

# Stratégie de gestion des antimicrobiens :

# Listes de vérification

Listes d'éléments ou de mesures à suivre pour assurer le respect des normes et l'uniformisation des pratiques.



@istock.com/AslanAlphan

Niveau de priorité : **B** Niveau de difficulté : **1** 

#### Phase du programme :

- Initiale
- ✓ Intermédiaire
- Avancée

Pour en savoir plus sur ces critères et leur élaboration, veuillez consultez le <u>Antimicrobial</u>
<u>Stewardship Strategy Criteria</u>
<u>Reference Guide</u> (en anglais).

# Description

La fiche qui suit offre un aperçu de la question, et non un résumé exhaustif. En règle générale, l'équipe de soins doit effectuer le suivi des patients dont le traitement a été modifié à la suite de recommandations formulées par l'équipe de gestion des antimicrobiens.

Une liste de vérification est un outil qui énumère les éléments à prendre en compte ou les étapes à suivre selon un ordre systématique. Les listes de vérification permettent de veiller à ce que l'on exécute de façon fiable et standardisée les tâches essentielles ou importantes. En milieu médical, ces listes sont utilisées dans le cadre de situations complexes ou lorsqu'il y a un niveau de risque élevé afin de favoriser l'adoption de pratiques exemplaires et de réduire les préjudices causés aux patients.

Les listes de vérification peuvent constituer à elles seules une stratégie de gestion des antimicrobiens ou permettre d'appuyer la mise en œuvre d'autres stratégies de gestion. Voici des exemples de leur application dans le contexte de la gestion des antimicrobiens :

- Outil de formation pour renforcer les étapes dans l'évaluation du traitement antimicrobien des patients.
- Méthode structurée, rigoureuse et cohérente d'examen du traitement antimicrobien des patients, à l'intention des cliniciens; peut être utilisée au quotidien par les pharmaciens et médecins cliniciens ou dans le cadre de <u>vérifications prospectives avec</u> intervention et rétroaction.

- Aide-mémoire des questions à considérer au moment des <u>réévaluations périodiques du traitement</u> <u>antimicrobien</u> ou « période de réflexion dans l'administration d'antibiotiques» (p. ex. nécessité de poursuivre, choix approprié, allègement du traitement, durée).
- Moyen de diriger l'attention sur les patients qui suivent un traitement antimicrobien durant les tournées de l'unité des soins intensifs (USI) ou des autres unités ou services de l'hôpital, et de contribuer à leur évaluation.
- Moyen de satisfaire tous les critères de conversion de la voie intraveineuse (IV) à la voie orale (PO).
- <u>Documentation améliorée des antimicrobiens</u> en ce qui a trait aux aspects clés de l'administration d'antimicrobiens dans le dossier des patients.

Les listes de vérification servant à l'évaluation et à l'optimisation du traitement antimicrobien pourraient inclure les composantes suivantes :

- Examen de l'indication relative au traitement antimicrobien/diagnostic.
- Justesse du choix de l'agent ou des agents anti-infectieux administré(s).
- Évaluation de la voie d'administration et de la dose.
- Examen des résultats des épreuves microbiologiques.
- Éléments à prendre en compte en vue d'alléger ou de simplifier le traitement.
- Durée prévue du traitement.
- Mesures préventives (p. ex. retrait de tout cathéter qui n'est plus nécessaire, réévaluation du statut immunologique et vaccination au besoin; ces mesures sont souvent omises bien qu'elles puissent réduire les risques d'infection).

Certaines listes de vérification sont ajoutées d'emblée au dossier des patients comme preuve écrite de la mise en œuvre d'un processus ou de la présence, de l'absence ou de l'applicabilité des éléments de la liste. Dans le contexte de la gestion des antimicrobiens, les listes de vérification peuvent ou non être ajoutées au dossier des patients, selon leur fonction.

Dans la mesure du possible, l'élaboration des listes de vérification et de leurs composantes devrait reposer sur des données probantes et s'inspirer des commentaires des principaux utilisateurs.

Les utilisateurs devraient être sensibilisés à l'importance de la liste de vérification qu'ils utilisent et formés sur la façon de l'intégrer à leur pratique. Idéalement, des vérifications devraient être effectuées et une rétroaction des résultats relatifs aux taux de conformité et mesures de performance devrait être offerte aux utilisateurs.

