

Bon usage des antimicrobiens (BUA) dans les soins des plaies

7 conseils

Le bon patient, le bon traitement, la bonne dose, la bonne durée



1.

Une désinfection régulière des mains et des précautions de contact appropriées sont essentielles pour prévenir l'infection des plaies.



2.

Éviter de prescrire des agents antimicrobiens quand ils ne sont pas indiqués.



3.

Lorsqu'un traitement antimicrobien est indiqué, prescrire un schéma thérapeutique adéquat.



4.

Prescrire le traitement pendant la durée adaptée, à la dose optimale et selon la voie d'administration appropriée⁵.



5.

Choisir un agent qui présente le moins de risque d'effets indésirables pour le patient et la communauté^{6,7}.



6.

La collaboration interdisciplinaire permet de faciliter et mettre en œuvre le BUA.



7.

Il incombe à chaque professionnel de santé de connaître les enjeux locaux du BUA et d'appliquer le BUA.



Faire face à la crise de l'antibiorésistance

La prévalence mondiale des plaies qui ne cicatrisent pas (aussi appelées plaies chroniques ou plaies complexes) avec des étiologies diverses a été évaluée à 2,21 pour 1 000 personnes¹. Le nombre d'individus atteints de plaies chroniques est en augmentation, en raison des changements des modes de vie² et de la population vieillissante³. Un article paru dans *The Lancet* (2022) a estimé qu'en 2019, 4,95 millions de décès à l'échelle mondiale étaient associés à une résistance aux antimicrobiens (RAM) et 1,27 million de décès étaient directement attribuables à la RAM⁴. Face au problème de RAM croissant dans le monde, les cliniciens doivent utiliser les antibiotiques à bon escient. Cela implique de respecter les principes de bon usage des antimicrobiens (BUA).

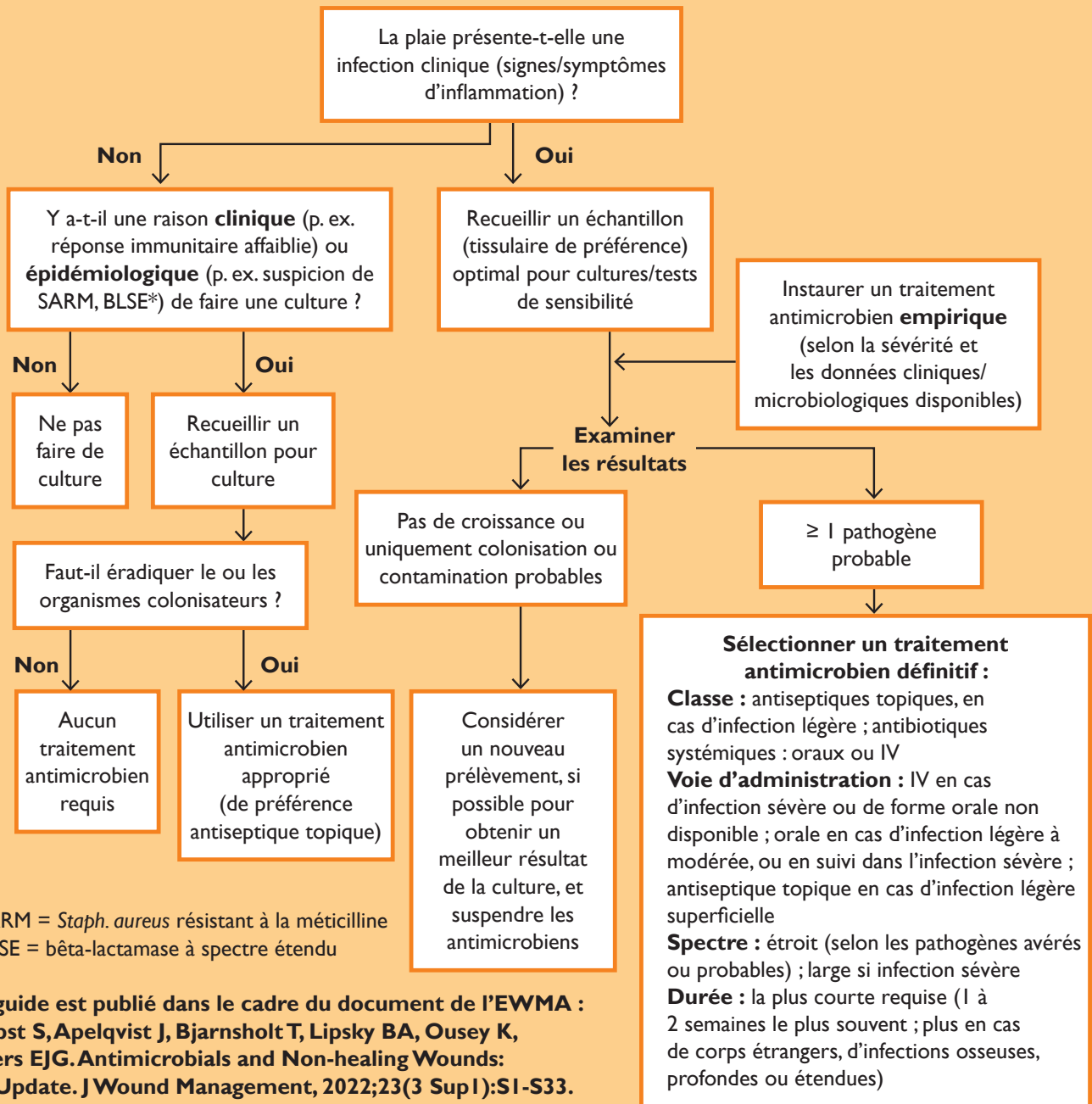
Une stratégie antimicrobienne pour les plaies chroniques doit inclure :

