



Utilisation du logiciel Scan'X pour comparer les caractéristiques épidémiologiques des patients hospitalisés au C.H. de Versailles et pour lesquels on a isolé soit un SARM, soit un *E. coli* BSE.

AUDRY-BLANCHARD A.¹, LE BIHAN M.-R.¹, GODARD T.¹, SALOUM K.¹, BRETON N.¹, HILAIRE J.-C.¹, LE CHARTIER DE SEDOUY T.², ALLOUCH P.-Y.¹.

¹ C.H. de Versailles, ² Société 3Si.

Introduction

La lutte contre les infections acquises à l'hôpital nécessite que soient connus les facteurs favorisant la survenue de ces infections. Une des interrogations les plus pressantes de ces derniers mois est celle qui tient à l'origine [acquise ou importée à l'hôpital] des infections causées par les *E. coli* producteurs de BLSE. Nous nous sommes interrogés sur les différences entre les données épidémiologiques des patients infectés ou colonisés par différentes bactéries multirésistantes : *E. coli* BSE et SARM. Nous avons utilisé les données collectées sur les feuilles remplies lors des visites de l'infirmière hygiéniste pour la mise en isolement.

Matériels et Méthodes (1)

- Etude épidémiologique menée sur les 100 derniers patients porteurs de BMR (bactérie Multi-Résistante) et hospitalisés au C.H. de Versailles.
- Les données ont été collectées lors de la mise en isolement.
- Une feuille de saisie a été dessinée, imprimée [Maquettage grâce au logiciel Scan'X – Société 3Si]. Les feuilles une fois saisies ont été scannées [Scanner Fujitsu 5530C]. La lecture a été effectuée grâce au logiciel Scan'X [Société 3Si].
- Les résultats ont été exportés sous forme de tableau Excel.



Relevé des Bactéries Multi-Résistantes

Nom _____ Prénom _____ Diagnostic _____

Sexe Masculin Féminin

Age

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Centaine
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Dizaine
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Unité

Service

<input type="checkbox"/> HDJPED	<input type="checkbox"/> PED	<input type="checkbox"/> ORT1	<input type="checkbox"/> ORT2	<input type="checkbox"/> CDUG	<input type="checkbox"/> UCS
<input type="checkbox"/> CHAMBU	<input type="checkbox"/> SPECHIR	<input type="checkbox"/> SHO	<input type="checkbox"/> SHOAMBU	<input type="checkbox"/> DIAB	<input type="checkbox"/> NEURO
<input type="checkbox"/> HGE	<input type="checkbox"/> PNEUMOHC	<input type="checkbox"/> PNEUMOHD5	<input type="checkbox"/> CLERAM	<input type="checkbox"/> HOSPI72H	<input type="checkbox"/> CARDIO1
<input type="checkbox"/> CARDIO2	<input type="checkbox"/> USIC	<input type="checkbox"/> MED1	<input type="checkbox"/> MED2	<input type="checkbox"/> URGUHCD	<input type="checkbox"/> REA
<input type="checkbox"/> OBS1	<input type="checkbox"/> OBS2	<input type="checkbox"/> SSR1	<input type="checkbox"/> SSR2	<input type="checkbox"/> SSR3	<input type="checkbox"/> LS1
<input type="checkbox"/> LS4	<input type="checkbox"/> DESP				

N° Chambre

Centaine 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 Dizaine 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 Unité 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Date d'entrée

Date de visite

Origine Domicile Hôpital Institution

Nbre Hospitalisation au CHV dans l'année 0 1 2 3

Nbre Hospitalisation autre Service CHV dans l'année 0 1 2 3

Nbre Hospitalisation autre Hôpital dans l'année 0 1 2 3

Antibiothérapie préalable (15 jours avant) Oui Non Non Connu

Antibiotiques Peni Peni + INH C2G C3G C4G
 Penem Aminosides Glycopeptides Fluoroquinolones Bactrim
 Macrolides Imidazole Rifampicine Autres

