

Résultats globaux

Patients :

Nombre de patients inclus : 4108

Âge (année) :

- médiane : 73 ans
- mini - maxi : 0 - 104

Sexe : 43 % d'hommes et 57 % de femmes

Facteurs de risques :

Durée moyenne d'hospitalisation (jours) : 63

Mac Cabe :

0	2510 (61,2 %)
1	766 (18,6 %)
2	354 (8,6 %)
Inconnu	478 (11,6 %)

Immunodépression : 12,4 %

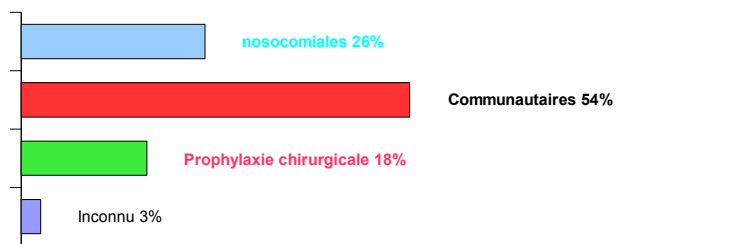
Insuffisance rénale (Cl_{créatinine} < 90ml/mn) : 16,0 %

Anti-infectieux (A.I.) :

Allergie aux A.I. : 141/3592 (3,9 %)

Patients recevant des A.I. : 811/4108 (19,7 %)

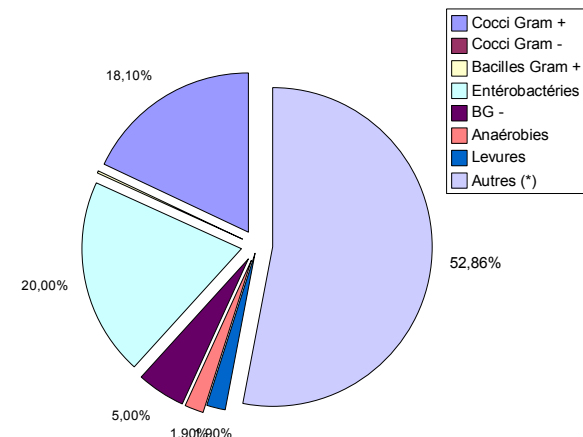
Indications des A.I. :



Les sites infectieux :

	Nombre (dont nosocomiale)	%
Inf. urinaires	159 (71)	20,7 %
Inf. pulmonaires	250 (54)	32,6 %
Bactériemies/septicémies	22 (10)	2,9 %
Bactériemies sur cathéter	4 (1)	0,5 %
ISO	13 (12)	1,7 %
Autres inf. respiratoires	50 (35)	6,6 %
Inf. Peau et tissus mous	87 (27)	11,3 %
Inf. Tractus gastro-intestinale	89 (21)	11,6 %
Inf. ORL-stomatologie	22 (5)	2,9 %
Inf. génitale	10 (2)	1,3 %
Inf. Os et articulation	38 (21)	4,9 %
Inf. Cardio-vasculaire	12 (3)	1,6 %
Autres	11 (2)	1,4 %

Les micro-organismes :



Les molécules :

Molécules	IC	IN	Prophylaxie	Inconnu	Total n (%)
Amoxicilline ± ac. clavulanique	226	71	61	1	358 (36,0 %)
Autres pénicillines	14	9	6	0	29 (2,9 %)
Céphalosporines 3G	68	39	15	0	122 (12,3%)
Autres céphalosporines	4	2	34	0	40 (4,0 %)
Carbapénèmes	13	6	2	0	21 (2,1 %)
Aminosides	22	5	3	0	30 (3,0 %)
Fluoroquinolones	106	55	22	2	183 (18,4 %)
Autres quinolones	3	1	0	1	4 (0,4 %)
Macrolides - Lincosamides	19	6	0	0	25 (2,5 %)
Synergistines	18	11	1	0	30 (3,0 %)
Glycopeptides	1	5	0	0	6 (6,0 %)
Sulfamides	10	13	3	1	26 (2,6 %)
Nitro-imidazoles	28	15	3	0	46 (4,6 %)
Antifongiques	10	10	1	2	21 (2,1 %)
Autres	30	18	6	2	54 (5,4 %)

* Hors bactériurie asymptomatique

Les associations :

Traitements	IC	IN	Prophylaxie chirurgicale	Inconnu	Total n (%)
Monothérapie	332	160	129	13	634 (78,2%)
Bithérapie	88	42	10	5	145 (17,9 %)
Trithérapie	19	6	3	4	32 (3,9 %)

Voie administration : 378 (46,6 %) avaient au moins 1 ATB par voie parentérale

Relais per os : 85 patients pouvant avaler ont reçu un ATB par voie parentérale alors qu'ils pouvaient le recevoir le même par voie orale

Rythme d'administration* : 11/27 Aminositides ne sont prescrit pas en dose unique journalière

Réévaluation : 421/612 (68,8 %) antibiothérapies ont été réévaluées

Associations* : 27/27 aminosides, 2/9 fosfomycine IV, 5/5 rifampicine et 4/5 acide fusidique sont utilisés en association

* hors prophylaxie