

COMMENT SURVEILLER LES INFECTIONS NOSOCOMIALES EN REANIMATION

Christian VOLTZ
CHU NANCY

INTERET ET NECESSITE

- Surveiller l'existant et l'évolution des infections
- Mesurer le niveau de risque infectieux
- Détecter les tendances et les changements de fréquence de survenue des infections
- Détecter les épidémies et les phénomènes inhabituels

- Émergence des infections liées aux soins
- Gérer l'apparition de résistances
- Améliorer les pratiques
- Réduire les risques infectieux liés aux procédures de soin

- Importance de la démocratie sanitaire
- Médiatisation d'une "performance hospitalière"
- Transparence, enjeu national
- Tradition d'évaluation

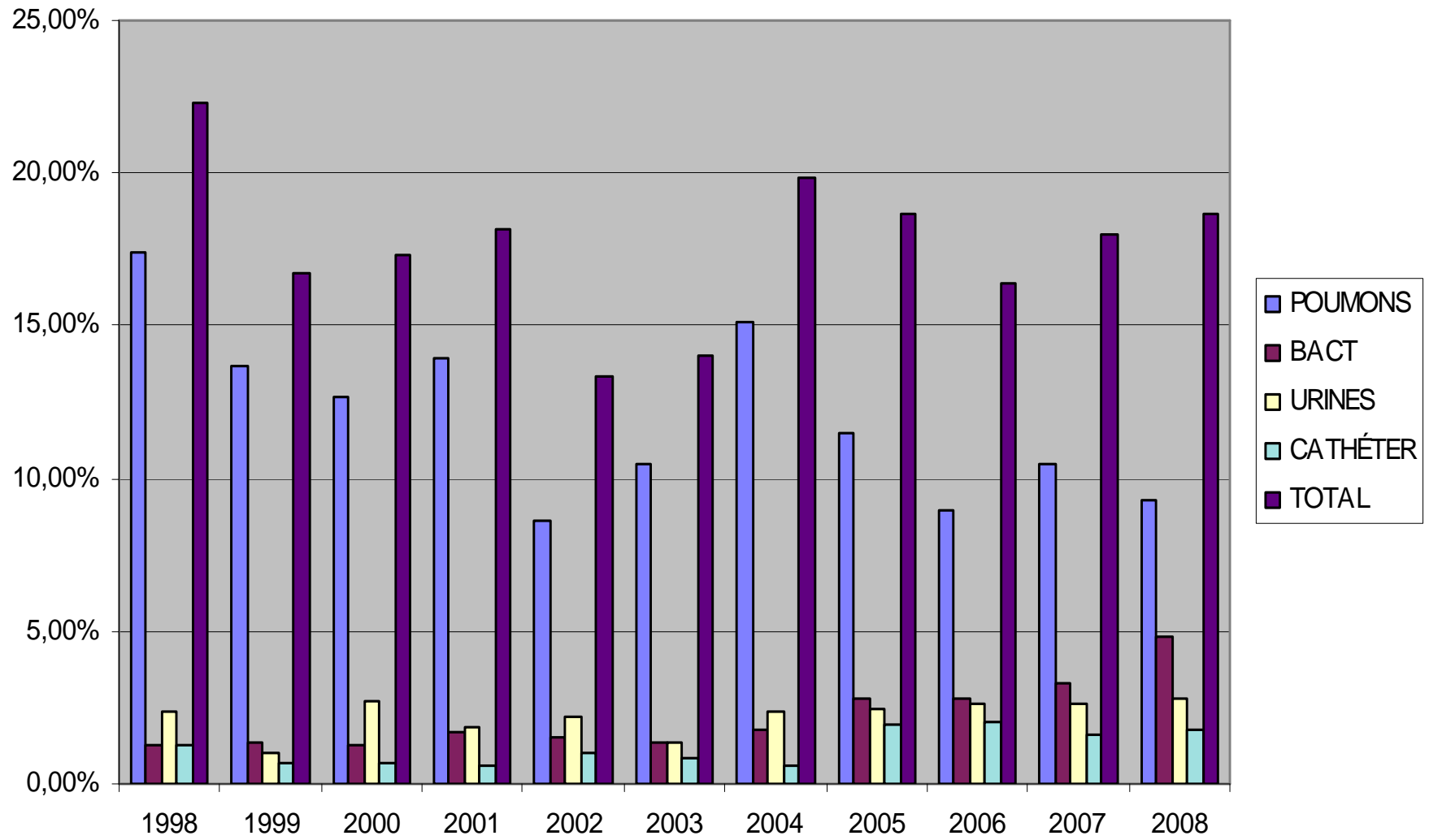
SURVEILLANCE DES INFECTIONS 2008

RÉPARTITION	FRÉQUENCE	TAUX	FRÉQUENCE DE PATIENTS	TAUX D'IAR POUR 1000 JOURNÉES	TAUX D'IAR POUR 1000 JOURNÉES DE DISPOSITIF		NOMBRE DE PATIENTS INFECTÉS	NOMBRE DE PATIENTS INFECTÉS	NOMBRE DE DISPOSITIFS
	DE PATIENTS	D'INFECTION POUR 1000 JOURNÉES							
POUMONS	9,32%	15,77 /00	3,20%	5,42 /00	10,37 /00	POUMONS	64	22	2121 VA
BACT	4,80%	8,13 /00	1,31%	2,22 /00	2,22 /00	BACT	33	9	4059 KT
URINES	2,77%	4,68 /00	0,87%	1,48 /00	2,11 /00	URINES	19	6	2841 SU
CATHÉTER	1,75%	2,96 /00	0,87%	1,48 /00	1,48 /00	CATHÉTER	12	6	4059 KT
TOTAL	18,63%	31,53 /00	6,26%	10,59 /00		TOTAL	128	43	
ISO	5,39%	9,12 /00				ISO	37		Ht sans cause 15
PERITONITE	1,89%	3,20 /00				PERITONITE	13		isolement 179
AUTRE	0,87%	1,48 /00				AUTRE	6		1615
TOTAL	8,15%	13,80 /00				TOTAL	56		
TOTAL	26,78%	45,33 /00	6,26%	10,59 /00		CHOC SEPT.	33		

