anorexie

L'aspect et l'odeur des urines ne sont pas des signes d'infection urinaire...

mais ils évoquent un déficit en apport hydrique

## L'ECBU en pratique...

1

### Le bon moment

Choisir le matin, au réveil de préférence, au cours de la première miction, ou à défaut sur des urines ayant séjourné au moins 4 heures dans la vessie. Préparer le flacon stérile, les compresses et l'antiseptique.



2

### La toilette intime

A réaliser afin d'éviter la contamination du prélèvement.

3

### L'hygiène des mains

Se laver soigneusement les mains ou favoriser la friction au Soluté Hydroalcoolique (SHA), afin d'éviter la contamination lors de la manipulation du flacon.

4

### Antiseptie

A réaliser après la toilette intime avec un antiseptique (ATS) adapté (Dakin ou Bétadine gynécologique) et des compresses stériles changées après chaque passage. Respecter le temps de séchage spontané.



Ecarter les petites lèvres, passer la compresse stérile imbibée d'ATS du haut vers le bas,



Décalotter le pénis, passer la compresse stérile imbibée d'ATS du haut vers le bas.

5

### Le flacon stérile

Le manipuler sans toucher l'intérieur ni le bord. Poser le couvercle à l'envers. Possibilité d'utiliser les kits de prélèvements selon votre laboratoire d'analyse.

6

### 2ème jet

Laisser couler le 1er jet d'urine dans les toilettes et recueillir le 2ème jet.

7

### Le prélèvement d'urine

Refermer hermétiquement le flacon sans toucher le bord et l'identifier.

8

### Conservation du flacon

Conserver correctement l'échantillon avant l'envoi au laboratoire :

- au réfrigérateur à 4° : 24 h
- à température ambiante : 2 h
- si tube borate, à température ambiante : 48 h



## Les moyens de prévention



### Hydratation

Au moins 1.5 litre par jour per os

### Transit

Lutter contre la constipation

### Mobilité du résident

Lutter contre la sédentarité

### Alimentation

Lutter contre la dénutrition

### Favoriser les mictions

Mise aux toilettes régulière du résident pour ainsi éviter le port de protection

### Respecter l'hygiène intime

A réaliser au minimum quotidiennement, du pubis vers l'anus pour éviter la contamination des voies urinaires par les selles

# La fiche d'hydratation

Mois :    Moi, j'ai bu ! Et vous, avez-vous coché ?

200 ml 

50 ml 

350 ml 

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |    |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|----|
| 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 3  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 4  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 5  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 6  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 7  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 8  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 9  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |

Chambre :   

Nom :    Prénom :   

Mois :    Je ne pense pas à boire... et vous, vous pensez à cocher ?

200 ml 

50 ml 

350 ml 

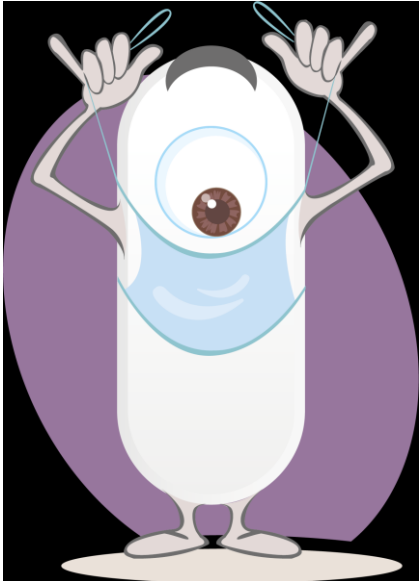
|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |    |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|----|
| 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 3  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 4  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 5  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 6  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 7  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 8  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 9  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total/jour = | ml |



# La suite...

- ...

## **4) Formation sur site selon les besoins** (HDM, BU, ECBU...)



En collaboration avec les EMH

MERCI