ANALYSE DE LA CONFORMITÉ DE L'ANTIBIOPROPHYLAXIE CHIRURGICALE EN PÉDIATRIE

Claire Lambert de Cursay¹, candidate au Pharm.D., Hélène Roy¹, B.Pharm., M.Sc., Philippe Ovetchkine², M.D., F.R.C.P.C., Émilie Vallières³, M.D., F.R.C.P.C., <u>Jean-François Bussières</u>^{1,4}, B.Pharm., M.Sc., M.B.A, F.C.S.H.P., F.O.P.Q.

- 1- Unité de Recherche en Pratique Pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada;
 - 2- Département de pédiatrie, CHU Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada;
 - 3- Département de microbiologie, CHU Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada;
 - 4- Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada.

Introduction : L'antibioprophylaxie réduit les risques d'infections post-opératoires.

Objectif : Décrire l'utilisation des antibiotiques utilisés en prophylaxie d'une intervention chirurgicale.

Méthodologie : Revue d'utilisation rétrospective dans un centre hospitalier universitaire. Sélection aléatoire de 100 patients pédiatrique ayant subi une chirurgie cardiaque, orthopédique, plastique, gastro-intestinale ou neurochirurgie entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2017. Critères de conformité : médicament, doses (mg/kg) et horaires d'administration, durée de l'antibioprophylaxie.

Résultats : 98 dossiers ont été étudiés et 2 exclus pour non-respect des critères d'inclusion. Pour les 18 patients ne nécessitant pas d'antibioprophylaxie, aucune antibioprophylaxie n'a été faite (conformité 100%). Une antibioprophylaxie était requise pour 80 patients; 71 en ont reçu une dont 70 avec le bon médicament. L'ensemble des doses utilisées (mg/kg) était conforme pour 46% des patients (33/71). L'horaire de la première dose était conforme pour 45 % (32/71), non conforme pour 52 % (37/71). Une administration per-opératoire a été faite pour 16 patients sur les 21 en nécessitant et pour 6 sur les 50 n'en nécessitant pas. 53 patients ont reçu des administrations post-opératoires (requises pour 13, non requises pour 28, administrations tolérées pendant les 24 heures post-opératoires en chirurgie cardiaque pour 11). La conformité à tous les critères est de 23 % (23/98).

Conclusion : L'étude met en évidence un bas taux de conformité en raison de durées de prophylaxie trop longues et de doses non optimales. L'étude confirme la nécessité de revoir la pratique, une nouvelle feuille d'ordonnance pré-rédigée d'antibioprophylaxie chirurgicale sera implantée en 2018.