

Accéder aux ressources



mer,
ues,
pas
agine.



maladies virales
votre pharmacien

LES ANTIBIOTIQUES

bien se soigner, c'est d'abord
bien les utiliser



**Thierry peut
vous le confirmer,
les antibiotiques,
ça ne marche pas
contre sa grippe.**



Les antibiotiques ne soignent pas les maladies virales
comme la grippe. Seul votre médecin peut vous dire
s'ils sont nécessaires.

LES A

bien

bien



T



LES ANTIBIOTIQUES

bien se soigner, c'est d'abord
bien les utiliser

[Toutes](#)[Images](#)[Actus](#)[Vidéos](#)[Maps](#)[Plus](#)[Paramètres](#)

Région de recherche: France ▾

Date indifférente ▾

<https://www.infectiologie.com/fr/outils-de-formation.html>

Outils de formation - Bon usage atb - Groupes de travail - Infectiologie

Formations du groupe GRIVE (Généralistes Référents en Infectiovigilance communautaire)

OMEDIT Bretagne: Infections urinaires chez la personne âgée, Infections respiratoires hautes et basses de l'adulte. Boîte à outils du ministère des solidarités et de la santé....

<https://www.infectiologie.com/fr/outils-d-aide-a-la-prescription.html>

Outils d'aide à la prescription - Bon usage atb - Infectiologie

Outils d'aide à la prescription. Outils électroniques d'aide à la prescription. Antibioclic Appli

Android Apple Web. Source : Cliniciens et enseignants de la faculté Paris Diderot (généralistes et infectiologues). Application historique pour l'aide à la prescription en soins primaires par...

SPILFSOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE
DE LANGUE FRANÇAISE**CMIT**COLLÈGE DES UNIVERSITAIRES
DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES**SNMInf**SYNDICAT NATIONAL
DES MÉDECINS INFECTIOLOGUES**CNP-MIT**

CONSEIL NATIONAL PROFESSIONNEL MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

[Accueil](#) / [Groupes de travail](#) / [Bon usage ATB](#) / [Outils de formation](#)[Vaccination-Prévention](#) >[Émergences](#) >[Recherche](#) >[Infectio-gériatrie \(GINGER\)](#) >**Bon usage ATB** ▾[Congrès et Séminaires](#)**Outils de formation**[Outils d'aide à la prescription](#)[Info-Antibio](#)[Audits et Indicateurs](#)[Information du grand public](#)

Outils de formation

Établissements de santé : outils de formation

- [MOOC BSAC](#)
- [Cours ESGAP actuels et à venir](#)
- [Livret BMR-BHRe](#)
- [Module E-learning de la BSAC sur les enquêtes de prévalence](#)

Médecine ambulatoire

- [Formations du groupe GRIVE](#) (Généralistes Référents en Infectiovigilance communautaire)
- [OMEDIT Bretagne: Infections urinaires chez la personne âgée, Infections respiratoires hautes et basses de l'adulte](#)
- [Boîte à outils du ministère des solidarités et de la santé](#)

Recommandations sur les programmes de bon usage

- [Practical Checklist for implementation of Antifungal Stewardship Programs - 07.2022](#)
- [How to start an antimicrobial stewardship programme in a hospital \(CMI 2019\)](#)
- [NICE : <https://www.nice.org.uk/guidance/ng15?unlid=93367533520162722025>](#)
- [Dutch guidelines : \[http://esgap.escmid.org/wp-content/uploads/2015/11/SWAB_guideline_ABS_hospitals.pdf\]\(http://esgap.escmid.org/wp-content/uploads/2015/11/SWAB_guideline_ABS_hospitals.pdf\)](#)
- [IDSA \(copie sur \[Infectiologie.com\]\(#\)\)](#)
- [German guidelines \(copie sur \[Infectiologie.com\]\(#\)\)](#)
- [Guidelines IDSA: Implementing an Antibiotic Stewardship Program](#)

Toute personne souhaitant partager un outil sur le site peut envoyer l'outil ou le document accompagné de [la charte de](#)

Infections urinaires chez la personne âgée

E-learning gratuit IU /IP

Avertissement : les documents et liens figurant dans ce module de formation sont proposés en l'état. Leur utilisation ne dispense en aucun cas les internautes d'exercer leur sens critique vis-à-vis des données présentes et doit se faire sous leur responsabilité. Les informations fournies sont destinées à améliorer, et non à remplacer, la relation qui existe entre le patient (ou visiteur du site) et le professionnel de santé.



Répertoire : des outils pour le bon usage des antibiotiques

mise à jour : 01.06.22

Antibiotique | Prévention en santé

A+

A-



Les recommandations de prise en charge des infections les plus courantes ont évolué ces dernières années. La Haute Autorité de Santé (HAS) en partenariat avec la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF) mais aussi l'Assurance maladie les mettent à votre disposition.

Il existe des outils pour vous aider au bon usage des antibiotiques. Un certain nombre d'entre eux est répertorié ci-dessous.

Consultez-les !

Recommandations de prise en charge des infections les plus courantes

La HAS et la SPILF mettent à disposition 6 fiches mémos sur les **infections respiratoires hautes chez l'enfant et l'adulte** :

- ▶ Rhinopharyngite et angine aiguë chez l'enfant
- ▶ Rhinopharyngite et angine aiguë chez l'adulte
- ▶ Sinusite chez l'enfant
- ▶ Sinusite chez l'adulte
- ▶ Otite moyenne aiguë purulente de l'enfant de plus de 3 mois
- ▶ Otite moyenne aiguë purulente de l'adulte

La HAS et la SPILF mettent à disposition 3 fiches mémos sur **les infections urinaires chez la femme** :

- ▶ Cystite aiguë simple, à risque de complication ou récidivante

Des antibiotiques à l'antibiorésistance



Des politiques publiques pour préserver l'efficacité des antibiotiques



Mobilisation européenne et internationale



Professionnels de santé



Professionnels : votre rôle pour préserver l'efficacité des antibiotiques

Répertoire : des outils pour le bon usage des antibiotiques

Textes de référence

Dans cet article

Recommandations de prise en charge des infections les plus courantes

Challenges in Antibiotic Resistance: Point Prevalence Surveys

★★★★☆ 4.7 (27 reviews)

Learn how to use Point Prevalence Surveys (PPS) to measure antibiotic consumption and fight antimicrobial resistance.



