



Antenne régionale Haute-Normandie

**Surveillance des infections nosocomiales  
Réseaux du C.CLIN Paris-Nord**

**Résultats pour la Haute-Normandie**

**Surveillance des Infections du site opératoire**

**Réseau INCISO 2004 & 2005**

Coordination générale du programme : B. Grandbastien, P. Astagneau

Contrôle qualité de la surveillance : A-H. Botherel

Analyse statistique et coordination technique : M. Olivier

Synthèse pour la Haute Normandie : J-M. Germain

## 1. **Rappel méthodologique** (protocole et résultats détaillés disponibles au C.CLIN Paris-Nord)

- Deux types de surveillance sont proposés aux établissements volontaires :

- **Surveillance globale** : Il s'agit d'une surveillance prospective, discontinue (janvier à avril), réalisée depuis 1997 dans les services de chirurgie volontaires de l'inter-région Pais-Nord. Chaque service doit inclure 200 interventions chirurgicales consécutives sur 2 mois maximum.
- **Surveillance ciblée** : Cette procédure est proposée (depuis 2004) aux établissements ayant une activité suffisamment importante pour recruter en 6 mois 100 patients opérés dans chaque groupe d'interventions. Il est possible d'inclure une ou plusieurs interventions traceuses.

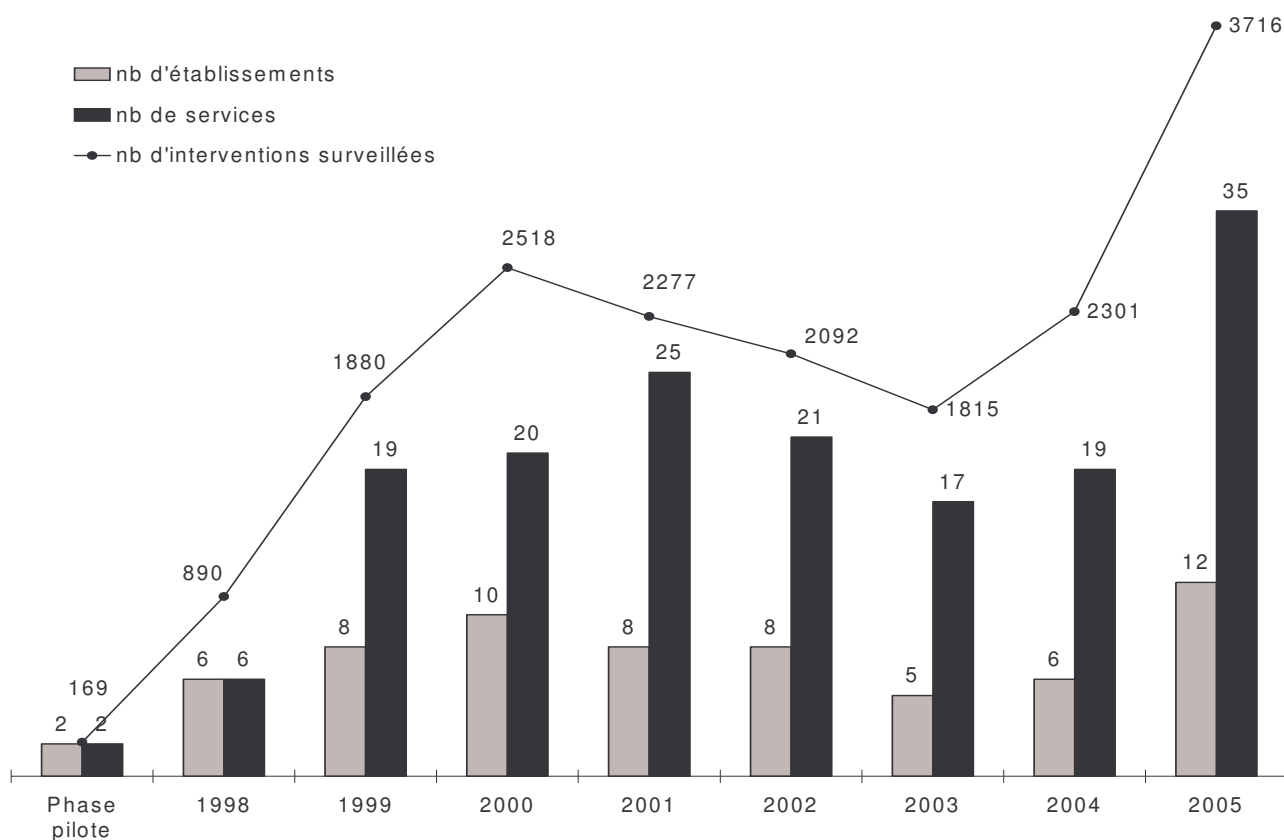
- Tous les patients inclus doivent être, si possible, suivis jusqu'au 30<sup>e</sup> jour postopératoire.

- L'infection du site opératoire (ISO) a été définie selon des critères standardisés et validés. (CDC Atlanta, Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France 1992).

- Un programme informatique réalisé à partir du logiciel Epi Info permet à chaque service de saisir et d'éditer ses propres résultats.

- Parallèlement à la surveillance des ISO, deux modules optionnels, sous la forme d'auto-évaluation étaient proposés aux services volontaires. Ces modules concernaient l'évaluation de l'antibioprophylaxie préopératoire +/- associée à l'évaluation de l'organisation et des pratiques autour du geste opératoire.

