

# L'antibioprophylaxie chirurgicale entre normes et réalités : résultat d'un audit réalisé dans un centre hospitalier universitaire

Mohamed Lamine Atif, Nabila Bouadda, Nora Boubechou et Abdeldjellil Bezzaoucha  
Département de Médecine, Faculté de Médecine, Université Saad Dahlab, Blida

## INTRODUCTION:

L'efficacité de l'antibioprophylaxie chirurgicale dans la prévention des infections du site opératoire (ISO) a été maintes fois démontrée dans la littérature et fait actuellement l'objet de recommandations.

L'objectif de notre étude était d'évaluer la conformité des pratiques d'antibioprophylaxie chirurgicale à ces recommandations dans un Centre Hospitalier Universitaire (CHU).

## MATÉRIEL ET MÉTHODES:

Les données sur la prescription d'antibiotiques ont été intégrées au système de surveillance des ISO réalisé dans deux services de chirurgie du CHU durant deux années consécutives (2007 et 2008).

L'audit portait sur le moment de prescription, la durée de prescription et les antibiotiques prescrits.

Les résultats étaient comparés aux référentiels de la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation de 2000.

## RÉSULTATS:

Au total, 864 interventions chirurgicales nécessitaient une antibioprophylaxie (classe de contamination d'Altemeier propre ou propre contaminé).

L'antibioprophylaxie a été prescrite dans 94,5% des cas ; la voie intraveineuse a été utilisée dans 98,8% des cas ; la dose de charge était double de la dose unitaire dans 52,9% des cas ; le délai d'injection était < 1 h 30 avant l'incision dans 78,4% ; la monoantibioprophylaxie était utilisée dans 87,9% des cas.

La durée de l'antibioprophylaxie dépassait les 48 heures dans 92,2% des prescriptions avec une durée médiane de 10 jours.

L'ampicilline était l'antibiotique le plus fréquemment prescrit (77,7% des cas), suivi de l'oxacilline (16,1%) et du métronidazole (7,1%).

L'antibioprophylaxie prescrite dans le CHU n'était pas conforme aux recommandations dans la totalité des cas.

## CONCLUSION :

Les résultats de cet audit ont mis en évidence un grand écart entre les habitudes de prescription de l'antibioprophylaxie chirurgicale dans ce CHU et les recommandations.

Une action d'information des médecins sur l'importance du respect des règles de prescription devient impérative.