Outils d'aide à la prescription

Outils électroniques d'aide à la prescription

Antibiocllic Appli Android Apple [Web](#)

- Source : Cliniciens et enseignants de la faculté Paris Diderot (généralistes et infectiologues).
- Application historique pour l'aide à la prescription en soins primaires par situation clinique.
- Propositions basées sur les recommandations nationales ou de sociétés savantes (dont la SPILF).
- Limite : liées à l'ancienneté de certaines recos avec des modalités de prescription pouvant avoir évolué depuis.

ANTIBIOCLIC
Antibiothérapie rationnelle en soins primaires

Dernière M&J : 14/12/2018

SE CONNECTER | S'INSCRIRE

RECHERCHE SOURCES ACTUALITÉ À PROPOS CONTACT

+ Le traitement d'*Helicobacter Pylori* a (encore) changé ! Recommandations HAS 2017 +




RECHERCHE ANTIBIOTIQUE

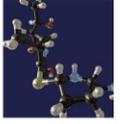
Domaine anatomique

Choisissez ...

Pathologie

Choisissez ...

CHERCHER






Modifications récentes

Infection à *Helicobacter Pylori* - 14 décembre 2018



En préambule

ANTIBIOCLIC est un outil **indépendant** d'aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie, **pour un bon usage des antibiotiques**.

Antibioguide Appli [Android](#) Apple [Web](#)

- Source : Antibioest: centre de conseil en antibiothérapie du Grand Est (ex antibior)
- Situations cliniques/germes/ et modes d'administration des ATB.



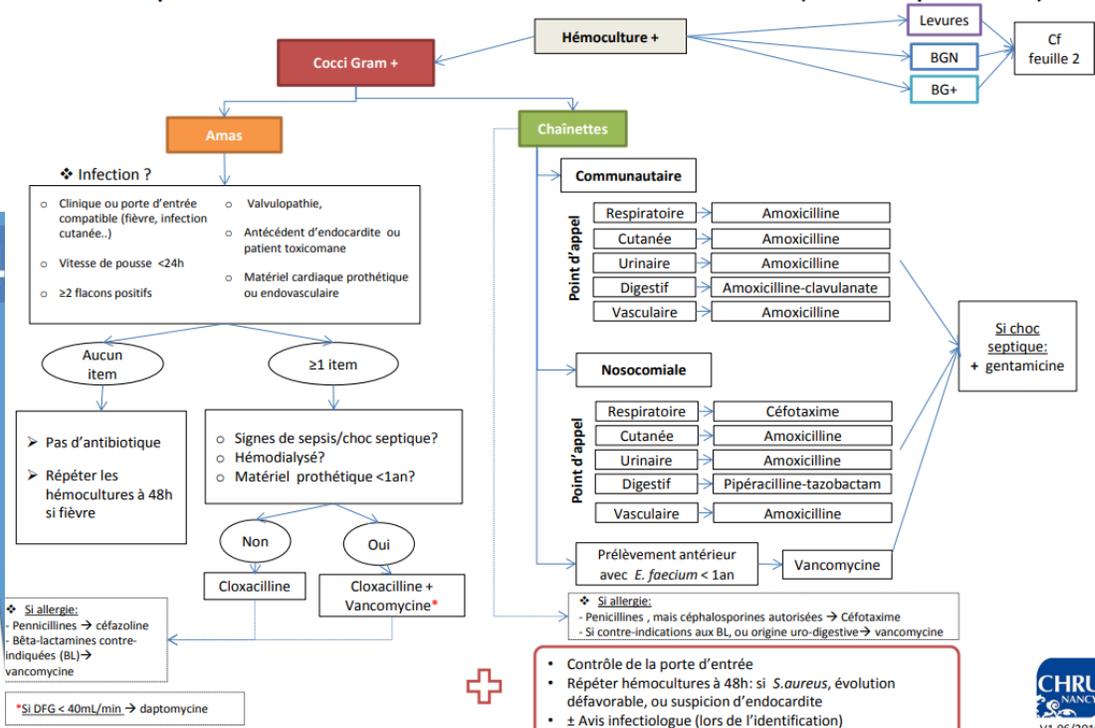
Guides de prescription

- Thesaurus des Indications Antifongiques hors AMM - Hospices Civils de Lyon V6 2022
- Traitement probabiliste des bactériémies sur l'examen direct des hémocultures - CHU Nancy 2019
- IdF: Guide de prescription en EHPAD - 2018
- Recommandations prescription antifongiques de l'AP-HP
- Aide à la prise en charge des cystites récidivantes :
 - Questionnaire de consultation
 - Fiche d'information

SOMMAIRE

1	Aspergilloses invasives	5
1.1	Pulmonaires	5
1.2	Références bibliographiques	6
2	Candidoses invasives dont péritonites (hors nouveau-né)	7
2.1	Candidémies	7
2.2	Traitement des candidémies du patient non neutropénique	7
2.3	Traitement des candidémies du patient neutropénique	8
2.4	Infections intra-abdominales	9
2.5	Infections urinaires	10
2.6	Candidoses hépato-spléniques	11
2.7	Endocardites à Candida	12
2.8	Références bibliographiques	13
3	Cryptococcoses	14
3.1	Neuro-méningée ou disséminée ou Ag <1/512	14
3.2	Terrains et localisations particuliers	15
3.3	Références bibliographiques	15
4	Infections fongiques émergentes et champignons dimorphiques	16
4.1	Fusarioses	16
4.2	Scedosporioses	16

Traitement probabiliste des bactériémies sur l'examen direct des hémocultures (hors neutropénie fébrile)