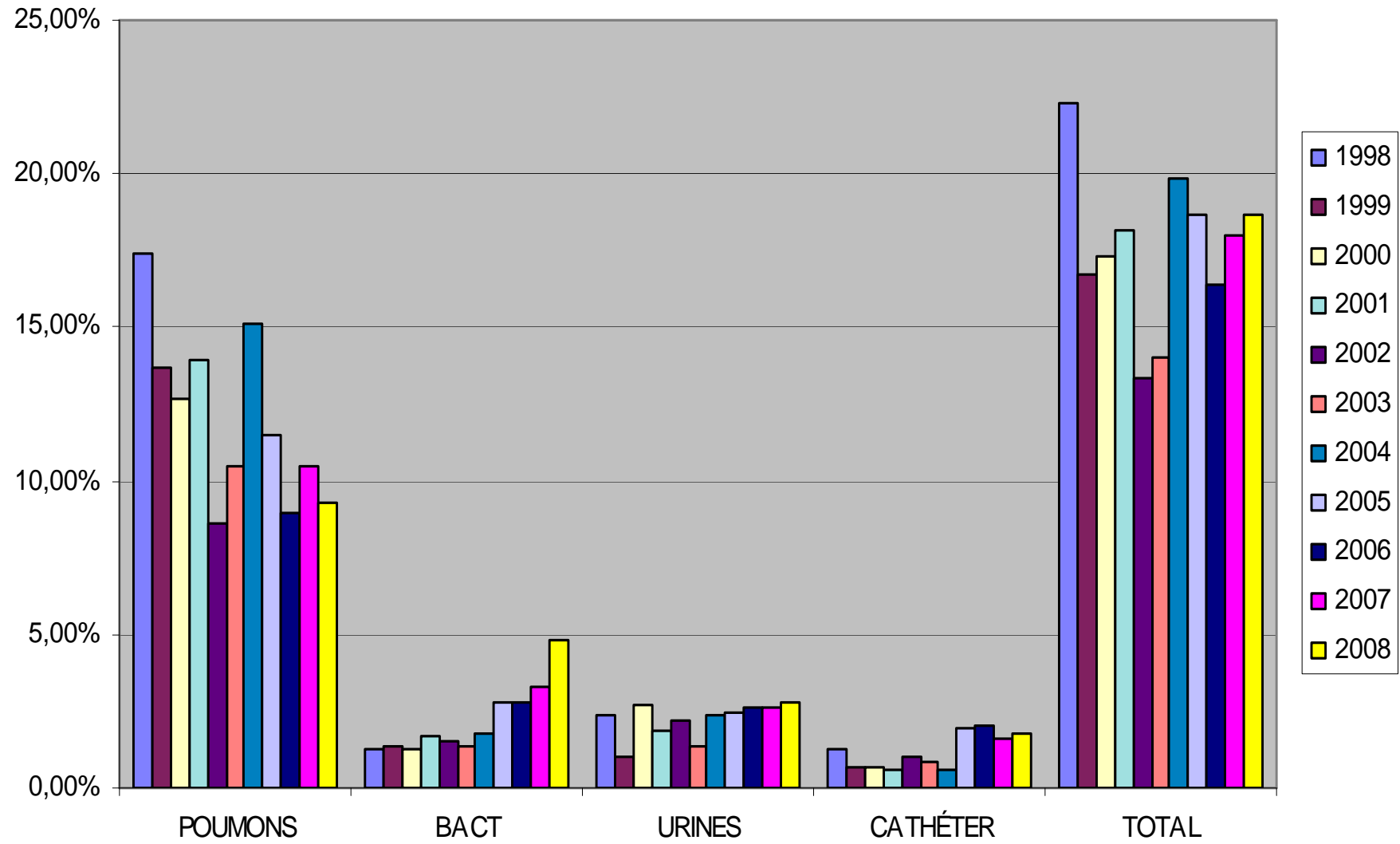
NOMBRE DE MALADES DANS L'ANNÉE : 687

NOMBRE DE JOURNÉES DANS L'ANNÉE : 4059

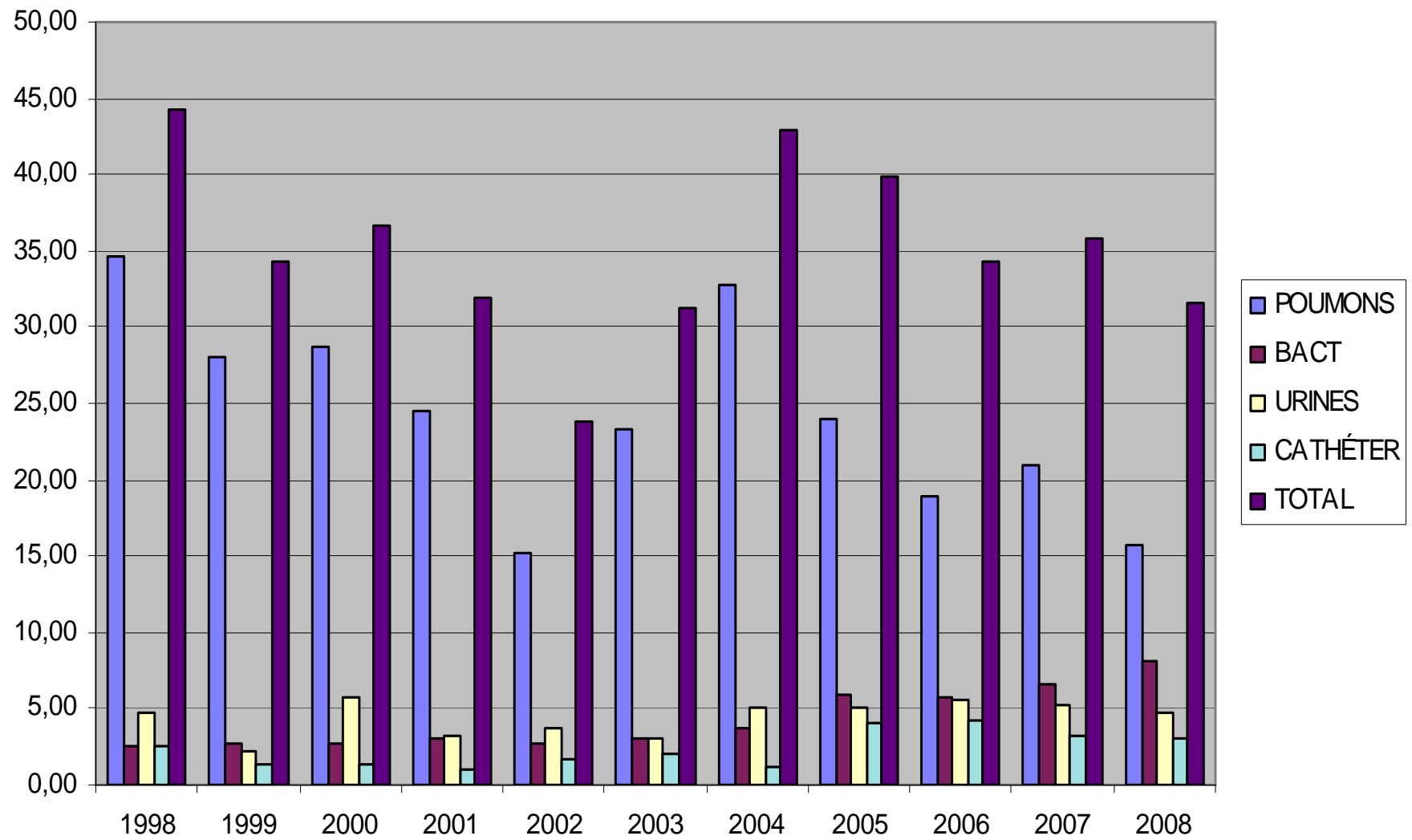
