



Ensemble, diminuons la
résistance aux antibiotiques
chez la personne âgée !

Quiz paramédicaux



Question 1

Les antibiotiques, une famille thérapeutique à risque pour la personne âgée, vrai ou faux ?

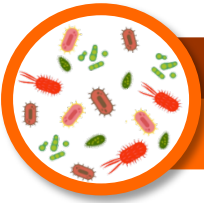
- 1/** Les effets indésirables des antibiotiques augmentent avec l'âge des patients en raison des modifications de leur métabolisme (diminution de la fonction rénale, hépatique...).
- 2/** La fragilité liée à l'âge de la personne justifie l'allongement de la durée de traitement antibiotique.
- 3/** Les effets indésirables des antibiotiques sont majorés par la polymédication fréquente chez le sujet âgé.
- 4/** La forme galénique de l'antibiotique doit être adaptée au patient âgé.
- 5/** L'infection à Clostridioides difficile peut survenir après la prise de certains d'antibiotiques, sa survenue et sa sévérité sont majorées par l'âge.



Question 2

Indications des antibiotiques chez la personne âgée : vrai ou faux ?

- 1/** L'infirmier a un rôle important dans la réévaluation de l'efficacité d'un traitement antibiotique faite à 48-72h.
- 2/** L'apparition d'une fièvre chez une personne âgée, associée à la présence de germes dans les urines nécessite une mise sous antibiotique sans délai.
- 3/** La prévention d'une surinfection bronchique lors d'un état grippal justifie la prescription d'antibiotiques chez la personne âgée.
- 4/** La présence d'une BMR (Bactérie multi-résistante aux antibiotiques) dans un prélèvement urinaire nécessite la mise en place systématique d'un traitement antibiotique.
- 5/** La surveillance par l'IDE de la bonne prise du traitement antibiotique (règle des 5 B) et l'apparition d'effets secondaires est indispensable à l'évaluation de l'efficacité et de la tolérance du traitement antibiotique.



Question 3

Les non indications chez la personne âgée : vrai ou faux

- 1/ Une sonde urinaire posée durant 1 mois est systématiquement colonisée.
- 2/ En cas de troubles du comportement, une origine infectieuse doit être éliminée.
- 3/ Si les urines de mon patient sont malodorantes ou foncées, je prélève immédiatement un ECBU. Cela aidera le médecin dans son diagnostic.
- 4/ La bandelette urinaire peut être réalisée directement dans le change de la personne incontinente.
- 5/ En période épidémique hivernale, la réalisation d'une PCR multiplex ou d'un TROD, lors d'un syndrome grippal ou d'une angine, permet d'identifier une origine virale et donc de limiter la prescription d'antibiotique inutile.



Question 4

L'importance de la prévention des infections : vrai ou faux

- 1/ L'hygiène des mains des professionnels par friction hydro-alcoolique permet de réduire plus efficacement le risque de transmission croisée que le lavage simple (eau + savon).
- 2/ La gestion correcte des excréta avec le port des équipements de protection individuelle ou EPI (tablier et gants), ainsi que la vidange et l'entretien adaptés des matériels, sont des éléments clés pour la maîtrise de la transmission croisée.
- 3/ La surveillance du poids de la personne âgée est importante car la dénutrition augmente le risque d'infection.
- 4/ L'application des précautions standard permet de diminuer l'utilisation des antibiotiques.
- 5/ Le maintien d'une bonne hygiène bucco-dentaire doit permettre d'éviter les infections de la sphère ORO/pharyngée.



Question 5

L'apport de la vaccination : vrai ou faux ?

- 1/ La vaccination contre la grippe des personnes à risques, des personnes âgées et des professionnels permet de réduire le recours aux antibiotiques.
- 2/ La vaccination chez le sujet âgé n'est plus aussi efficace en terme de réponse immunitaire, c'est pourquoi il est important de vacciner l'entourage des personnes (les professionnels et les familles).
- 3/ La vaccination antipneumococcique doit être systématiquement évaluée chez la personne âgée.
- 4/ La vaccination diminue le risque d'hospitalisation de la personne âgée et les complications médicales liées à son état fragile.
- 5/ La survenue d'une grippe chez la personne âgée n'augmente pas le risque de survenue d'infarctus du myocarde ou d'accident vasculaire cérébral (AVC).