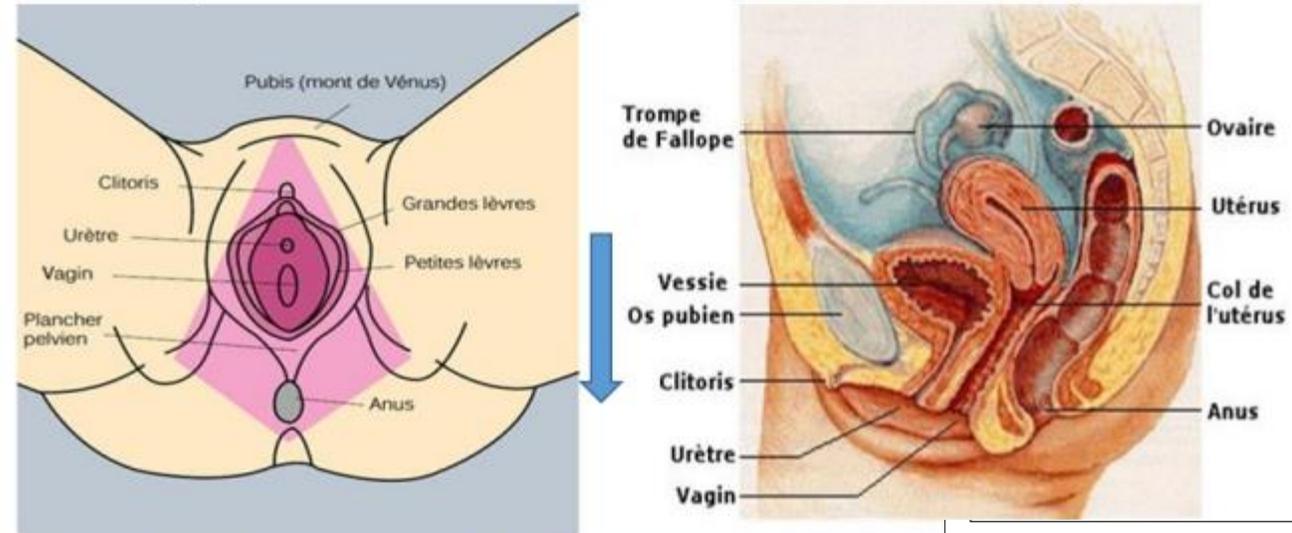


2014

GUIDE DES RECOMMANDATIONS DE PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS AIGUES EN EHPAD



Cystites Récidivantes : Information



Les bactéries viennent du périnée (tube digestif flore vaginale) et remontent le long de l'urètre (biofilm). En cas d'isolement, une culture peut être évoquée.

Recueil d'Informations sur vos cystites récidivantes

Le contexte

A quel âge avez-vous eu votre première cystite ?

A quel âge avez-vous commencé à en avoir plus de 4 par an ?

Actuellement combien d'épisodes par an avez-vous ?

Quels sont les facteurs déclenchants que vous avez identifié ? (entourez les propositions exactes)

- Les rapports sexuels
- Les troubles digestifs : diarrhée constipation
- Le stress
- Certains sports
- Autre
- Pas de facteur déclenchant identifié

Avez-vous déjà eu une pyélonéphrite ? (fièvre, douleur lombaire) combien de fois ?

Vos symptômes (entourez les propositions exactes)

Début brutal pollakiurie (envie fréquente d'uriner) le jour la nuit brûlures mictionnelles

Incontinence sang dans les urines urines malodorantes ou troubles

douleur de la vessie et du « bas ventre » autre

Recommandations d'hygiène de vie

Boire $\geq 1,5$ L d'eau, éviter les irritants vésicaux (tabac, café, thé, alcool...)

Uriner idéalement toutes les 3 heures (sauf la nuit), ne pas se retenir ni uriner en suspension

Toilette au savon doux, Ph neutre 1 fois/j, pas de toilette intra-vaginale

Si sécheresse vaginale, crèmes/ovules/anneaux à l'oestriol, ou acide hyaluronique, lubrifiants à l'eau

Uriner après un rapport sexuel

Transit à régulariser, essuyage d'avant en arrière

Alimentation équilibrée, protection du microbiote, éviter sucres, AUT, aliments pro-inflammatoires

Vaseline au méat urinaire avant activité favorisante ou si facteur digestif

Traitements non antibiotiques

Phytothérapie :

- o Canneberge : plutôt si *E. coli*, 3 à 6 mois, ≥ 36 mg/j de proanthocyanidine, cures, (synergie propolis)
- o Busserole (CI femme enceinte et allaitante, exclure acidité), bruyère, hibiscus... (infusions, gélules)

D-Mannose : antagoniste de l'adhésion des adhésines des pilis, plutôt si *E. coli* 2g/j

Probiotiques : Sans hormone : PO ou voie locale (*L. crispatus* ou *rhamnosus*)

Avec hormones : E3 et progestérone

Aromathérapie (CI femme enceinte ou allaitante): Huiles essentielles de thym, cannelle, tea tree, sarriette, origan

Vaccins

Techniques Psycho-corporelles du terrain anxieux et/ou de la douleur : yoga, sophrologie, hypnose, acupuncture....

NB les propositions en italique ne sont pas encore validées par des études scientifiques type EBM



Pili 1 mannose 5 80%

Pili F proantho 5 20%

Modalités de prescription

- Préparation et administration des antibiotiques par voie injectable
- Antibiothérapie parentérale à domicile
- Posologies insuffisance rénale : www.sitegpr.com
- Posologies obésité :
 - OMEDIT Centre
 - Drug Dosing in Extremes of Body Weight in critically ill patients

Diffuseurs portables



Diffuseurs Baxter portables



Pompe élastomérique de type Easypump II

Viaene E. Comparative stability studies of antipseudomonal beta-lactams for potential administration through portable elastomeric pumps (home therapy for cystic fibrosis patients) and motor-operated syringes (intensive care units). AAC 2002;46:2327-32.

Recommandations >

Antibiotiques ▾

Outils de formation

Outils d'aide à la prescription

Info-Antibio

Audits et indicateurs

Information du grand public

Autres ressources utiles

Ressources sur les antibiotiques

Enquêtes SPA

Sociétés partenaires >

Actualités >

Info-Antibio

Info-antibio est une lettre d'information sur les antibiotiques.

