

## 1. Antibiotiques

### MESSAGE(S) CLÉ(S) :

➤ Les infections courantes en pratique ambulatoire ne requièrent pour la plupart pas d'antibiotiques.

➤ Si un antibiotique est nécessaire, il est préférable d'opter pour un antibiotique au spectre le plus étroit possible.

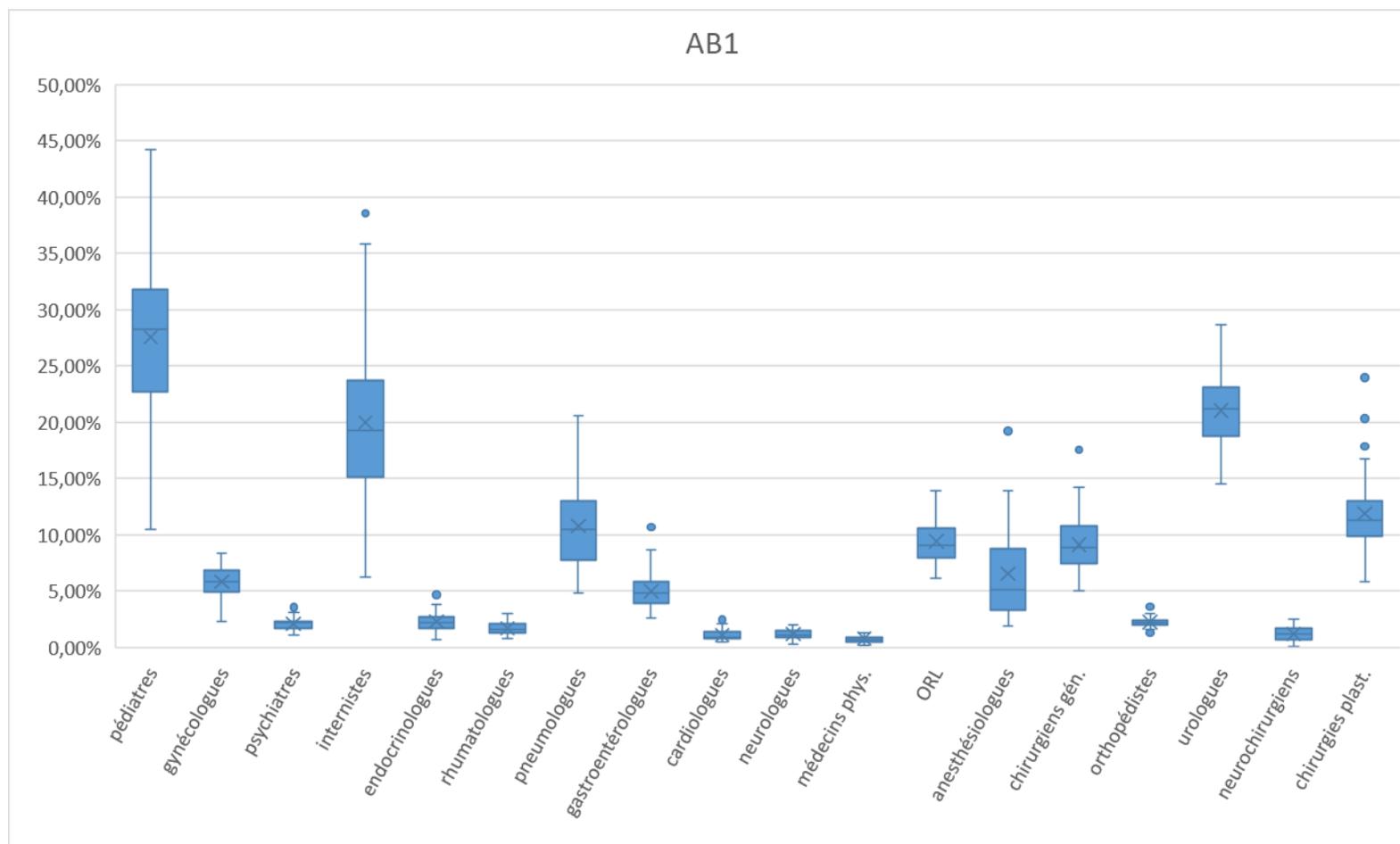
➤ Pour les infections respiratoires, la préférence se porte sur l'amoxicilline (si un traitement par antibiotiques est nécessaire).