Germe

<input type="checkbox"/> SARM	<input type="checkbox"/> Smalto	<input type="checkbox"/> Pyo	<input type="checkbox"/> Eaerogenes BLSE
<input type="checkbox"/> Ecoli BLSE	<input type="checkbox"/> Ecloacae BLSE	<input type="checkbox"/> Kpneumoniae BLSE	<input type="checkbox"/> Koxytoca BLSE
<input type="checkbox"/> Cfreundii BLSE	<input type="checkbox"/> MMorganii BLSE	<input type="checkbox"/> ERV	<input type="checkbox"/> Abaumanii

Site

<input type="checkbox"/> Nez	<input type="checkbox"/> Rectum	<input type="checkbox"/> Plaie Pus	<input type="checkbox"/> Hemoc	<input type="checkbox"/> Poumon	<input type="checkbox"/> Os
<input type="checkbox"/> Urines	<input type="checkbox"/> Kt	<input type="checkbox"/> PV	<input type="checkbox"/> Peau	<input type="checkbox"/> Autres	

Date de prélèvement



Procédures Invasives Intubation Trachéotomie VVC PAC
 KT artériel VVP SU Autres

Infection par cette BMR Infecté Colonisé Ne sait pas
 Importé Acquis Doute

Antibiothérapie pour ce germe Oui Non

Antibiotiques pour ce germe

<input type="checkbox"/> Peni	<input type="checkbox"/> Peni + INH	<input type="checkbox"/> C2G	<input type="checkbox"/> C3G	<input type="checkbox"/> C4G
<input type="checkbox"/> Penem	<input type="checkbox"/> Aminosides	<input type="checkbox"/> Glycopeptides	<input type="checkbox"/> Fluoroquinolones	<input type="checkbox"/> Bactrim
<input type="checkbox"/> Macrolides	<input type="checkbox"/> Imidazole	<input type="checkbox"/> Rifampicine	<input type="checkbox"/> Autres	

Conseil de l'Hygiéniste

Isolement A l'entrée En cours de séjour A mettre en place

Plaquette CClin remise Oui Non

Prélèvement de suivi de portage hebdomadaire Oui Non

Intervenant en hygiène PH Hygiène Interne
 Cadre Hygiéniste IDE Hygiéniste

Signature de l'hygiéniste

Nom du médecin

Signature du médecin

Nom du contact paramédical

Lever Isolement

En cours d'hospitalisation à la sortie Toujours porteur à la sortie Toujours infecté à la sortie