## 2. **Participation des établissements de Haute Normandie au réseau INCISO**



En 2005, parmi les 35 services de Haute Normandie ayant participé :

- 9 ont réalisé la surveillance ciblée
- 6 ont réalisé l'autoévaluation de l'antibioprophylaxie (module optionnel)
- aucun n'a réalisé l'autoévaluation de l'organisation et des pratiques autour du geste opératoire (module optionnel)

### 3. Population et interventions surveillées

	Année 2004		Année 2005	
	Haute Normandie	INCISO	Haute Normandie	INCISO
Nb total d'interventions surveillées	2 301	30 947	3716	36 844
Sex-ratio (H/F)	1,01	0,80	0,88	0,75
Age moyen des hommes	49 ans	47 ans	48 ans	49 ans
Age moyen des femmes	51 ans	48 ans	50 ans	49 ans
Interv. suivies au moins 30 jours	57%	55%	61%	57%
Interventions classées en NNIS <sup>1</sup> = 0	62%	64%	68%	68%
Chirurgie réalisée en urgence	12%	14%	12%	13%
Chirurgie endoscopique	21%	17%	18%	17%
Chirurgie ambulatoire	16%	14%	23%	16%

<sup>1</sup> Le NNIS est un index de gravité qui permet de classer les patients en catégories de risque croissant d'infection du site opératoire. Cet indice est calculé en fonction de 3 paramètres = l'état général du malade (score ASA), la classe de contamination de l'intervention et la durée de l'intervention. Il va de 0 (faible risque) à 3.

	Année 2004		Année 2005	
	Haute Normandie n=2301	INCISO n=30947	Haute Normandie n=3716	INCISO n=36844
Chirurgie digestive	31,4%	24,4%	19,4%	23,4%
Chirurgie orthopédique	28,5%	31,9%	38,5%	28,4%
Chirurgie gynéco-obstétrique	8,7%	14,8%	9,5%	17,0%
Chirurgie ORL et stomatologie	9,4%	5,7%	4,4%	4,1%
Chirurgie cardio-vasculaire	3,5%	8,3%	4,1%	8,1%
Chirurgie génito-urinaire	15,1%	7,1%	11,0%	6,8%
Chirurgie de la peau et tissus mous	2,8%	3,6%	3,5%	3,4%
Autres spécialités chirurgicales	0,6%	4,1%	9,6%	8,8%

### 4. Caractéristiques des infections

	Année 2004		Année 2005	
	Haute Normandie n=51	INCISO n=566	Haute Normandie n=69	INCISO n=595
Délai médian de survenue	10 jours	11 jours	11 jours	11 jours
Infections superficielles	54%	60%	41%	64%
Infections survenues après la sortie	49%	57%	54%	57%
Infections survenues après la sortie et ayant entraîné une ré-hospitalisation	20%	30%	49%	33%
Infections ayant nécessité une reprise chirurgicale	12%	19%	32%	21%

## 5. Taux d'incidence des infections du site opératoire pour 100 interventions classées en NNIS = 0 selon le type de procédures chirurgicales

	Année 2004				Année 2005			
	Haute Normandie		INCISO		Haute Normandie		INCISO	
	N	ISO	% [IC <sub>95</sub> ]	%	N	ISO	% [IC <sub>95</sub> ]	%
Total	1432	17	1,2% [0,7-1,9]	1,2%	2512	31	1,2% [0,9-1,8]	1,1%
Orthopédie	410	4	1,0% [0,3-2,7]	0,6%	1055	3	0,3% [0,1-0,9]	0,5%
Digestif	437	6	1,4% [0,6-3,1]	1,5%	394	6	1,5% [0,6-3,5]	1,4%
Génito-urinaire					227	7	3,1% [1,4-6,5]	1,4%
Gynécologie obstétrique					284	10	3,5% [1,8-6,6]	2,4%

N = nombre total d'interventions classées en NNIS=0 par type de procédures

ISO = nombre d'infections du site opératoire

% = taux d'incidence des ISO pour 100 interventions classées en NNIS = 0

IC<sub>95</sub> = intervalle de confiance à 95%

## 6. Commentaires

Parmi les 29 établissements de Haute-Normandie disposant d'un ou plusieurs services de chirurgie et/ou d'obstétrique, 12 d'entre eux (41%) ont participé à INCISO en 2005. Au total, 15 (52%) d'entre eux ont participé au moins une fois à ce réseau de surveillance.

Dans le cadre de ce réseau, pour aider les services à évaluer leurs pratiques et à améliorer la prévention des ISO, des évaluations sont proposées par le C.CLIN Paris-Nord. Ces évaluations concernent le bon usage des antibiotiques en prophylaxie, la préparation cutanée et l'organisation des soins.

Dans les années à venir, la définition d'un tableau de bord du risque infectieux (souhaité par le ministère) des établissements de santé qui intégrera la dimension "risque ISO" devrait inciter d'autres établissements de la région à participer à ce réseau.

### Etablissements ayant participé au moins une fois au réseau INCISO :

CL de l'Abbaye (Fécamp), CH de Bernay, CL du Cèdre (Bois Guillaume), CL la Charentonne (Bernay), CH de Dieppe, CHI Elbeuf-Louviers/Val de Reuil, CL de L'Europe (Rouen), CH d'Evreux, CH du Havre, CH de Fécamp, H-CL du Val de Seine (Lillebonne), CHU de Rouen, CH de Vernon, CL Pasteur (Evreux), CL François 1<sup>er</sup> (Le Havre), CL Petit Colmoulins (Harfleur).