➤ En cas de cystite non compliquée chez la femme et l'enfant, la nitrofurantoïne est préférable. Les nouvelles recommandations proposent la fosfomycine comme alternative à la nitrofurantoïne.

➤ Les quinolones sont des antibiotiques à large spectre et ne sont (presque) jamais indiqués comme traitement de première intention.

⇒ **Pourcentage de patients ayant reçu au moins une prescription d'antibiotiques**

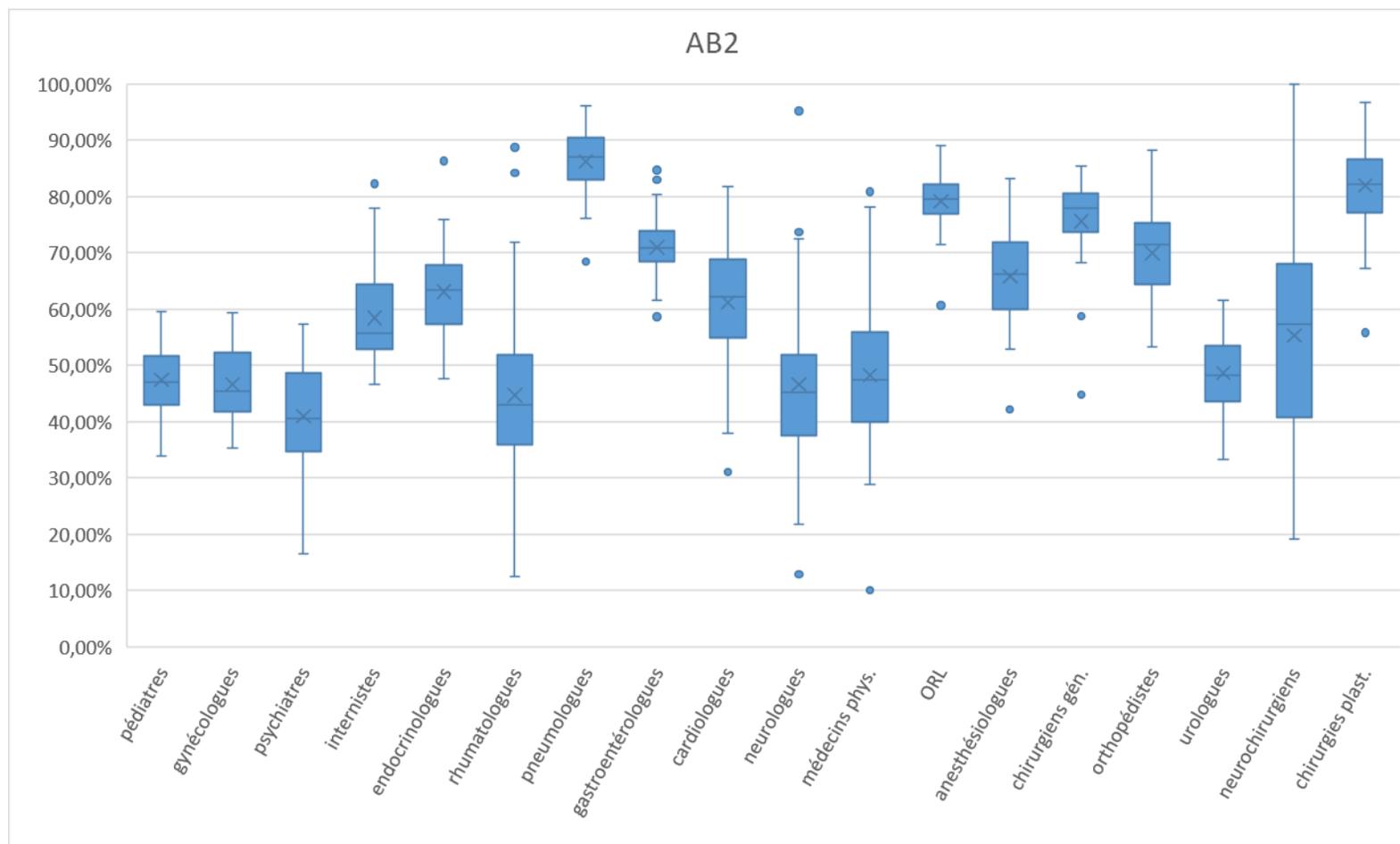
Cet indicateur représente le pourcentage de la patientèle qui s'est fait prescrire au moins une fois des antibiotiques par la spécialité concernée au cours de l'année 2017.