Cette lettre a été mise en place en novembre 2009.

Elle vise à présenter de manière synthétique les recommandations. Elle est disponible gratuitement.

Soit par envoi sur votre mail
Soit en consultation sur ce site

➤ N°94 Novembre 2021: [Info-Antibio](#)

➤ N° 93 Juin 2021: [Verrouiller l'accès aux antibiotiques](#)

➤ N° 92 Mai 2021: [Recommandations ESCMID 2021](#)

➤ N°91 Décembre 2019: [Clostridioides difficile](#)

➤ N°90 Aout 2019: [Meningites bactériennes](#)

➤ N°89 Juillet 2019: [Traiter les infections à Clostridioides difficile](#)

➤ N° 88 Juin 2019: [Alternatives aux antibiotiques](#)

➤ N° 87 Juin 2019: [Gestion des infections à Clostridioides difficile](#)

➤ N° 86 Mai 2019: [Application des recommandations](#)

➤ N°85 Avril 2019: [Prise en charge des infections à Clostridioides difficile](#)

Info-antibio N°94: Novembre 2021

Lettre d'information sur les antibiotiques. Tous les numéros sur [Infectiologie.com](https://www.infectedisease.com). Abonnement gratuit [à partir de ce lien](#)
Le bon usage des antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des antibiotiques

Infections à *Clostridioides difficile* : [Recommandations ESCMID 2021](#)

C. difficile reste une des principales causes de diarrhées chez les patients hospitalisés, en particuliers ceux recevant, ou ayant reçu des antibiotiques. Il s'agit de la première actualisation depuis 2014 pour la prise en charge des infections à *C. difficile* (ICD).

2 points sont importants dans ces recommandations :

- L'abandon du métronidazole (sauf si la fidaxomicine et la vancomycine sont indisponibles)
- La stratégie de traitement est maintenant guidée par le risque de récurrence plus que par la gravité initiale

Facteurs de risque de récurrence :

Âge > 65 ans, ATCD d'ICD, ICD liée aux soins et hospitalisation dans les 3 mois, poursuite de l'antibiothérapie, traitement par IPP

Facteurs de risque de gravité :

Âge > 65 ans et présence de multiples comorbidités (augmentation de risque avec le nombre de comorbidités)

Traitement d'un premier épisode d'ICD

1^{er} choix : fidaxomicine: 200 mg x2/j pendant 10 jours ou

Alternative : vancomycine PO : 125 mg x4/j pendant 10 jours

Traitement d'une 1^{ère} récurrence:

Si fidaxomicine en 1^{er} choix : vancomycine 125 mg x4/j pendant 10 jours + bezlotoxumab (1 dose) si dispo

Si vancomycine en 1^{er} choix : fidaxomicine: 200 mg x2/j pendant 10 jours ou 200mg x2/j 5j puis 200mg 1j/2 – 20j

Si fidaxomicine et bezlotoxumab non disponibles : Vancomycine en schéma décroissant : 125mg 4x/j 14j puis 125mg x2/j 7j, puis 125mg x1/j 7j puis 125mg 1j/2 7j puis 125mg 1j/3 7j.

Traitement pour une x^{ème} récurrence :

Transplantation de microbiote fécal (TMF) ou (vancomycine 125 mg x4/j pendant 10 jours + bezlotoxumab) si fidaxomicine en traitement antérieur.

Traitement chez un patient à risque élevé de récurrence :

1^{er} choix : fidaxomicine, si possible : 200mg x2/j 5j puis 200mg 1j/2 – 20j

Alternative : vancomycine 125 mg x4/j pendant 10 jours + bezlotoxumab (1 dose)

ICD grave

Vancomycine PO : 125 mg x4/j pendant 10 jours ou fidaxomicine: 200 mg x2/j pendant 10 jours

Pas d'association systématique avec le métronidazole

ICD compliqué (ex: ICD grave, infection systémique)

Audits et Indicateurs

Audits/Évaluations

- Evaluation des prescriptions de carbapenemes 2014 (groupe de travail SPILF/ Onerba / CCLIN Sud-Ouest)
 - Guide méthodologique : [Word \(529,0 Ko\)](#) - [PDF \(288,3 Ko\)](#)
 - [Outil de saisie et d'analyse](#)
- Audits
 - [Amélioration de la pertinence de l'antibiothérapie dans les infections urinaires et respiratoires \(2017\)](#)

Fiches d'EPP

- SPILF
 - [Evaluation de l'antibiothérapie à 48-72h](#)
 - [Pertinence de l'hospitalisation des pyélonéphrites](#)
 - [Grilles « infections ostéo-articulaires »](#)
- HAS
 - [Bon usage des antibiotiques Grilles EPP \(62.23 Ko\)](#)
 - [Antibioprophylaxie périopératoire_référentiel \(445.89 Ko\)](#)
- CCLIN Sud-Ouest, 2011
 - [Méthodologie simplifiée d'approche de la fréquence de la réévaluation](#)
 - [Guide méthodologique](#)
- MEDQUAL, 2011. Méthode utilisant l'outil de la SPILF / HAS et un outil Excel de recueil.
 - [Guide méthodologique](#)
 - [Grille de recueil \(10 critères\)](#)
 - [Fiche de signalement d'une antibiothérapie](#)
- Evaluation des prescriptions de fluoroquinolones, CPIAS NA, 2012.
 - [Guide méthodologique - Grille de recueil des données - Fiche d'évaluation des prescriptions - Outil informatique.](#)
- Evaluation de l'antibiothérapie des infections urinaires nosocomiales de l'adulte, CPIAS NA, 2008
 - [Protocole d'évaluation : audit clinique ciblé et analyse approfondie des écarts de pratiques](#)

Observership & Mentorship

Contexte

La mise en place des programmes de bon usage des anti-infectieux (BUA) est un axe important de lutte contre l'antibiorésistance. Il est parfois difficile pour les référents anti-infectieux qui débutent, de planifier et mettre en place de tels programmes. Il s'agit donc de proposer un réseau national de centres experts sur les programmes de BUA afin de proposer un accompagnement pour les référents qui souhaitent mettre en place ou améliorer ce type de programme dans leur établissement de santé.