Dans le cas des listes de vérification conçues pour être utilisées systématiquement en milieu clinique (par opposition à un usage de formation ou facultatif), il pourrait s'avérer nécessaire d'effectuer des rappels sous formes d'affiches, de cartes aide-mémoire, d'autocollants ou de rappels verbaux de la part de membres de l'équipe de soins afin d'accroître le degré de conformité.

# **Avantages**

- Les applications sont multiples en contexte de gestion des antimicrobiens.
- Elles permettent une uniformisation accrue des pratiques.
- Elles permettent d'augmenter le niveau de familiarité et de confort des praticiens par rapport à l'évaluation antimicrobienne.

• Elles sont habituellement bien accueillies par les cliniciens.

### Inconvénients

- L'usage excessif de listes de vérification peut créer de la lassitude et réduire les taux de conformité.
- L'importance peut être accordée au fait de remplir la liste de vérification plutôt que de mener à bien l'intervention.
- L'usage excessif de listes de vérification peut faire en sorte que l'on ignore certaines situations rares ou peu courantes.

### **Exigences**

 Personnel nécessaire à la conception, à la mise en application et à l'évaluation des listes de vérification.

#### Indicateurs connexes

- Taux de conformité à la liste de vérification.
- Évaluation des pratiques (p.ex. composantes de la liste) avant et après la mise en œuvre.
- Sondage auprès des utilisateurs sur l'acceptation et l'utilité de la liste de vérification.

# **Ouvrages utiles**

Vous trouverez ci-après une liste d'ouvrages contenant des renseignements et perspectives complémentaires sur la stratégie décrite et (ou) des exemples de mises en application de cette stratégie. Cette liste n'est pas exhaustive. L'adresse URL est fournie quand l'ouvrage est accessible gratuitement sur Internet.

 Hales B, Terblanche M, Fowler R, Sibbald W. Development of medical checklists for improved quality of patient care. Int J Qual Health Care. 2008;20(1):22–30. Disponible à l'adresse: http://intqhc.oxfordjournals.org/content/20/1/22.long

Analyse documentaire des ouvrages sur la conception et la mise en œuvre de listes de vérification dans le domaine médical.

• Lee TC, Frenette C, Jayaraman D, Green L, Pilote L. Antibiotic self-stewardship: trainee-led structured antibiotic time-outs to improve antimicrobial use. Ann Intern Med. 2014;161(10 Suppl):S53–8.

Liste de vérification utilisée dans le cadre de « période de réflexion ».

Mertz D, Koller M, Haller P, Lampert ML, Plagge H, Hug B, et al. Outcomes of early switching from intravenous to oral antibiotics on medical wards. J Antimicrob Chemother. 2009;64(1):188–99.
 Disponible à l'adresse: <a href="http://jac.oxfordjournals.org/content/64/1/188.long">http://jac.oxfordjournals.org/content/64/1/188.long</a>

Liste de vérification servant à faciliter la conversion IV à PO.

 van Daalen FV, Prins JM, Opmeer BC, Boermeester MA, Visser CE, van Hest RM, et al. A cluster randomized trial for the implementation of an antibiotic checklist based on validated quality indicators: the AB-checklist. BMC Infect Dis. 2015;15:134. Disponible à l'adresse: http://www.biomedcentral.com/1471-2334/15/134

Détails d'un protocole d'évaluation de la mise en œuvre et des résultats d'une liste de vérification des antibiotiques génériques en vue d'améliorer l'usage d'antibiotiques en milieu hospitalier. Un exemple de liste de vérification est fourni.

#### Outils et ressources

- Hardy A, Johnson R, Tweddell L, Johnson M. Use of an antibiotic checklist to improve antibiotic prescribing on AMU. [Internet]. Huddersfield, UK: Calderdale and Huddersfield NHS Foundation Trust; 2012 Oct 30 [consulté le 19 août 2015]; Disponible à l'adresse:
   <a href="http://www.acutemedicine.org.uk/wp-content/uploads/2012/10/aqi60%20-%20use%20of%20an%20antibiotic%20checklist%20to%20improve%20antibiotic%20prescribing%20on%20amu.pdf">http://www.acutemedicine.org.uk/wp-content/uploads/2012/10/aqi60%20-%20use%20of%20an%20antibiotic%20checklist%20to%20improve%20antibiotic%20prescribing%20on%20amu.pdf</a>
- Department of Health Advisory Committee on Antimicrobial Resistance and Healthcare Associated Infection. Secondary care prescriber's checklist [Internet]. London, UK: Department of Health Advisory Committee on ARHAI; 2011 Nov 18 [consulté le 19 août 2015]. Disponible à l'adresse:
   <a href="https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\_data/file/216963/5-SC-dh\_130288.pdf">https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\_data/file/216963/5-SC-dh\_130288.pdf</a>