fréquence des patients infectés



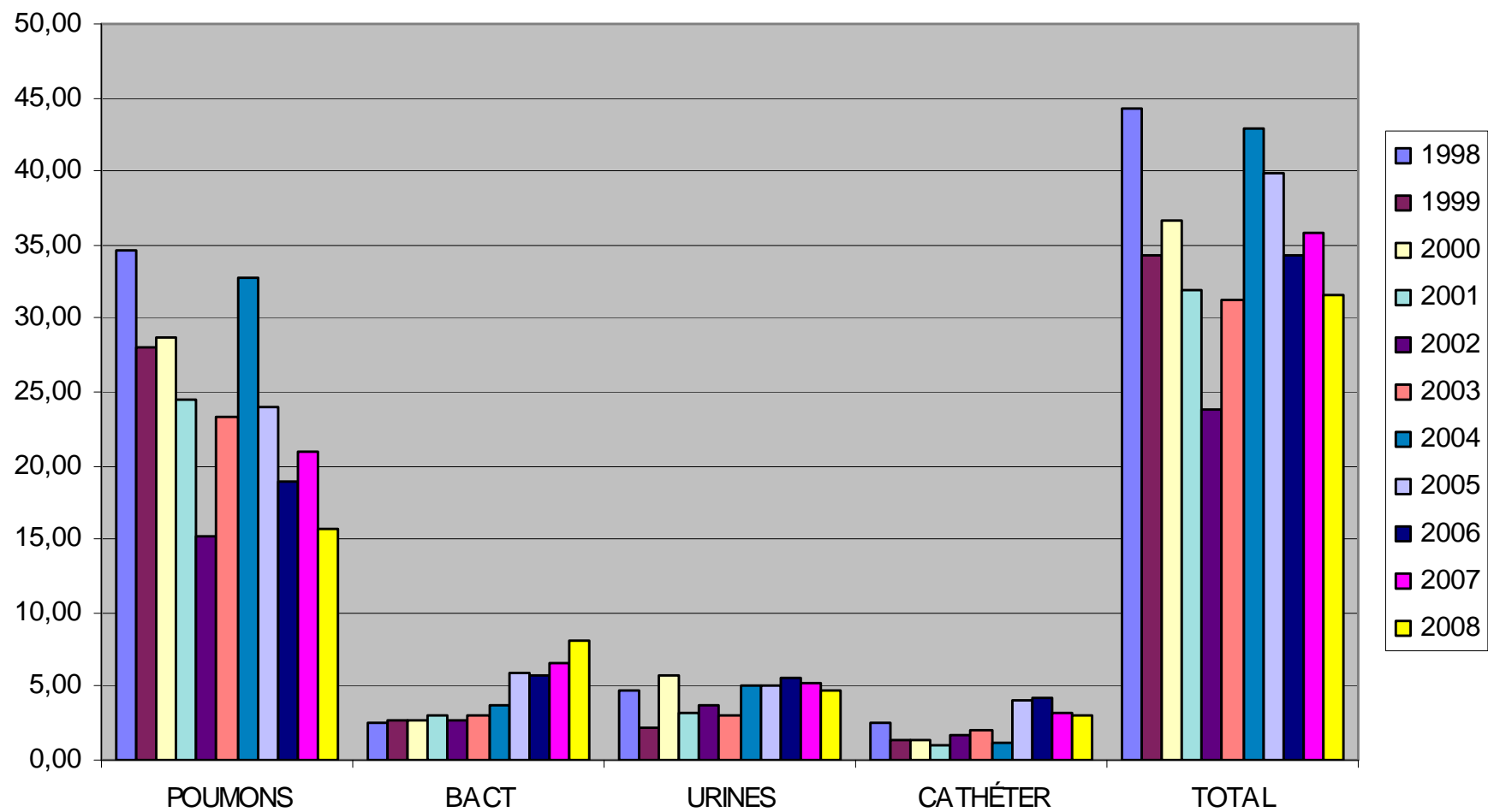
fréquence des patients infectés



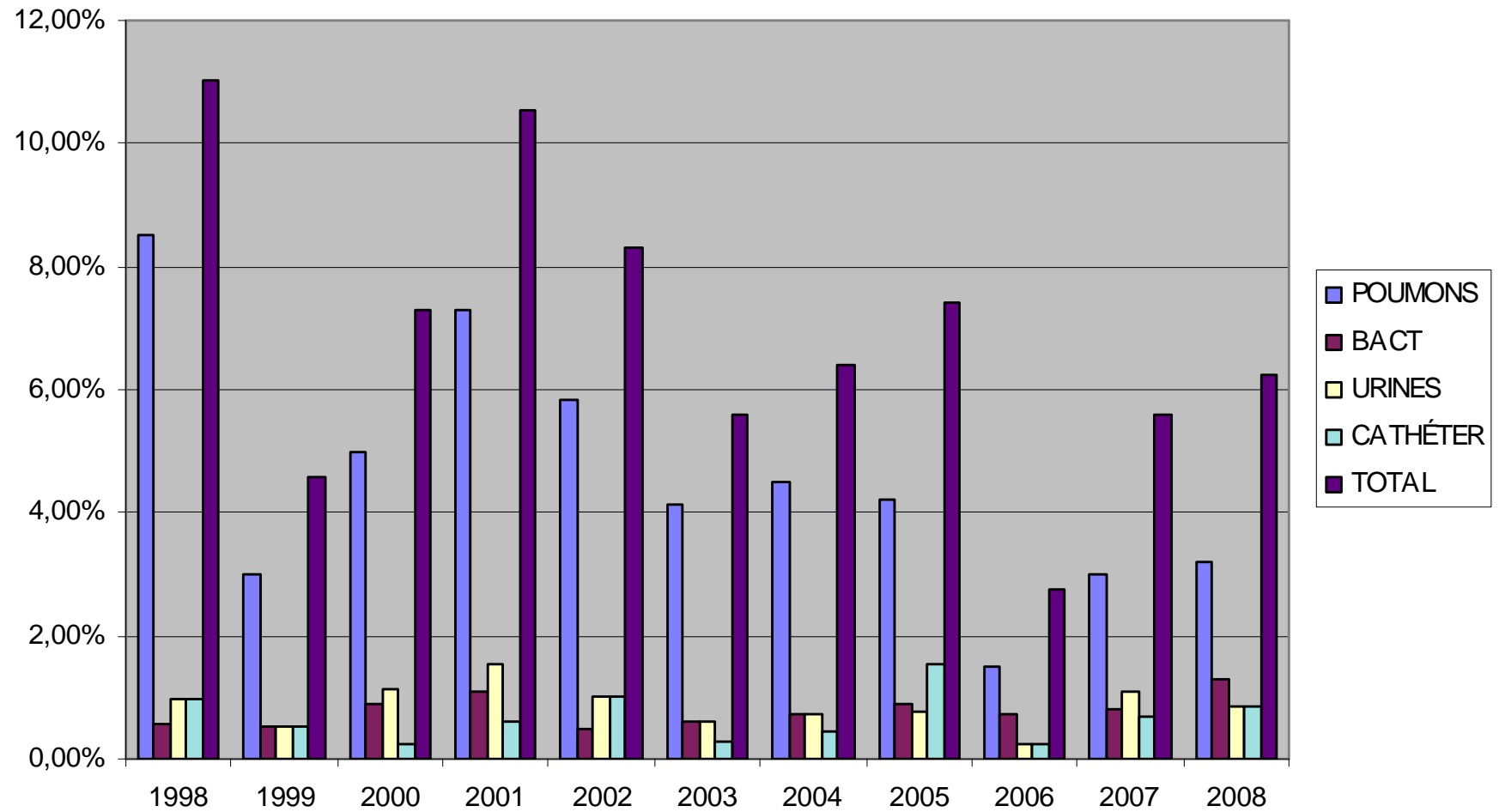