Objectifs

Les objectifs de l'accompagnement seront discutés en amont entre le référent et l'équipe d'accueil pour :

- Faire un état des lieux de la structure du référent, son fonctionnement, les ressources disponibles
- Proposer dans la mesure du possible à l'issue du stage un plan d'action adapté aux ressources humaines, techniques et financières disponibles localement

L'objectif de l'accompagnement est de fournir au référent des éléments concernant :

- La méthode générale d'implémentation d'un programme de BUA : état des lieux, mise en place, évaluation
- Les différents axes d'actions du programme et les acteurs impliqués (infectiologues ; microbiologistes ; pharmaciens ; EOH...)
- L'organisation générale du programme : actions mises en place, indicateurs de suivi
- Le circuit de validation des décisions (COMAI, COMEDIMS, CME...) et leur méthode de communication aux prescripteurs
- Les outils disponibles : guides de prescription, applications, sites internet, e-learning, toolbox SPILF, articles scientifiques, etc.
- Les obstacles et difficultés dans la mise en place d'un programme

Modalités

Deux modalités d'accompagnement sont proposées.

1. Observation « observership »
Stage d'observation d'une durée de 2-3 jours (temps plein) au sein d'un établissement d'accueil et d'accompagnement identifié « centre expert ».
2. Tutorat « mentorship »
Accompagnement individuel du référent par un tuteur au sein de l'équipe d'accueil et d'accompagnement, sur une durée de 4 à 6 mois (en fonction du projet initial), incluant une visite d'observation du tuteur puis des points d'étape et un bilan final.

Quels sont les centres d'accompagnement ?

CHU de Cochin (Paris), contact Dr Caroline Charlier (caroline.charlier@aphp.fr)

CHU de Grenoble, contact Dr Patricia Pavese (ppavese@chu-grenoble.fr)

CHU Henri-Mondor (Paris), contact Dr Raphaël Lepeule (raphael.lepeule@aphp.fr) [Ouvert pour observership et non mentorship]

CHU de Montpellier, contact Dr David Morquin (d-morquin@chu-montpellier.fr)

CHU de Nancy, contact Dr Alexandre Charmillon (a.charmillon@chru-nancy.fr)

CHU de Nîmes, contact Pr Albert Sotto (albert.sotto@chu-nimes.fr)

CHU de Toulouse, contact Dr Lydie Porte (porte.l@chu-toulouse.fr)

CH de Périgueux, contact Dr Bernard Castan (bernard.castan@ch-perigueux.fr)

CH de Perpignan, contact Dr Hughes Aumaitre (hugues.aumaitre@ch-perpignan.fr)

GH Sud IdF, contact Dr Sylvain Diamantis (sylvain.diamantis@ghsif.fr)



www.preventioninfection.fr

[À PROPOS DU RÉPIAS](#) ▾ [BASE DOCUMENTAIRE ET OUTILS THÉMATIQUES](#) ▾ [FORMATION](#) ▾ [PARTAGE](#) ▾ [FORUM D'ÉCHANGE](#)

Actualités de l'antibiorésistance

Dans le cadre de la semaine de sensibilisation au bon usage des antibiotiques et à la lutte contre l'antibiorésistance, de nouvelles actualités sur la thématiques sont disponibles.

[En savoir plus](#)

AGENDAS DU RéPIAS

[Voir tous les événements](#)

NEWSLETTER

[Je m'inscris](#)

COVID-19

[Page d'informations](#)

Monkeypox

[Page d'informations](#)

LES INTERVIEWS

[👁️ Découvrez toutes nos interviews !](#)

LES ACTUALITÉS DU RéPIAS

18 novembre
2022

Actualités de l'antibiorésistance

RéPIAS

Réseau de Prévention des Infections
Associées aux Soins

Réseau piloté par



www.preventioninfection.fr

[À PROPOS DU RÉPIAS](#) ▾ [BASE DOCUMENTAIRE ET OUTILS](#) [THÉMATIQUES](#) ▾ [FORMATION](#) ▾ [PARTAGE](#) ▾ [FORUM D'ÉCHANGE](#)