# Modèles et exemples

• Exemple : ASPIRES, Quality and Patient Safety, Vancouver Coastal Health - Liste de verification des agents anti-infectieux

Divers établissements de soins de santé ont généreusement partagé ces documents pour aider les autres à élaborer et à mettre en oeuvre leur programme de gestion des antimicrobiens. Nous vous recommandons d'indiquer l'établissement d'origine si vous adoptez un outil, un formulaire ou un cheminement particulier sous sa forme originale.

Les exemples contenant des recommandations cliniques ou thérapeutiques ne sont pas nécessairement conformes aux directives publiées et peuvent ne pas convenir ou s'appliquer directement à votre établissement. Tous les exemples doivent être examinés dans le contexte de la population cible, de l'environnement et de l'antibiogramme local de votre établissement.

Santé publique Ontario n'est pas propriétaire des documents et des renseignements mentionnés dans la présente section. Santé publique Ontario ainsi que l'établissement qui a communiqué le document n'assument aucune responsabilité à l'égard de l'utilisation d'un outil ou d'une ressource par un tiers.

# Liens vers d'autres stratégies

- Documentation améliorée des antimicrobiens
- Conversion de la voie intraveineuse à la voie orale
- Vérifications prospectives avec intervention et rétroaction
- Réévaluations périodiques du traitement antimicrobien (« période de réflexion » dans l'administration d'antibiotiques)
- Optimisation du antibioprophylaxie chirurgicale

#### **Avertissement**

Le présent document peut être utilisé librement sans autorisation à des fins non commerciales seulement, pourvu qu'on mentionne Santé publique Ontario de façon appropriée. Aucune modification ne peut être apportée au contenu sans l'autorisation explicite écrite de Santé publique Ontario.

## Référence suggérée

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Stratégie de gestion des antimicrobiens : Listes de vérification*, Toronto, ON, Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2016.

©Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2016

## Renseignements supplémentaires

Programme de gestion des antimicrobiens, Prévention et contrôle des infections, Santé publique Ontario.

Courriel: asp@oahpp.ca

Ontario

Agency for Health
Protection and Promotion
Agence de protection et

Santé publique Ontario remercie le gouvernement de l'Ontario pour son soutien financier.

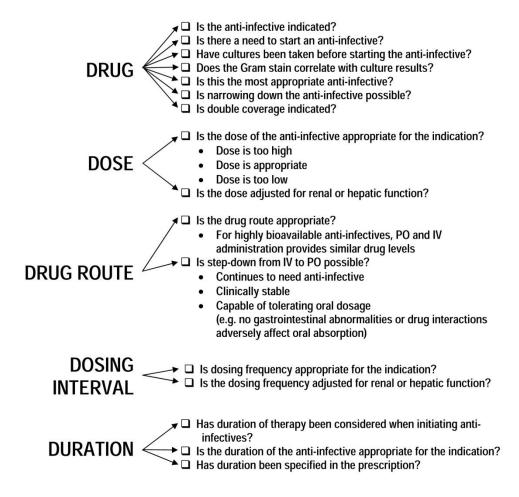
# Exemple: ASPIRES, Quality and Patient Safety, Vancouver Coastal Health – Liste de verification des agents anti-infectieux





Antimicrobial Stewardship Programme: Innovation, Research, Education, and Safety Quality and Patient Safety, Vancouver Coastal Health Vancouver General Hospital 855 West 12<sup>th</sup> Avenue, Vancouver, BC, V5Z1M9, Canada

# ANTI-INFECTIVES CHECKLIST: THE 5 D'S OF ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP



 $Promoting\ wellness.\ Ensuring\ care.\ Vancouver\ Coastal\ Health\ Authority$  T. Lau (DEC13)

#### **Avertissement**

Cette ressource a été élaborée par l'organisme Vancouver Coastal Health. Son contenu n'est pas la propriété de SPO, qui ne prend aucune responsabilité pour les renseignements qu'on y trouve. Santé publique Ontario et l'organisme Vancouver Coastal Health ne peuvent être tenus responsables de l'usage subséquent, par une tierce partie, des ressources et outils offerts.