taux d'infection pour 1000 journées



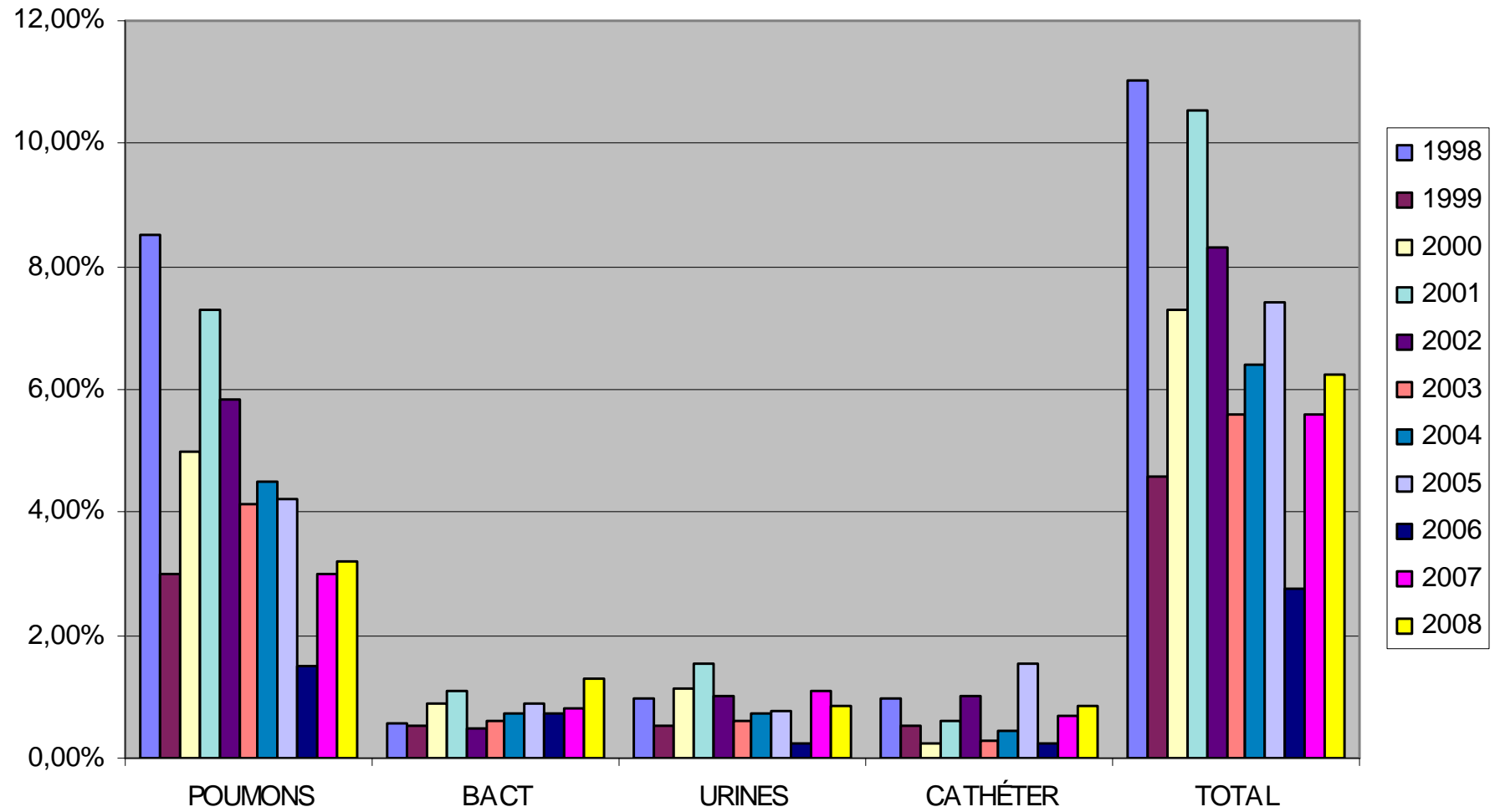
taux d'infection pour 1000 journées



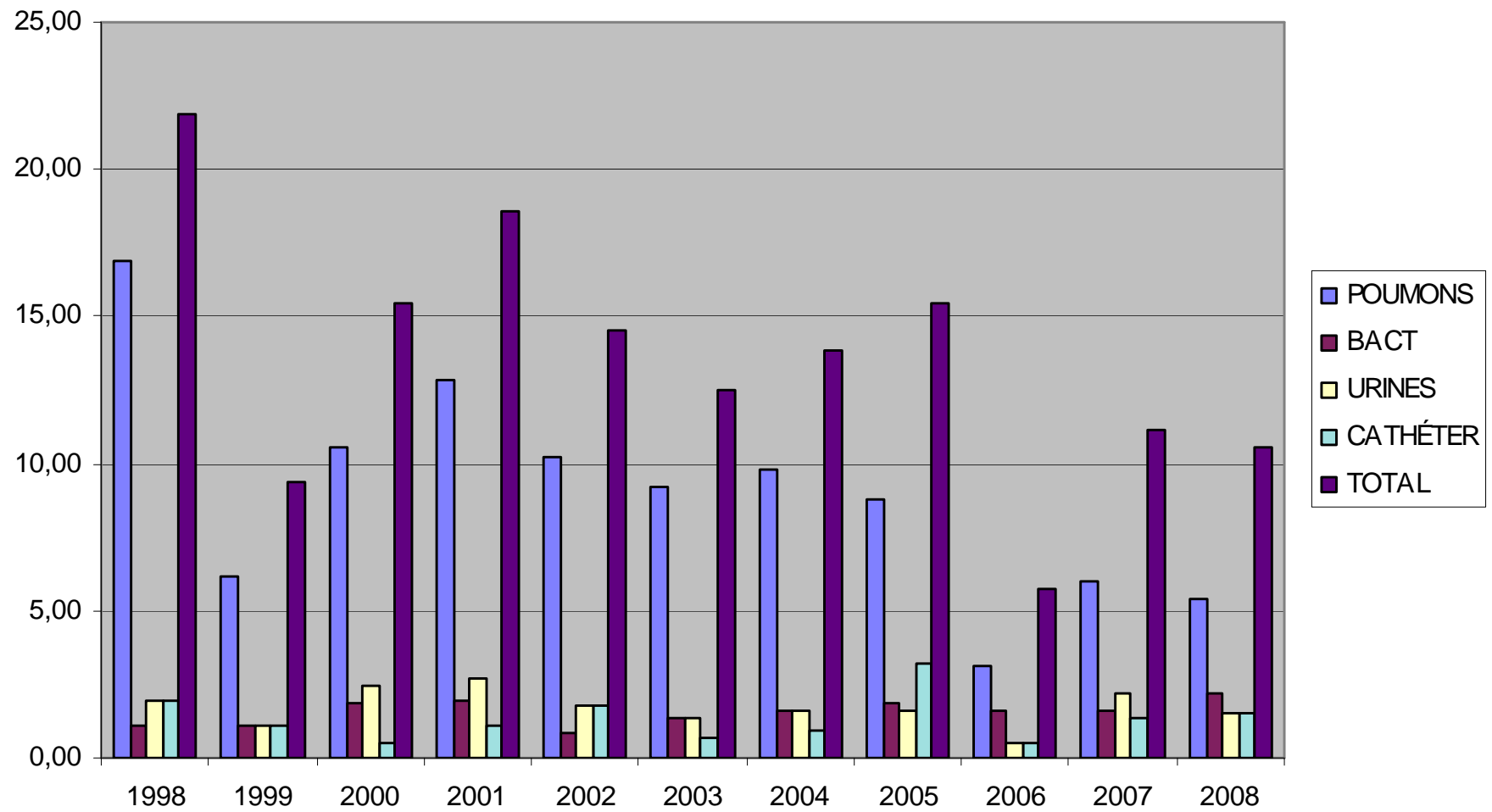
