



**7, 8 et 9 juin 2017**  
XXVIII<sup>e</sup> Congrès National de la Société  
Française d'Hygiène Hospitalière



Numéro enregistrement ANDPC : 2884

# Retours de la SF2H 2017

Journée des Hygiénistes des Pays de la Loire

22/06/2017

Clément Legeay  
UPLIN  
CHU Angers – Université d'Angers

# Risque lié aux siphons

A Florentin (Nancy); J Knobloch (Allemagne)

- Siphon => contamination naturelle. Inévitable
  - Problématique : contamination par des germes résistants et « splash risk »
  - Transmission plasmides +++ au sein de ces biofilms
- Parmi les points d'eau, ceux servant à la toilette des patients sont les plus contaminés
- Désinfection Javel : intérêt limité
- Intérêt d'avoir à intervalle régulier un traitement du biofilm (ac acétique). Stjarne Aspelund et al. J Hosp Infect 2016

# Symposium 3M : Champs à inciser imprégnés

- Bejko et al. J Cardiovasc Transl Res 2015
- Comparaison champs imprégnés iode vs champs classiques
  - Chir cardiaque (tout confondus)
- Score de propension pour avoir 2 cohortes de 808 patients comparables
  - Les 2 types de champs sont dispo, appréciation laissée au chir
- 6,5% d'infection vs 1,9% avec champs imprégnés ( $p = 0,001$ )
  - ISO profondes : 1,4% vs 0,4% (NS) : que des gram nég
  - Meilleure adhésion des champs imprégnés
- Champs imprégnés : 100€ vs 40€ champs classiques
  - Analyse de coût : équivalent car moins de recours à la VAC thérapie ou de reprise

# Symposium 3M : prévention hypothermie

P Alfonsi

- Anesthésie => hypothermie par perte du contrôle de la thermorégulation.
- Hypothermie => complications infectieuses (notamment par perturbation fonction immunitaire)
- Il faut probablement atteindre 36,5°C pour observer l'effet sur complications infectieuses
- Risque de perturbation flux avec air chaud pulsé ? Mal démontré dans la littérature, nombreux biais

# Décolonisation et porteurs BHRe

V Goldstein – CH Henri Mondor

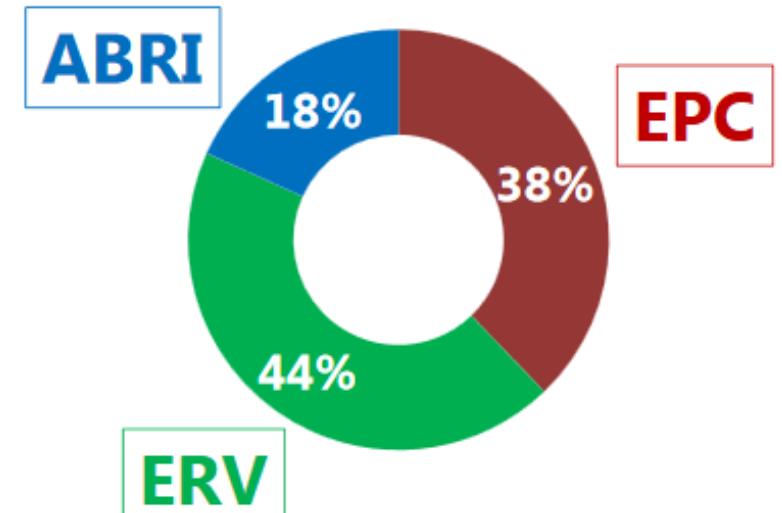
- Etudes portant sur BMR / BHRe
  - EPC ; ERV ; ABRI
- Suivi des patients porteurs de novembre 2010 à mai 2017
- Dépistages rectaux : culture + PCR
- Définitions :
  - Décolonisation « certaine » : 3 dépistages successifs négatifs

