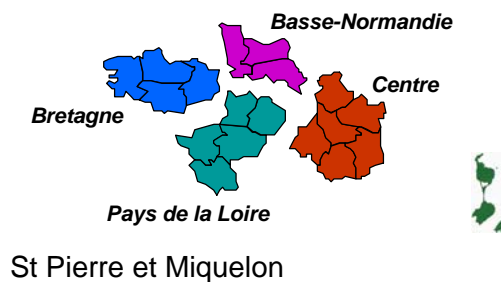




Centre de Coordination de la Lutte  
contre les Infections Nosocomiales  
(inter région OUEST)



# Surveillance des infections urinaires nosocomiales avec ou sans sonde à demeure

## Résultats - Année 2007

Coordination Inter-régionale : Dr Pascal Jarno

*Analyse statistique* : Marion Olivier, CCLIN Ouest

## SOMMAIRE

I.	Introduction.....	3
II.	Liste des établissements participants à la surveillance .....	3
III.	Méthode.....	4
IV.	Résultats.....	4
	1) Description de l'échantillon.....	4
	2) L'incidence des IN .....	6
	a) Les patients non sondés.....	6
	b) Les patients sondés.....	6

## I. Introduction

Les infections urinaires sont les plus fréquentes des infections nosocomiales. Les facteurs retrouvés sont essentiellement la présence d'une sonde urinaire.

Dans l'enquête de prévalence nationale 2006, 30% des infections nosocomiales étaient des infections urinaires. Parmi les patients sondés le jour de l'enquête ou dans les 7 jours précédant l'enquête, 6,7% avaient une infection urinaire le jour de l'enquête (18,5% en 2001). Parmi les patients qui n'étaient pas sondés 1,1% avaient une infection urinaire le jour de l'enquête (1,4% en 2001). Dans l'enquête nationale de prévalence 2006, la part relative attribuée aux infections urinaires était de 30,3 % (et 32,7 % dans l'inter-région Ouest).

Alors que la bactériurie était pratiquement obligatoire après 3 jours de drainage ouvert, l'incidence journalière d'acquisition d'une Infection Urinaire Nosocomiale (IUN) sur sonde a beaucoup diminué avec les systèmes clos, variant selon les situations de 3 à 10 % avec un risque cumulé de 100% (ou presque) de bactériuries après 30 jours de sondage <sup>1</sup>

## II. Liste des établissements participants à la surveillance

Nous remercions les établissements et leurs correspondants qui ont participé à la cette surveillance.

Hôpital local de Beaumont sur Sarthe  
Hôpital local Loire et Sillon, Savenay  
Clinique La Brière, Guérande  
Hôpital local de Chalennes sur Loire  
Clinique Saint-Léonard, Trélazé  
Polyclinique de l'Europe, Saint-Nazaire  
Polyclinique du Pays de Rance, Dinan  
Maison de convalescence de Keraliguen, Lanester  
CH de Carhaix  
Hôpital local de Carentan  
Polyclinique de Deauville  
Polyclinique de l'Atlantique, Saint-Herblain

---

1) SPILF, AFU. Infections urinaires nosocomiales de l'adulte. Med Mal Infect 2003; 33 (Suppl 4): 193S - 310 S.  
SPILF. Infections urinaires nosocomiales de l'adulte. Med Mal Infect 2003; 33: 499-544 (7 articles).

### III. Méthode

**Les services :**

Tous les services peuvent être inclus à l'exception de la réanimation. (La surveillance des I.U. dans ces services étant incluse dans la surveillance Réanimation)

**Les patients :**

Sont inclus :

Les patients admis dans l'établissement (sans sonde)

Dès 1<sup>er</sup> le sondage du patient dans l'établissement

Sont exclus :

Les patients déjà sondés à l'admission dans l'établissement

Les patients sans renseignements cliniques

**Les sondages :**

Sont inclus : les sondes à demeure, les KT sus pubiens

Sont exclus : les sondages intermittents (vessie neurologique), les sondages minutes

**Le suivi :** le suivi s'effectue pendant 3 mois à partir de l'inclusion avec arrêt du suivi à la 1<sup>ère</sup> infection ou à la sortie du patient de l'établissement. La période d'étude était laissée à l'appréciation de l'établissement.

### IV. Résultats

1) Description de l'échantillon

Douze établissements de santé (ES) ont participé à la surveillance en 2007 soit 554 patients inclus. Il s'agissait de 1 CH, 5 cliniques MCO, 4 hôpitaux locaux, 1 ES SSR et 1 ES psychiatrique.

La surveillance variait selon les ES de 2 mois d'inclusion à 1 année.