fréquence des infections acquises en réanimation



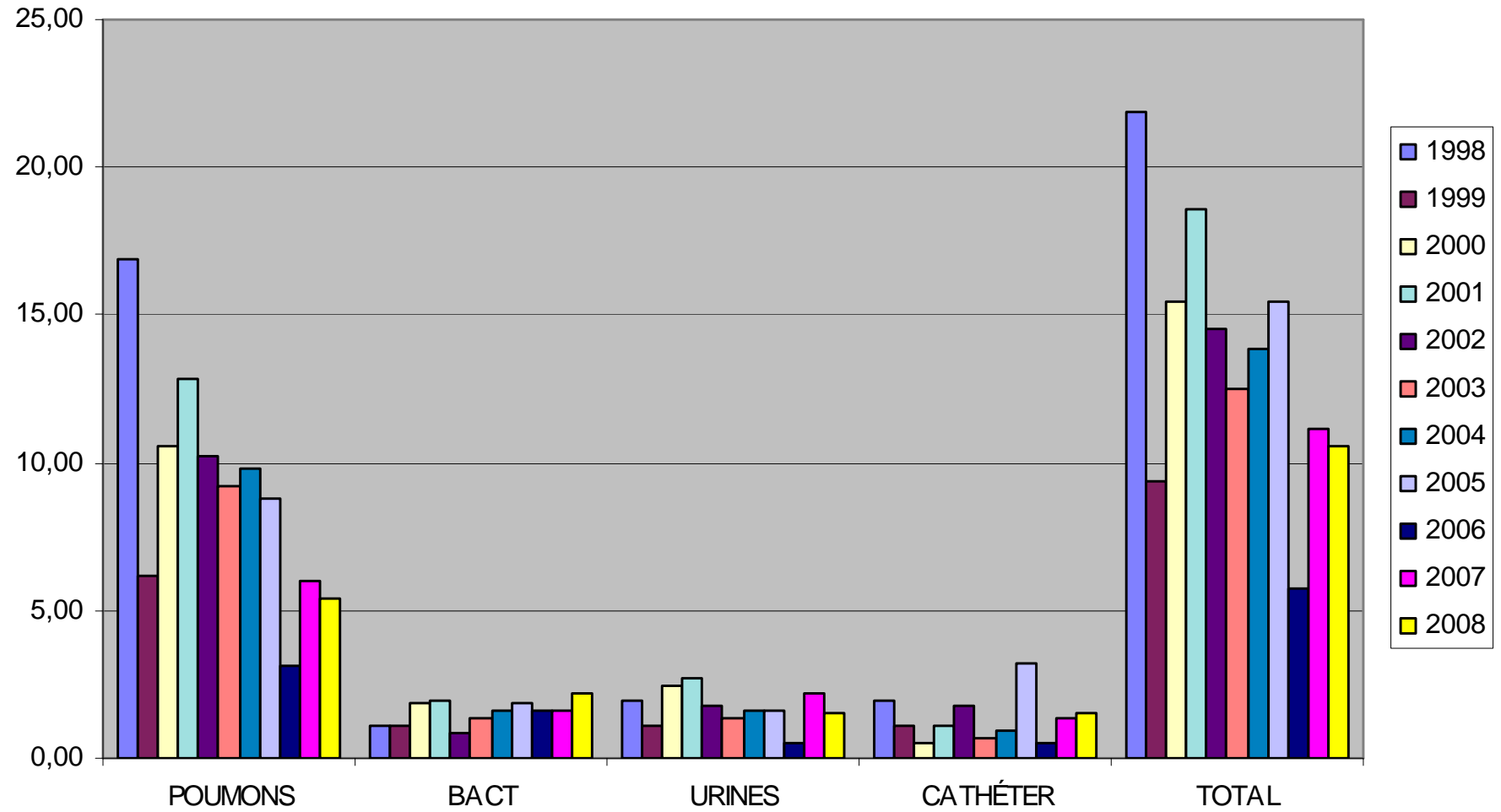
fréquence des infections acquises en réanimation