- une détermination systématique de la présence ou non d'une infection de la plaie
- des programmes de surveillance des infections des plaies
- des mesures claires et réalisables
- des politiques locales pour évaluer la pertinence du recours aux antimicrobiens
- une équipe interdisciplinaire de spécialistes surveillant les efforts de BUA
- des programmes de formations multi-professionnelles accessibles
- des programmes d'engagement au bon usage des antimicrobiens
- des campagnes de sensibilisation auprès des patients



« Le moyen le plus efficace de réduire l'utilisation d'agents antimicrobiens est de prévenir les infections. »

Approche synthétique du traitement des plaies potentiellement infectées



Le programme de BUA de l'EWMA est financé par une subvention à caractère éducatif sans restriction de Convatec, Essity, Flen Health, Hydrofera Blue, Mölnlycke et PolyMem.

Contact : ewma@ewma.org

Références

- Martinengo L, Olsson M, Bajpai R, Soljak M, Upton Z, Schmidtchen A, et al. Prevalence of chronic wounds in the general population: systematic review and meta-analysis of observational studies. *Ann Epidemiol*. 2019 Jan;29:8–15.
- Gethin G, Touriary E, van Netten J, Sobotka L, Probst S. The impact of patient health and lifestyle factors on wound healing, Part 1: Stress, sleep, smoking, alcohol, common medications and illicit drug use. *J Wound Manag*. 2022;23(1 Suppl 1, pt 1):1–41.
- Gould L, Abadir P, Brem H, Carter M, Conner-Kerr T, Davidson J, et al. Chronic Wound Repair and Healing in Older Adults: Current Status and Future Research. *J Am Geriatr Soc*. 2015 Mar;63(3):427–38.
- Murray CJ, Ikuta KS, Sharara F, Swetschinski L, Robles Aguilar G, Gray A, et al. Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis. *The Lancet*. 2022 Feb;399(10325):629–55.
- International Wound Infection Institute (IWII). Wound infection in clinical practice. *Wounds International*. 2022.
- Lipsky BA. Diabetic foot infections: Current treatment and delaying the "post-antibiotic era". *Diabetes Metab Res Rev*. 2016 Jan;32 Suppl 1:246–53.
- Lipsky BA, Dryden M, Gottrup F, Nathwani D, Seaton RA, Stryja J. Antimicrobial stewardship in wound care: a Position Paper from the British Society for Antimicrobial Chemotherapy and European Wound Management Association. *J Antimicrob Chemother*. 2016 Nov;71(11):3026–35.
- Probst S, Apelqvist J, Bjarnsholt T, Lipsky BA, Ousey K, Peters EJG. Antimicrobials and Non-healing Wounds: An Update. *J Wound Management*, 2022;23(3 Supl):S1-S33.