Deux tiers des patients étaient hospitalisés dans un ES des Pays de la Loire (tableau 1).

Tableau 1 : Répartition des patients suivant la région

Région	Nb patients
Bretagne	171
Basse-Normandie	40
Centre	0
Pays de la Loire	343
<b>Total</b>	<b>554</b>

Plus de la moitié des patients ont été pris en charge en service de médecine (tableau 2).

Tableau 2 : Répartition des patients suivant la spécialité du service

Spécialité	Nb patients	%
Médecine	303	54,7
Chirurgie	189	34,1
SSR	44	7,9
Psychiatrie	9	1,6
SLD	7	1,3
Obstétrique	2	0,4
		0,0
<b>Total</b>	<b>554</b>	<b>100,0</b>

Près d'un patient sur 4 était à risque d'une IN (tableau 3).

Tableau 3 : Description des patients

Items descriptifs	Nb	%
<b>Sexe</b>		
Femme	282	50,9
Homme	260	46,9
NR	12	2,2
<b>Catégorie du patient</b>		
à risque	147	26,5
non à risque	399	72,0
NR	8	1,4
<i>Si à risque</i>		
patient immunodéprimé	9	1,6
patient neutropénique	1	0,2
femme enceinte ou accouchée	2	0,4
patient en pré-opératoire	123	22,2
patient porteur de prothèse articulaire	21	3,8
patient dans un service avec épidémie de BMR	0	0,0

L'âge moyen des patients était de 71 ans (écart-type=17) avec un minimum de 6 mois et un maximum de 102 ans. La durée moyenne de séjour était de 12 jours (écart-type=20 ; médiane=5 ; min=0 ; max=131).

## 2) L'incidence des IN

### a) Les patients non sondés

Cela correspond à 11 ES et à 464 patients. **Aucune infection** n'a été déclarée parmi ces patients.

### b) Les patients sondés

Sur 554 patients, 90 ont eu une sonde soit un **taux global de sondés de 16,2 %**.

Cela correspond à 6 ES.

**La durée de sondage** a pu être calculé pour 86/90 patients. Au total, cela représente **248 jours de sondages** calculés sur 5 ES ayant bien renseigné leurs données.

Moyenne = 5,5 jours (médiane = 4,5 jours ; min = 1 jour ; max = 20 jours).

Près d'un sondage sur 2 (43%) a été effectué dans le cadre d'une intervention ou d'un passage en réanimation et près d'1 sur 3 du fait d'une rétention urinaire. 8,9% des sondages ont fait l'objet d'une pose itérative. Un ECBU avait été effectué dans un peu plus de la moitié des cas et une bandelette fut effectuée dans 40 % des cas (tableau 4).

Tableau 4 : Description des sondages

Items descriptifs	Nb	%
Pose itératives	8	8,9
Indication de la pose		
rétention	27	30,0
incontinence	3	3,3
vessie neurologique	0	0,0
surveillance diurèse	19	21,1
examens	0	0,0
intervention ou réanimation	39	43,3
inconnue	1	1,1
Rupture du système clos	8	8,9
Au moment de la pose		
Bandelette faite	36	40,0
ECBU fait	49	54,4
ATB prescrits	11	12,2

Parmi les 90 patients sondés, 7 ont eu une infection urinaire au moment de la pose soit un **taux global d'infection de 7,8 %** [3,5-15,9] et une **densité d'incidence de 2,8 pour 100 jours de sondage (tableau 5)**.

Tableau 5 : Taux et densité d'incidence par établissement participant

code	Nb pat	Nb pat sondés	Nb inf	Tx sondés	Tx d'inf	delai sondage (jours)	DI/100 jrs de sondage
92	124	23	0	18,5	0,0	79	0,0
220	16	2	1	12,5	6,3	-	-
222	265	12	3	4,5	1,1	57	5,3
236	30	30	1	100,0	3,3	56	1,8
409	33	22	2	66,7	6,1	38	5,3
745	10	1	0	10,0	0,0	18	0,0
<b>Global</b>	<b>478</b>	<b>90</b>	<b>7</b>	<b>16,2</b>	<b>7,8</b>	<b>248</b>	<b>2,8</b>

Les cadres 2 (bilan à J7 avec sonde) et 3 (bilan à J-retrait ou dans les 7 jours suivant le retrait de la sonde) n'ont pas été remplis. Un seul ES a rempli les cadres 4 (1<sup>er</sup> bilan en cas de signes cliniques avec ou sans sonde) et 5 (2<sup>eme</sup> bilan en cas de signes cliniques avec ou sans sonde).