Date de sortie

Sortie avant Visite

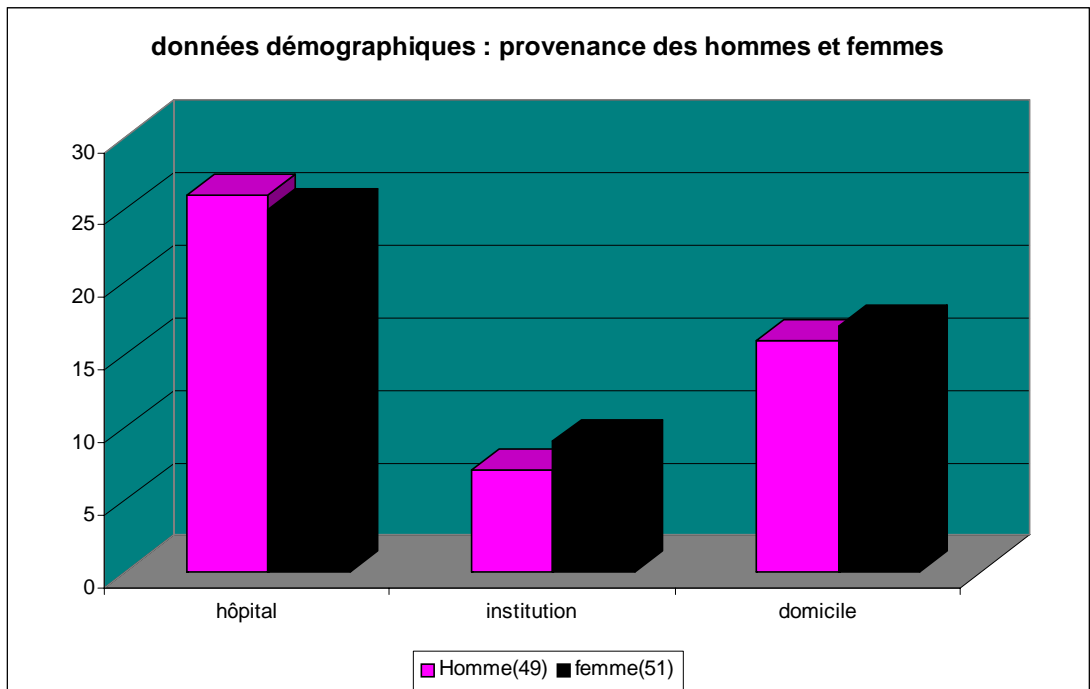
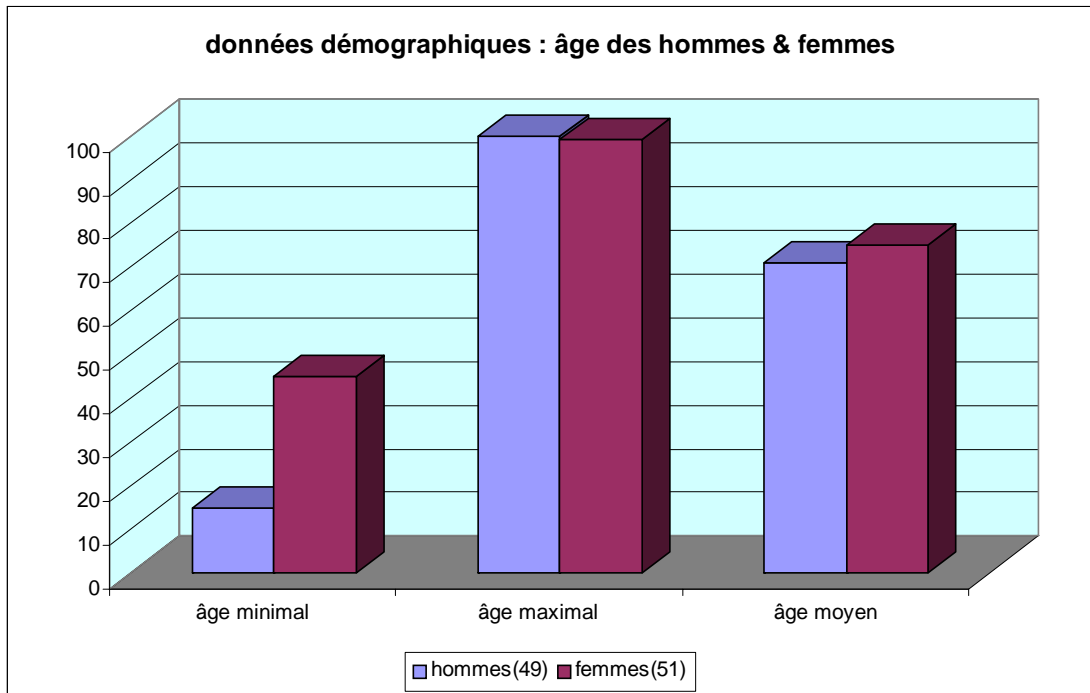
Oui Non