L'antibiorésistance en question



Campagnes



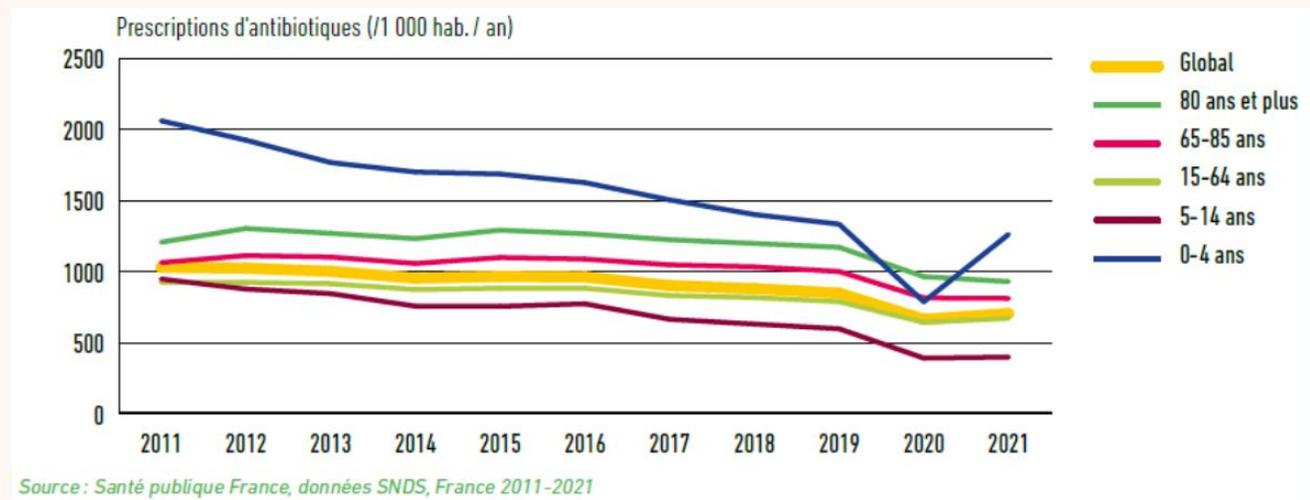
Les actus de l'antibiorésistance

L'ANTIBIORÉSISTANCE EN CHIFFRES

Consommation d'antibiotiques

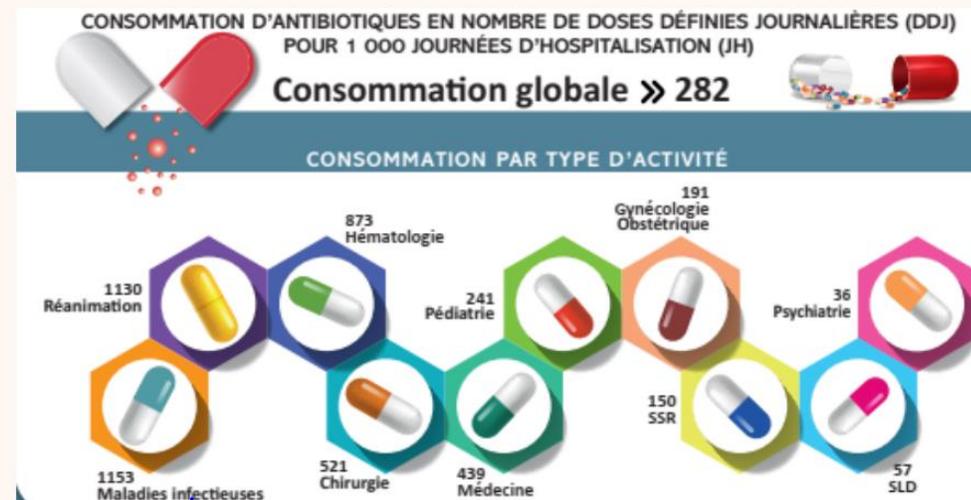
En secteur de ville

La France est le 4^{ème} pays le plus consommateur d'antibiotiques en Europe, malgré une réduction des prescriptions depuis 2011. En 2021, le nombre de prescriptions pour 1000 habitants et par jour repart à la hausse après la chute en 2020 en lien avec les mesures de confinement et de prévention des infections respiratoires (données SNDS, source SPF).



En établissement de santé

La consommation exprimée en nombre de doses définies journalières pour 1000 journées d'hospitalisation était de 282 dans 1717 établissements de santé volontaires en 2021 (données de la mission SPARES), avec des variations selon l'activité clinique.





La **semaine mondiale de sensibilisation sur les antimicrobiens** (*World Antimicrobial Awareness Week, WAAW*) approche ! Organisée **chaque année du 18 au 24 novembre par l'OMS**, le thème annoncé pour son édition 2022 est le suivant : « Prévenir ensemble la résistance aux antimicrobiens » (*“Preventing antimicrobial resistance together”*). Comme évoqué dans nos précédents envois, des informations générales sur la campagne sont disponibles sur une [page web dédiée](#), et plusieurs **outils de communication clés en main** sont également mis à disposition dans plusieurs langues [ici](#).



A cette semaine mondiale s'ajoute la **journée européenne d'information sur les antibiotiques**, le **18 novembre de chaque année**, pilotée par l'**ECDC**. Le thème choisi est identique à celui de la semaine mondiale. Toutes les informations relatives à cette journée et aux dispositifs proposés par l'ECDC sont disponibles sur une [page dédiée](#). De nombreux éléments sont déjà disponibles, et seront complétés très prochainement avec des **ressources actualisées et clés en main** pour communiquer.

L'ECDC organisera un **webinaire** le jeudi 17 novembre, de 13h00 à 16h00, pour présenter les principaux messages et outils de cette édition. Cet évènement sera l'occasion d'une prise de parole de nombreux acteurs européens sur la thématique (ECDC, EFSA, EMA, OMS-Euro ...) et les inscriptions sont possibles en suivant ce [lien](#).

Actualités France



Santé Publique France a publié un [rapport](#) sur la **consommation d'antibiotiques en secteur de ville en France, 2011-2021**. Largement repris dans la presse, ce rapport souligne que la France est encore trop consommatrice d'antibiotiques (notamment chez les 0-4 ans). L'année 2020 avait été marquée par une forte baisse de la consommation en lien avec les mesures prises pendant la pandémie de Covid-19. Un « rebond » est observé en 2021, mais la consommation d'antibiotiques en 2021 demeure inférieure au niveau qu'elle avait atteint en 2019. D'autres publications de SpF sont prévues dans les prochains jours (par exemple sur les consommations en établissements de santé et en établissements et services médico-sociaux – ESMS, incluant les EHPAD).

Santé publique France continue de déployer sa **campagne de marketing social**, lancée le **8 octobre dernier**, avec pour signature : « **les antibiotiques, bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser** ». Côté grand public, le dispositif comprend [deux vidéos](#) diffusées sur

ÉVÉNEMENTS & OUTILS NATIONAUX (à venir)

- [PRIMO](#) – Résistances bactériennes en ville et en EHPAD – Synthèse 2021
- [SPARES](#) – Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes en établissement de santé – Synthèse 2021
- [Antibiotiques et résistance bactérienne \(One Health\)](#) : données 2021
- [Santé Publique France](#) – Consommation d'antibiotiques en secteur de ville en France 2011-2021
- [Messages clés](#) : vignettes web à télécharger, version française, ECDC
- [Outils ECDC](#) : infographie "résistance aux antibiotiques, une menace croissante"
- [Outils ECDC](#) : "résistance aux antibiotiques, une menace croissante" ; vidéos courtes en anglais sous-titrées en français
- [Fiches sur les choix et durées d'antibiothérapie préconisées dans les infections bactériennes courantes](#), septembre 2021, HAS
- [« Vous êtes porteur d'une BMR ou BHRé »](#) : plaquette à destination des patients, RéPias PRIMO
- [Antibiocliv](#) : outil d'aide à la prescription d'une antibiothérapie rationnelle en soins primaires
- [e-PREVENTIMAGES](#) : e-learning à destination des médecins généralistes sur le bon usage des antibiotiques et la prévention des infections
- [Antibio'Malin](#) : espace en ligne afin d'améliorer la compréhension des infections courantes par les usagers.