# Décolonisation et porteurs BHRe

V Goldstein – CH Henri Mondor

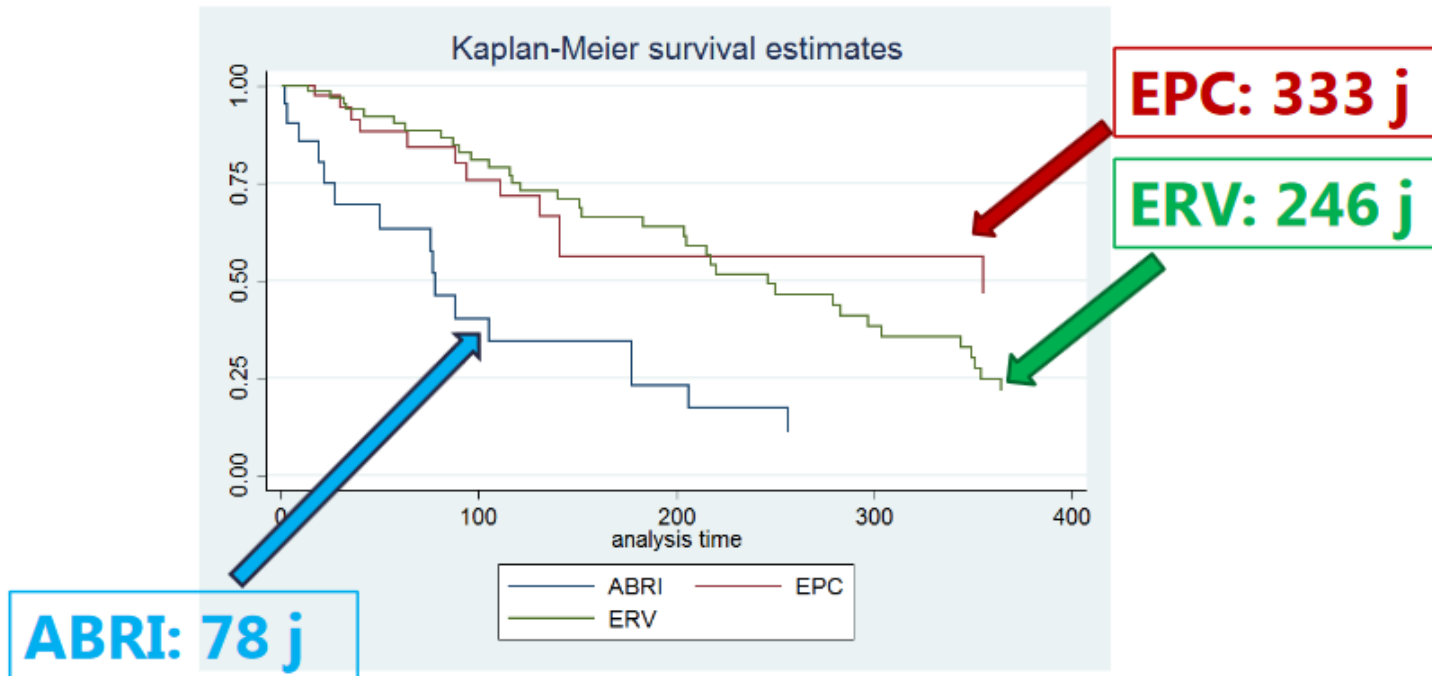
- Résultats :

- 148 colonisations (dont 10 patients colonisés à 2 germes)
- Durée moyenne de suivi : 304 jours (14 – 1635)
- Médiane de suivi : 186 jours
- 8 dépistages par patient porteurs en médiane



# Décolonisation et porteurs BHRe

V Goldstein – CH Henri Mondor



Parmi les décolonisés :

- 20 ABRI : durée médiane 45 j
- 66 EPC/ERV : durée médiane 99j pour EPC et 95j pour ERV

# Décolonisation et porteurs BHRe

V Goldstein – CH Henri Mondor

- Discussion:
  - Recommandations CLIN AP-HP 2017 : « levée des PCC si au moins 3 dépistages négatifs, et au moins 1 an après le 1<sup>er</sup> dépistage négatif ».
  - Limites :
    - Quid de l'antibiothérapie ?
    - Pourquoi déclarer la décolonisation à l'issue des 3 dépistages et non pas au 1<sup>er</sup> (confirmée par les suivants) ?



# PCC et DIM : valorisation des séjours

V Leroyer – CHU Bordeaux

- Ajout d'un questionnaire médical dans le DSI
  - Code CIM10 isolements, résistances bactériennes, C diff, etc