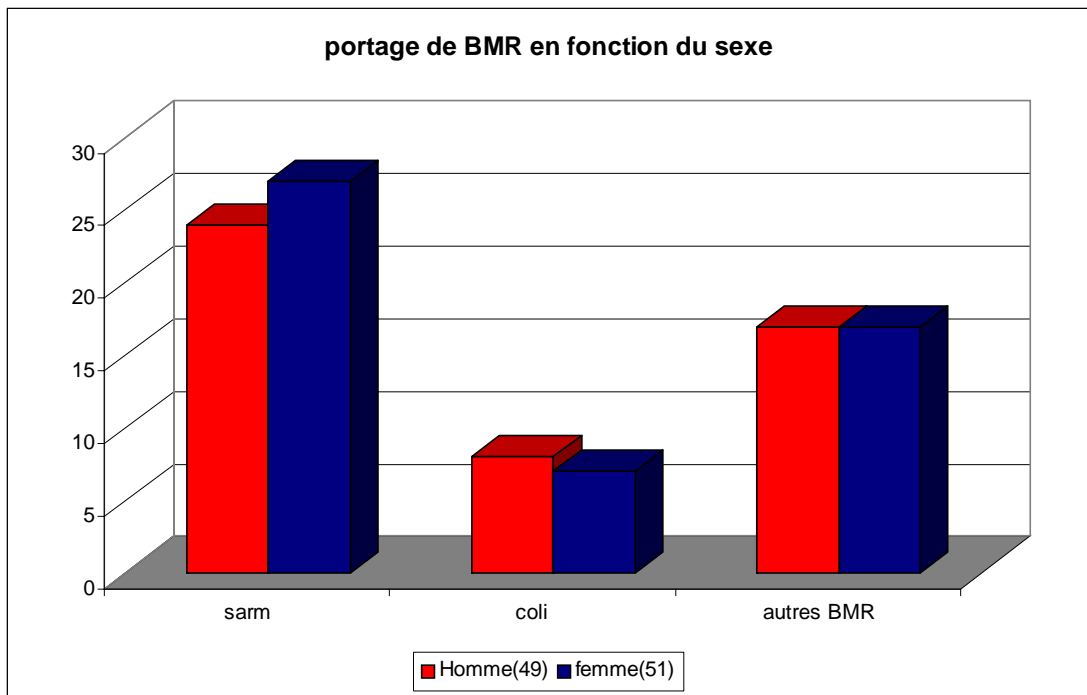
Sortie

Domicile Hôpital Institution DCD

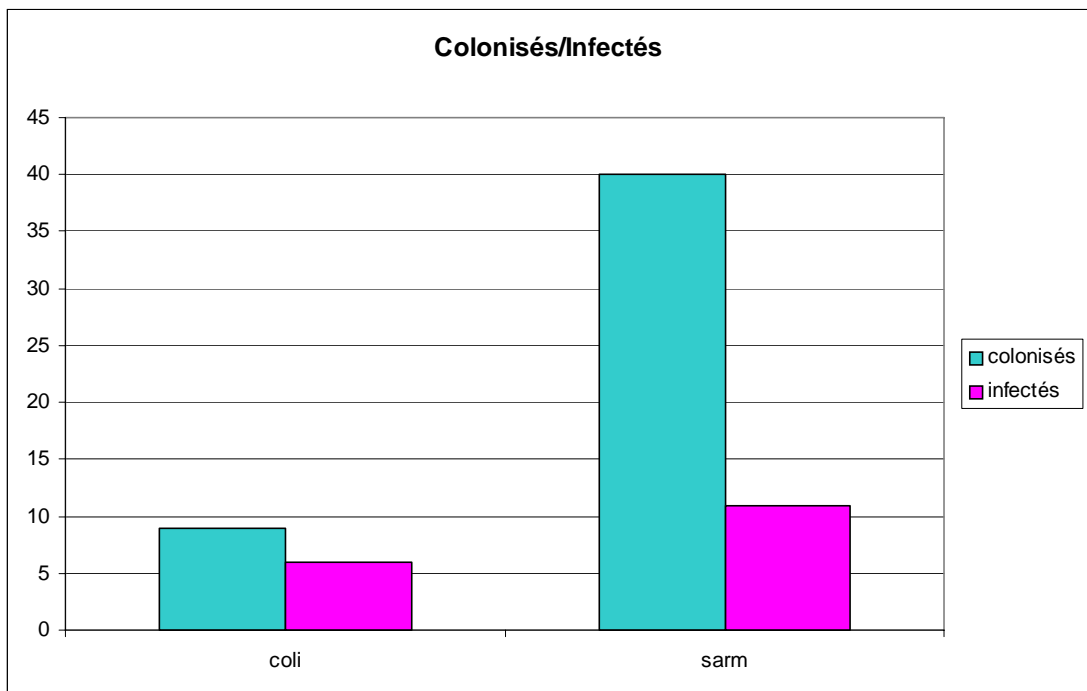


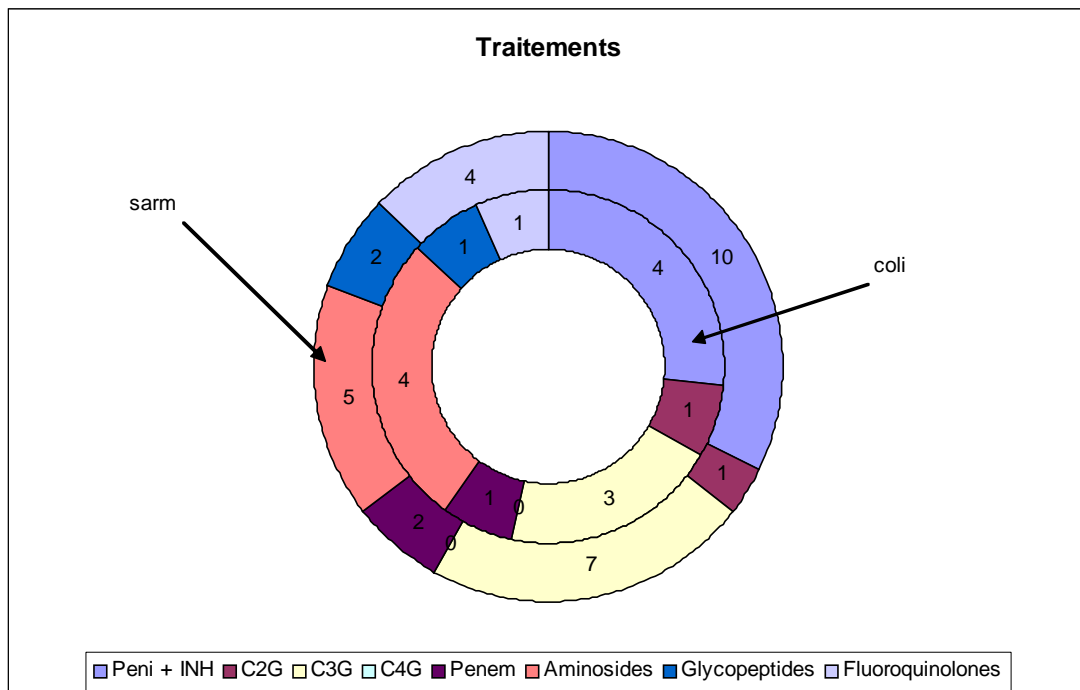
Résultats (1)





Résultats (2)





Discussion et Conclusion

Les données épidémiologiques constituent un élément important dans le diagnostic des maladies et la prise en charge des patients. La saisie des données et leur re-saisie dans différentes applications sont très chronophages. La saisie optique avec ses variantes OCR (lecture des données imprimées) et ICR (lecture des données manuscrites) constituent des solutions appréciables. Au C.H. de Versailles, nous sommes équipés pour la saisie des examens de laboratoire de scanners et du logiciel Scan'Bac [Société 3Si]. La Société 3Si diffuse un nouveau logiciel Scan'X pour la saisie des données pour les enquêtes épidémiologiques. Nous nous sommes équipés de ce matériel. Pour le tester, nous avons réalisé une enquête rétrospective. La formation au logiciel est rapide (2 jours), le maquettage aussi. La praticabilité de l'outil est donc très satisfaisante.



Session de formation



Lecture automatique des données au scanner