

## IMPACT D'UNE CAMPAGNE D'INFORMATION PHARMACEUTIQUE SUR LES PRATIQUES DE PRISE EN CHARGE DES SEPSIS AUX URGENCES

Matthieu Beuvelet<sup>1</sup>, candidat au PharmD, Océane Combe<sup>1</sup>, candidate au PharmD, Céline Marty<sup>1</sup>, candidate au PharmD, Catherine Proulx<sup>1</sup>, PharmD, M. Sc, Pierre-Louis Désaulniers<sup>1</sup>, B. Pharm. M. Sc, Anita Ang<sup>1</sup>, B. Pharm. M. Sc., Philippe Morency-Potvin<sup>1</sup>, MD FRCPC, Stéphane Roux<sup>1</sup>, B. Pharm, M. Sc.

<sup>1</sup>Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada

**Introduction** : Une campagne d'information sur les recommandations de prise en charge des sepsis, publiées en 2012 par la *Society of Critical Care Medicine (SCCM)*, a été réalisée par l'équipe pharmaceutique auprès du personnel soignant des urgences entre mai et août 2015.

**Objectif** : Mesurer l'impact d'une campagne d'information sur le respect des lignes directrices de prise en charge des sepsis aux urgences.

**Méthode** : Étude rétrospective de type avant-après. Les données des patients adultes ayant présenté un sepsis aux urgences de notre établissement ont été collectées sur une période de 8 mois, avant, et après la campagne d'information. L'évaluation des pratiques a été réalisée sur la base des indicateurs « 3 hours-SSC bundle » définis par la SCCM en 2012.

**Résultats** : 120 et 103 patients ont respectivement été inclus dans le groupe avant et après information. La lactatémie a été recherchée pour 61% des patients et dans un délai de 3 heures pour 81,7% (avant) et 70,8% (après) des cas. Les hémocultures ont été prélevées avant administration des antibiotiques et dans un délai de 3 heures dans 68,3% (avant) et 68% (après) des cas. Les antibiotiques à large spectre sont majoritairement utilisés (95,5%) mais leur administration en moins de 3 heures est minoritaire : 43,4% (avant) et 46% (après). Aucune différence n'est statistiquement significative. Le poids étant manquant pour plus d'un quart des patients, la réanimation liquidienne n'a pas été analysée.

**Conclusion** : De nouvelles actions menées par le comité d'antibiogouvernance seront nécessaires afin d'améliorer la qualité de prise en charge des sepsis aux urgences de notre établissement.