OUTILS & ÉVÉNEMENTS RÉGIONAUX

- [CRATB Pays de Loire](#) – 14ème édition régionale de formation en présentiel ou en distanciel sur le bon usage des antibiotiques
[Programme – Inscriptions](#)
- [CPias Auvergne-Rhône-Alpes + CRATB ARA](#) : Quiz Antibiotiques et allergies / effets indésirables (EI)
- [CPias Bourgogne-Franche-Comté](#) : Campagne de promotion de la vaccination antigrippale 2022
- [CPias Bretagne](#) : Journée régionale Antibiotiques en danger – Rennes le 15 novembre 2022
- [CPias Grand-Est](#) : Journée régionale Bon usage des antibiotiques – Nancy le 22 novembre 2022
- [CPias Nouvelle-Aquitaine](#) : Outils Journée Antibiotiques
- [CPias Occitanie](#) : Campagne Ensemble, diminuons la résistance aux antibiotiques !

Accéder aux ressources

Emma peut vous le confirmer, les antibiotiques, ça ne marche pas contre son angine.



Les antibiotiques ne soignent pas les maladies virales comme l'angine. Seul votre médecin ou votre pharmacien peut vous dire s'ils sont nécessaires.

LES ANTIBIOTIQUES
bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser.

Thierry peut vous le confirmer, les antibiotiques, ça ne marche pas contre sa grippe.



Les antibiotiques ne soignent pas les maladies virales comme la grippe. Seul votre médecin peut vous dire s'ils sont nécessaires.

LES ANTIBIOTIQUES
bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser.

Zoé peut vous le confirmer, les antibiotiques, ça ne marche pas contre sa bronchite.



Les antibiotiques ne soignent pas les maladies virales comme la bronchite. Seul votre médecin peut vous dire s'ils sont nécessaires.

LES ANTIBIOTIQUES
bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser.

Vidéos



c'est la grosse bronchite !

02 / 02



Les antibiotiques, bien se soigner c'est d'abord bien les utiliser (Thierry)



Les antibiotiques : bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser (Zoé)

<https://youtu.be/KSHM8l02MbA>

<https://youtu.be/hqNbIEXSboM>

Antibio'Malin

Les antibiotiques : soyons malins, utilisons-les mieux !

Grâce à Antibio'Malin, je peux m'informer sur les traitements antibiotiques et sur les principales infections.

Pour éviter la résistance des bactéries aux antibiotiques et empêcher leur inefficacité, Antibio'Malin m'aide à mieux les utiliser et me soigner.



LES INFECTIONS COURANTES

Combien de temps vais-je me sentir malade ?
Comment protéger mon entourage ?



LES ANTIBIOTIQUES DE A à Z

Comment prendre mon médicament ?
Dans quel cas est-il efficace ?



LE NIVEAU D'ANTIBIORESISTANCE

Cet antibiotique entraîne-t-il un risque
de résistance des bactéries ?



POUR EN SAVOIR PLUS

Des réponses utiles et pratiques aux
questions que je me pose.

Pour tout savoir, je consulte Antibio'Malin :

www.sante.fr/antibiomaline



J'AGIS POUR MA SANTÉ

Abcès dentaire

L'abcès dentaire est une infection bactérienne douloureuse survenant généralement sur une dent cariée et non soignée. Il...

[Lire la suite](#)

Angine

Les angines sont des infections fréquentes, principalement d'origine virale. En France, 9 millions de personnes en sont...

[Lire la suite](#)

Bronchiolite

La bronchiolite est une inflammation respiratoire d'origine virale des voies aériennes supérieures et des petites bronches...

[Lire la suite](#)

Bronchite aiguë

La bronchite aiguë est une inflammation des bronches presque toujours due à un virus. Les antibiotiques ne sont donc pas...

[Lire la suite](#)

Carie

Une carie est une cavité formée dans une dent suite à une infection par des bactéries qui a progressivement détruit les...

[Lire la suite](#)

COVID-19 Infection virale des voies respiratoires

La Covid-19 est une maladie respiratoire due à un virus, le SARS-Cov2, qui été à l'origine d'une pandémie à partir du...

[Lire la suite](#)

Erysipèle

L'érysipèle est une infection de la peau due à une bactérie et favorisée par une plaie. Aujourd'hui appelée «...

Gastro-entérite

Inflammation du tube digestif le plus souvent liée à une infection virale, plus rarement à une infection

Comment se prémunir face à la grippe

Tout savoir pour se protéger face à cette infection virale des voies respiratoires.



**PROGRAMME
DE FORMATION
E-LEARNING/
FOAD**



e-PREVENTImAgeS 2022, programme de formation continue DPC destiné aux médecins généralistes.

Découvrez e-PREVENTImAgeS, programme de formation continue DPC destiné aux médecins généralistes. Formation exclusivement en ligne abordant la prévention des infections associées aux soins et la prévention de la résistance bactérienne aux antibiotiques. Elle est portée par l'association ECBM (formation continue de biologie et

L'ordonnance de non prescription

Pour expliquer et rassurer

Aujourd'hui, je vous ai diagnostiqué une infection qui ne nécessite pas d'antibiotique

DATE : / /

NOM DU PATIENT :

CACHET MÉDECIN

Pourquoi n'avez-vous pas besoin d'un antibiotique aujourd'hui ?

Le rhume (rhinopharyngite), la grippe, la bronchite aiguë et la plupart des otites et des angines sont de nature virale et guérissent donc sans antibiotiques.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite. Le tableau ci-dessous vous indique la durée habituelle des symptômes de ces maladies (avec ou sans antibiotiques).

MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES
<input checked="" type="checkbox"/>  RHINOPHARYNGITE (RHUME) • Toujours virale.	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou verte), nez bouché : 7-12 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.
<input type="checkbox"/>  GRIPPE • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.

CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE POUR SOULAGER VOS SYMPTÔMES

- Buvez suffisamment, vous ne devez pas avoir soif.
- Adaptez votre activité physique, cela aide votre corps à guérir.
- Il existe des médicaments contre la fièvre ou la douleur.

Plus d'inform

Source : Assurance Maladie

Aujourd'hui, je vous ai diagnostiqué une infection qui ne nécessite pas d'antibiotiques.

DATE : / /

NOM DU PATIENT :

CACHET MÉDECIN

Pourquoi n'avez-vous pas besoin d'un antibiotique aujourd'hui ?

Le rhume (rhinopharyngite), la grippe, la bronchite aiguë et la plupart des otites et des angines sont de nature virale et guérissent donc sans antibiotiques.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite. Le tableau ci-dessous vous indique la durée habituelle des symptômes de ces maladies (avec ou sans antibiotiques).

MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES
<input checked="" type="checkbox"/>  RHINOPHARYNGITE (RHUME) • Toujours virale.	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou verte), nez bouché : 7-12 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.
<input type="checkbox"/>  GRIPPE • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.
<input type="checkbox"/>  ANGINE VIRALE • Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif.	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.
<input type="checkbox"/>  BRONCHITE AIGUË • Quasiement toujours virale. • Les toux grasses avec des sécrétions jaunes ou verdâtres font partie de l'évolution naturelle de la maladie.	• Fièvre : 2-3 jours. • Toux : 2-3 semaines.
<input type="checkbox"/>  OTITE AIGUË • Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques.	• Fièvre, douleur : 3-4 jours.

CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE POUR SOULAGER VOS SYMPTÔMES

- Buvez suffisamment : vous ne devez pas avoir soif.
- Adaptez votre activité physique, cela aide votre corps à guérir.
- Il existe des médicaments contre la fièvre ou la douleur. Suivez la prescription de votre médecin ou demandez conseil à votre pharmacien.

Si vous avez de la fièvre (température > 38,5°C) durant plus de 3 jours, ou si d'autres symptômes apparaissent, ou que votre état de santé ne s'améliore pas, vous devez reconsulter votre médecin.

Pourquoi faut-il prendre un antibiotique seulement quand c'est nécessaire ?

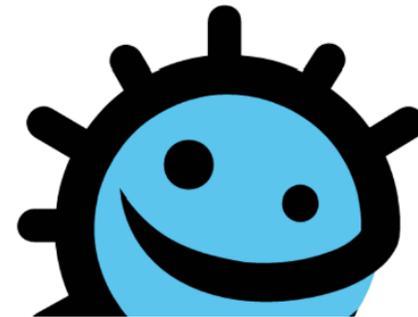
- Les antibiotiques peuvent être responsables d'effets indésirables, comme les allergies ou la diarrhée.
- Les bactéries peuvent s'adapter et survivre en présence d'antibiotiques. Ainsi, plus vous prenez des antibiotiques, plus les bactéries présentes dans votre corps (peau, intestin) risquent de devenir résistantes.
- Les bactéries résistantes aux antibiotiques peuvent être la cause d'infections difficiles à guérir, et vous pouvez aussi les transmettre à vos proches.

En prenant un antibiotique uniquement lorsque c'est indispensable, vous contribuez à prévenir l'apparition de bactéries résistantes aux antibiotiques.

i Ce document est adapté à votre cas. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite.

Bienvenue sur le site e-Bug!



e-Bug est une ressource pédagogique gratuite et ludique destinée aux écoliers et à leurs enseignants/soignants, ainsi qu'aux étudiants en santé. Les outils concernent la transmission, la prévention et

Notre site, que vous connaissez en train de faire peau neuve, occasionnée.

Si vous rencontrez des difficultés ou si vous avez des questions, l'adresse e-bug@chu-nice.fr

Enseignants



Elèves



Autres intervenants
(SESA, parents....)



Formations



Divers



Accueil enseignants

Plus d'informations >

Ecoles primaires

Ressources pédagogiques pour les écoles primaires

Plus d'informations >

Collèges

Ressources pédagogiques pour les collèges

Plus d'informations >

Lycées

Ressources pédagogiques pour les lycées

Plus d'informations >

DOCUMENTS CLÉS



Retrouvez la [stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance en santé humaine 2022 – 2025](#)



Retrouvez toutes les **ressources** dans la [base documentaire RéPias](#) :

> en sélectionnant le **Thème Antibiorésistance**

> ou en entrant '**ATB**' dans la **barre de recherche**



Pour organiser une action de **service sanitaire** sur la prévention des infections et l'antibiorésistance, [retrouvez les informations utiles sur la page dédiée !](#)



Retrouvez les informations sur les antibiotiques sur le site de l'**ANSM** : [dossier Antibiotiques](#)

[Antibiocllic](#) : outil d'aide à la prescription d'une antibiothérapie rationnelle en soins primaires



[Antibio'Malin](#) : site d'information afin d'améliorer la compréhension des infections courantes par les usagers.

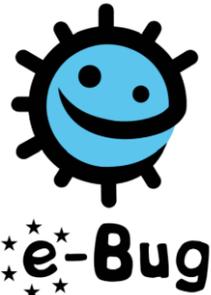
Répias

Réseau de Prévention des Infections
Associées aux Soins

<https://www.preventioninfection.fr/>



<https://www.antibioest.org/>



<https://e-bug.eu/fr-fr>



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

<https://www.ameli.fr/assure/sante/medicaments/utiliser-recycler-medicaments/ut>



INFECTIOLOGIE.com

<https://www.infectiologie.com/fr/outils-d-aide-a-la-prescription>



LES ANTiBiOTiQUES

bien se soigner, c'est d'abord
bien les utiliser

Antibio'Malin

<https://www.sante.fr/antibiomalin>



ANTIBIORÉSISTANCE : NOUS SOMMES TOUS CONCERNÉS