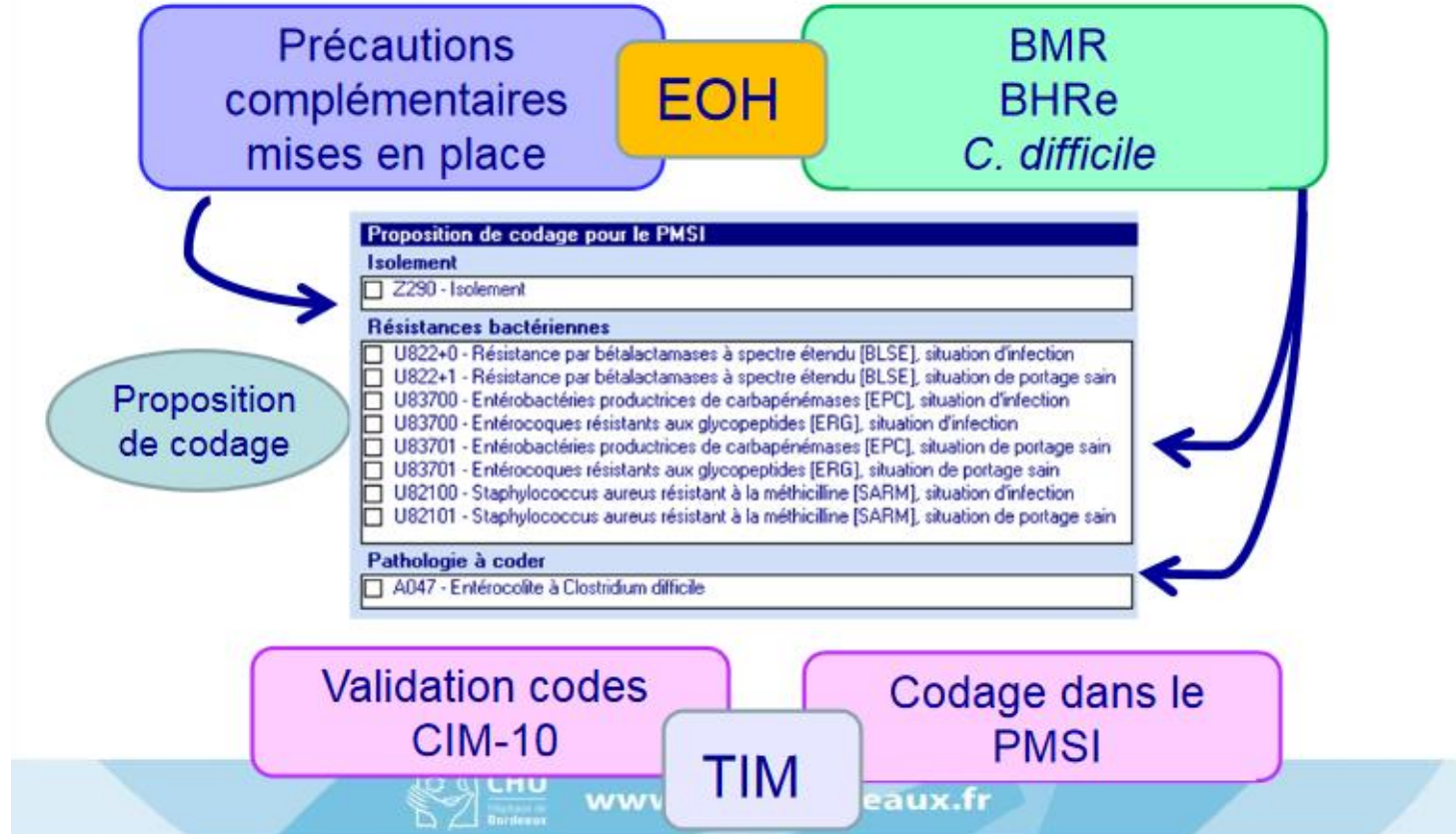


- Permet valorisation des isolements

# PCC et DIM : valorisation des séjours

V Leroyer – CHU Bordeaux

## Questionnaire PC Codage dans le PMSI



# PCC et DIM : valorisation des séjours

V Leroyer – CHU Bordeaux

- Extraction des données du questionnaire
  - Comparaison avec données du PMSI
  - Correction si besoin avec mesure écart valorisation
- Période d'octobre 2015 à octobre 2016
- 2598 questionnaires
  - 99,5% pour PCC
  - Indications PCC : 61% BMR; 30% BHRe; 9% C diff

# PCC et DIM : valorisation des séjours

V Leroyer – CHU Bordeaux

## Résultats codage

Codes CIM-10	Intitulé	N
Z 290	Isolement	1724
U82101 – U822+1	BMR en situation de portage sain	641
U82100 – U822+0	BMR en situation d'infection	670
U8370	BHRe en situation de portage sain/infection	7
A047	Entérocolite à <i>C. difficile</i>	119

### Impact sur la valorisation

- plusieurs 10<sup>aines</sup> de milliers d'euros/an
- correction 24 séjours avec discordance proposition codages EOH / PMSI

50 000 €

# PCC et DIM : valorisation des séjours

V Leroyer – CHU Bordeaux

- Intérêts :
  - Valorisation séjours
  - Suivi activité EOH
  - Fonction d'alertes informatiques BMR/BHRe
- Limites :
  - Exploitation par le service ? Pendant l'hospit ? La réhospit ?
  - Pas de traçabilité des autres conseils de l'EOH



**7, 8 et 9 juin 2017**  
XXVIII<sup>e</sup> Congrès National de la Société  
Française d'Hygiène Hospitalière



Numéro enregistrement ANDPC : 2884

Merci de votre attention