

Antibioprophylaxie et infection post-opératoire

ID: 72

Evaluation des connaissances et des pratiques sur l'antibioprophylaxie chirurgicale

O. Gardabou*(1), S.Aguir(2), N.Jomaa(3), K.Merouani(4), I.Bannour(2), K.Masmoudi(2), A.Majdoub(2)

(1) service d'anesthésie -réanimation, CHU Taher Sfar - Mahdia - Tunisie, Alençon, Tunisia , (2) service d'anesthésie - réanimation, CHU Taher Sfar - Mahdia - Tunisie, Mahdia, Tunisia , (3) service des urgences, centre hospitalier intercommunal Alençon MAMERS, Alençon, France , (4) service de réanimation polyvalente, centre hospitalier intercommunal Alençon- Mamers, Alençon, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

L'ATBP est l'une des mesures ayant un impact démontré sur la prévention des infections du site opératoire ISO. Néanmoins, elle reste sujette à de nombreuses imperfections bien qu'elle soit bien codifiée par les recommandations des sociétés savantes.

L'objectif de ce travail est de réaliser une étude d'évaluation des connaissances et des pratiques de l'ATBP dans notre établissement.

Matériel et méthodes:

Nous avons mené une étude prospective observationnelle auprès du personnel médical et paramédical concerné par la prescription et l'administration de l'ATBP dans les différents services chirurgicaux dans un CHU au centre Tunisien sur une période d'un mois. Un premier questionnaire anonyme a été distribué aux différents participants et un deuxième s'intéressant aux modalités d'ATBP des actes chirurgicaux les plus fréquents, adressé aux résidents d'Anesthésie-réanimation. Nous avons aussi procédé par la suite à l'évaluation des prescriptions de l'ATBP par l'analyse des dossiers d'anesthésie des patientes opérées pendant la période d'étude.

Résultats & Discussion:

Nous avons inclus dans notre étude 72 réponses, 34 médecins et 38 techniciens d'anesthésie. Concernant l'évaluation des connaissances: Le but de ATBP était de prévenir l'infection dans 81.9% des cas et de traiter une infection constituée dans 18,1%. La prescription de l'ATBP était faite par le chirurgien dans 31,9% des cas et par les médecins-anesthésistes dans 37.5 %. Dans 86.11% des cas, l'ATBP était prescrite durant 72 heures. Les posologies étaient adaptées selon le poids pour 68 % des participants, notamment chez les personnes obèses. Au cours de la période d'étude, nous avons recensé 216 dossiers afin d'évaluer les pratiques. 209 patientes sont classées 1 ou 2 Altemeier et 9 classées 3 ou 4. P. La non-conformité d'indication concerne 39 malades et était plus importante en cas de chirurgie urgente. La posologie a été respectée dans 94,58 % des cas. Notre étude a montré qu'il existe un écart important entre les connaissances et les pratiques observées et les recommandations.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.