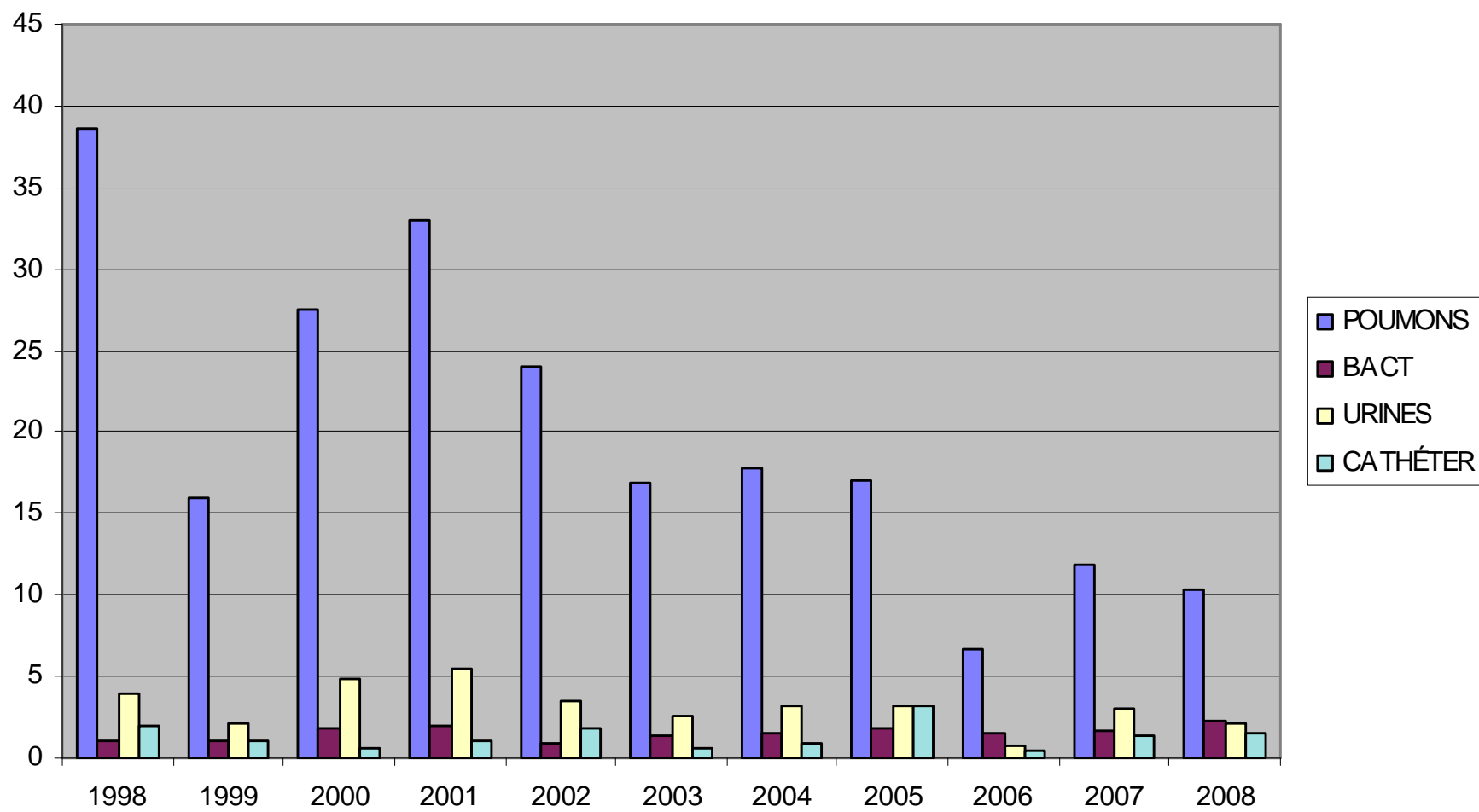
taux d'IAR pour 1000 journées



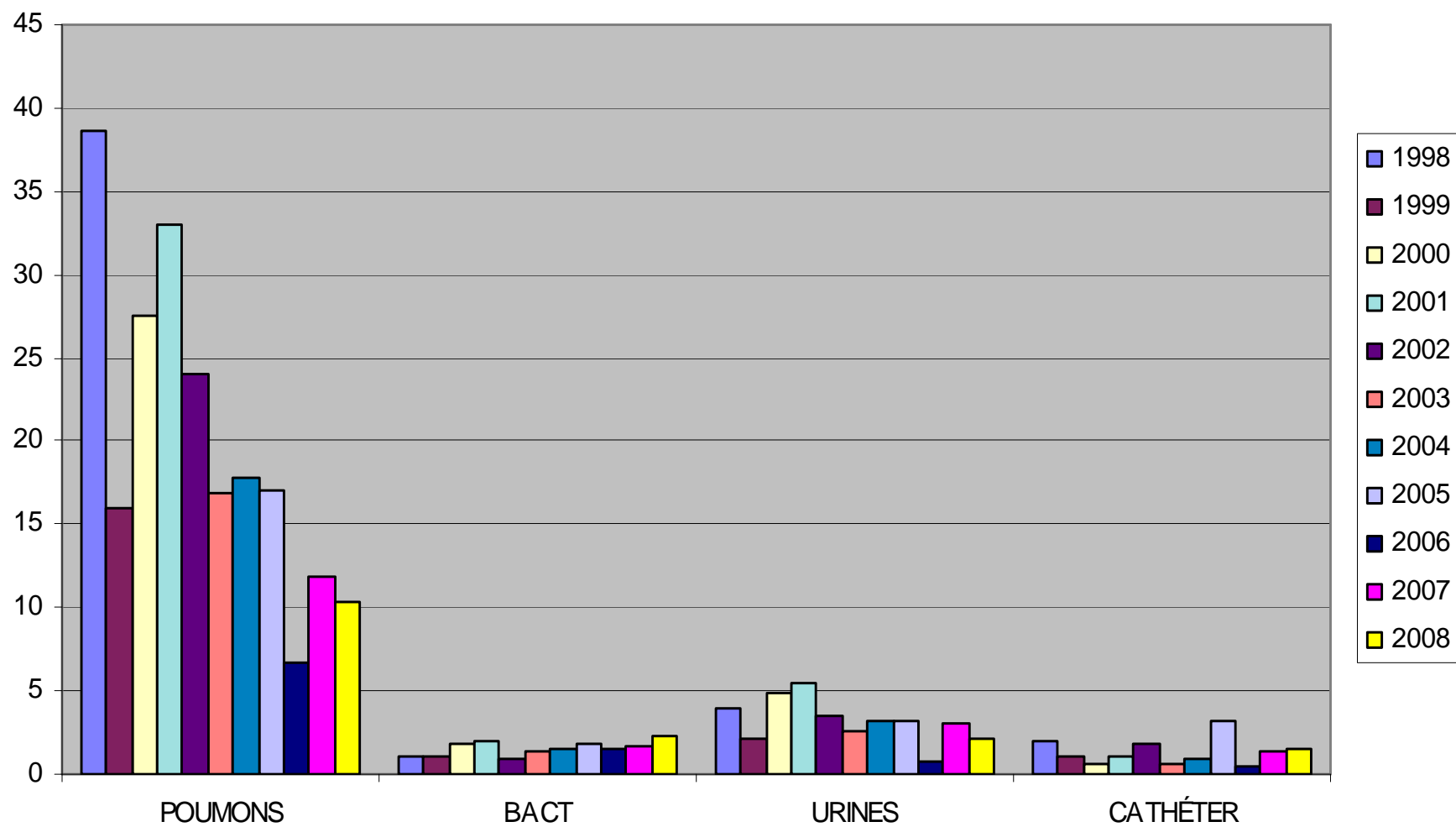
taux d'IAR pour 1000 journées



taux d'IAR pour 1000 journées de dispositifs

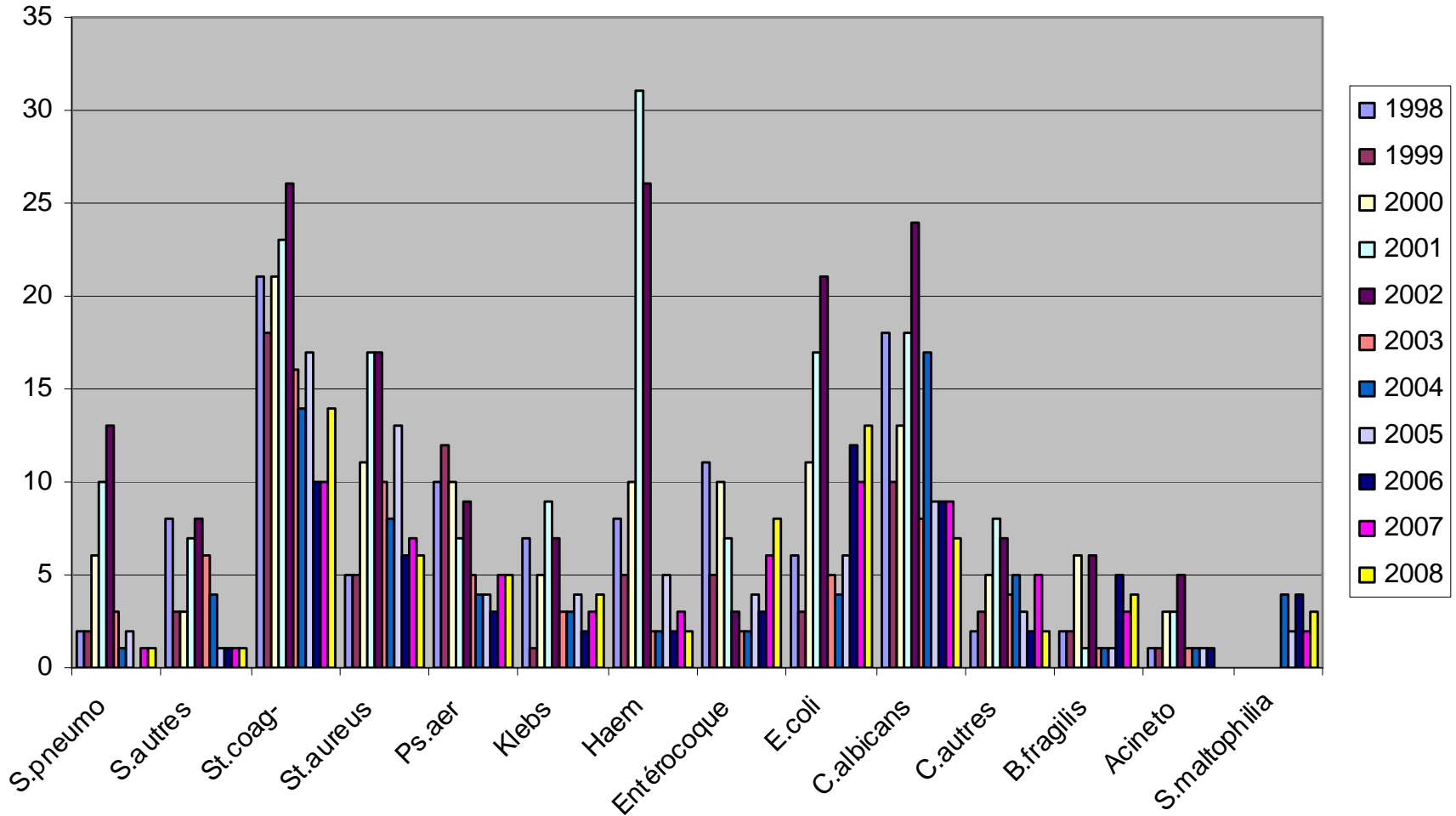


taux d'IAR pour 1000 journées de dispositifs

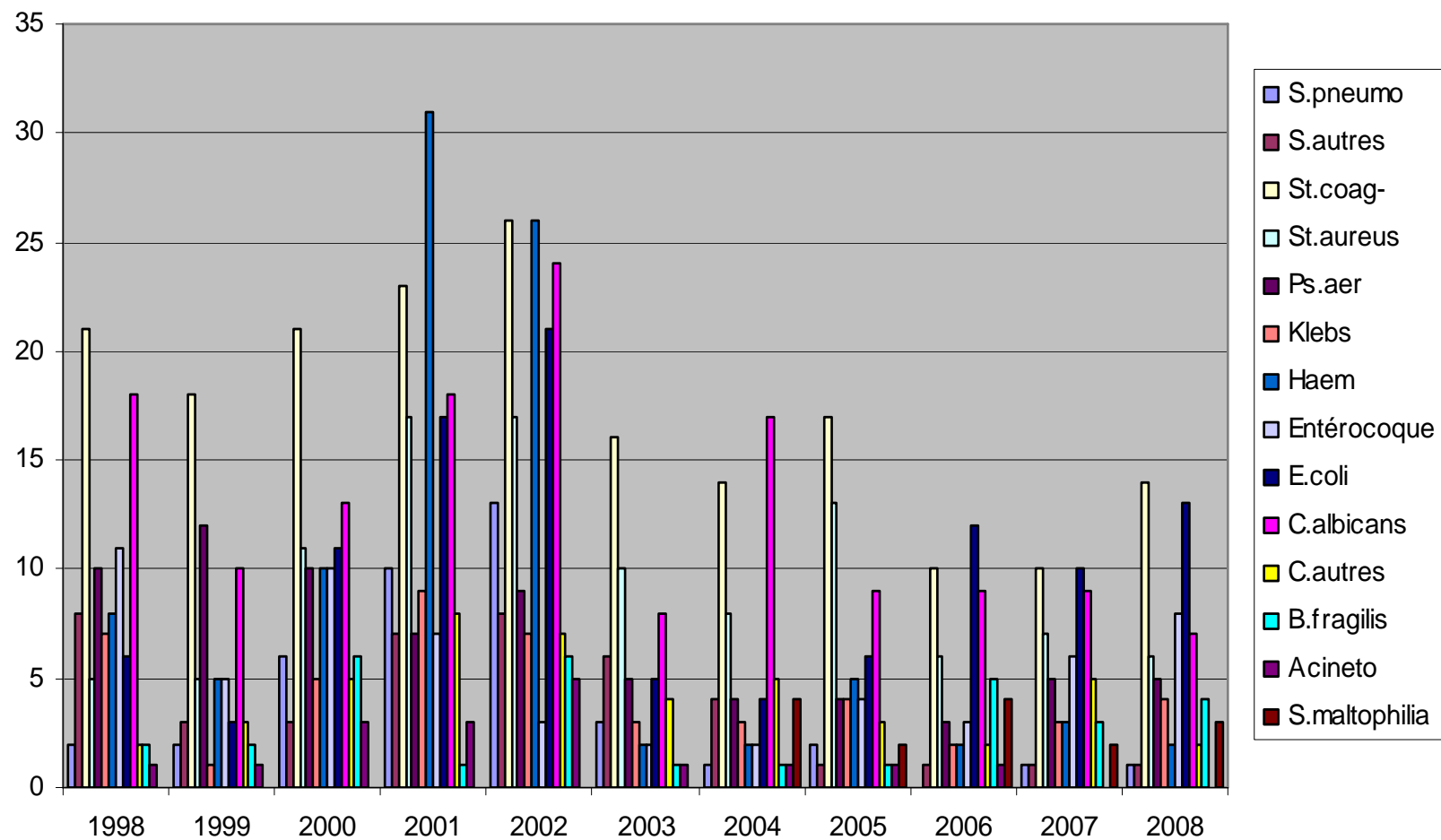


	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
S.pneumo	2	2	6	10	13	3	1	2	0	1	1
S.autres	8	3	3	7	8	6	4	1	1	1	1
St.coag-	21	18	21	23	26	16	14	17	10	10	14
