

Prévention des pneumopathies acquises sous ventilation mécanique par des soins de bouche pluriquotidiens



D Barnoud ¹; E Guillocheau ¹; B Schmit ¹; AM Guerin ²;

1 Pharmacie, Centre Hospitalier de Beauvais, Beauvais; 2 Service de réanimation, Centre Hospitalier de Beauvais;

Introduction

La **pneumopathie acquise sous ventilation mécanique (PAVM)**, infection préoccupante en termes de morbidité et de mortalité, est la complication infectieuse la plus fréquente en soins intensifs (**10 à 30 % des patients intubés-ventilés développent une PAVM**). Elle est à l'origine de surcoûts hospitaliers non négligeables dus à l'augmentation de la durée moyenne de séjour (DMS) et aux conséquences d'une ventilation mécanique (VM) prolongée.



Etude de l'impact du référencement des kits de soins de bouche Q-Care[®] sur l'**incidence** de ces PAVM

Matériel - Méthode

Analyse rétrospective de l'impact médico-économique des kits de soins de bouche en lieu et place des bâtonnets à imprégner de Bétadine[®].

Populations : patients intubés-ventilés plus de 48 heures admis en réanimation. N_{Total} = 168

Groupe témoin $\xrightarrow{n=74}$ soins avec bâtonnets imprégnés de Bétadine[®], premier semestre 2012.
Groupe test $\xrightarrow{n=94}$ soins avec kit Q-Care[®], premier semestre 2013.

Critères I^R : Incidence, DMS et coûts engendrés

Critères II^R : Durée moyenne de ventilation mécanique (DVM), satisfaction des équipes soignantes de l'unité de réanimation/avis patient

Estimation du coût d'une journée en réanimation = 1440 € (Garrigues 2010)

Le kit Q-Care q4 Toothetee[®] :

- A placer au chevet du patient
- Prédécoupé en 6 compartiments = suivi intuitif du protocole sur 24 h
 - décontamination et réhydratation toutes les 4 h
 - action mécanique sur le biofilm, décontamination et réhydratation toutes les 12h.
- Sachets d'antiseptiques prêts à l'emploi, éclatables dans l'emballage du kit.
- Marquage CE
- Brosses à dents atraumatiques et écouvillons à imprégner (avec commande d'aspiration manuelle) de **classe IIa**
- Agent de lavage/débridage oral de **classe I**.

Résultats - Discussion

Groupes statistiquement homogènes

Risque $\alpha=0,05$	Groupe témoin	Groupe test	P value
âge	63,8	61	0.23
Score IGS _{II} * moyen	51,8	49.9	0.47
Sévérité GHM(**)	3.3	3.1	0.24

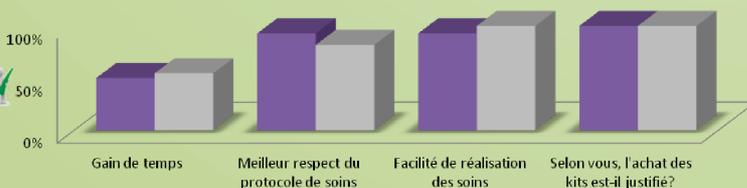
(*) IGS_{II} : Indice de Gravité Simplifié

(**) GHM : Groupe Homogène de Malade

Les résultats obtenus sont a priori concluants mais ne peuvent pas être vérifiés statistiquement du fait de la faible puissance des tests (recrutement trop faible).

Satisfaction des équipes soignantes

■ Infirmière □ Aide-soignante



Critères de jugement principaux et secondaires		Bâtonnets imprégnés de Bétadine [®] (premier semestre 2012)	Kit Q-Care q4 Toothetee [®] (premier semestre 2013)	Interprétation des résultats	P value
I ^R	Incidence des PAVM (%)	28,4	21.3	↓ 25%	0.29
I ^R	Incidence des PAVM/1000 jours de ventilation (%)	20.2	17.1	↓ 15.3%	0.57
I ^R	DMS d'un patient ayant déclaré une PAVM (jours)	31.2	30.5	↓ 0.7 jours	0.89
I ^R	DMS tous patients intubés ventilés (jours)	16.6	14.7	↓ 1.9 jours	0.37
I ^R	Coût des durées de séjour des 6 mois étudiés (€)	1 768 320	1 987 200	↑ 12.4 % (*)	-
I ^R	Coût antibiothérapies engendrées par PAVM (€)	22 386	18 212	↓ 18.6 %	-
I ^R	Coût DMS tous patients intubés ventilés (€)	23 904	21 168	↓ 11.4 %	-
II ^R	DVM d'un patient ayant déclaré PAVM (jours)	28.1	28.5	↑ 0.4 jours	0.95
II ^R	DVM tous patients intubés ventilés (jours)	14.1	12.5	↓ 1.6 jours	0.46

(*) : en lien avec un turn-over de patients plus important



Conclusion

Malgré un faible recrutement, les résultats positifs de cette étude (réduction de l'incidence, des DMS, des coûts des antibiothérapies ainsi que l'amélioration de la cavité buccale du patient) sont autant d'arguments permettant le référencement de ces kits de soins de bouche pour les patients intubés et ventilés plus de 48heures.