St.aureus	5	5	11	17	17	10	8	13	6	7	6
Ps.aer	10	12	10	7	9	5	4	4	3	5	5
Klebs	7	1	5	9	7	3	3	4	2	3	4
Haem	8	5	10	31	26	2	2	5	2	3	2
Entérocoque	11	5	10	7	3	2	2	4	3	6	8
E.coli	6	3	11	17	21	5	4	6	12	10	13
C.albicans	18	10	13	18	24	8	17	9	9	9	7
C.autres	2	3	5	8	7	4	5	3	2	5	2
B.fragilis	2	2	6	1	6	1	1	1	5	3	4
Acineto	1	1	3	3	5	1	1	1	1	0	0
S.maltophilia							4	2	4	2	3

germes acquis en réa



germes acquis en réa



résistances

- Effectifs faibles
- S.aureus: méti-R
- Enterocoques: ampi-R, vanco-R
- Entérobactéries: c3g-R
- P. aeruginosa: cefta-R
- S. maltophilia: cefta-R
- Acinetobacter: cefta-R

conclusion

- Retour et diffusion des informations, processus actif et continu
- Charte de qualité
- Études de prévalence
- EPP, RMM
- Audits internes
- Réseau national REA-RAISIN
- Signalement, alerte, investigation d'épidémie
- Infections acquises en baisse
- Connexion informatique entre service, laboratoire de microbiologie, pharmacie, hygiène