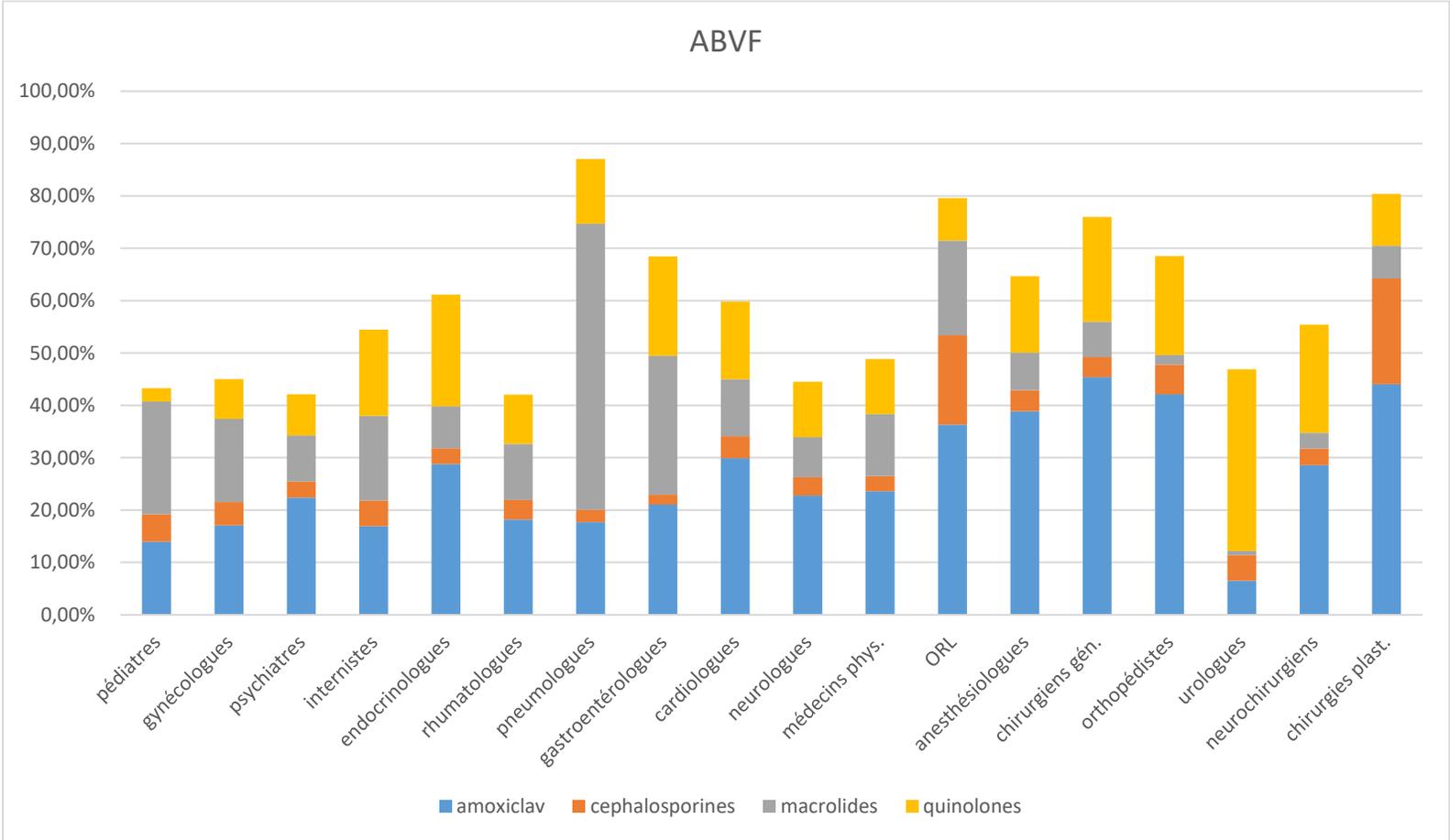
⇒ **Pourcentage d'antibiotiques de deuxième ligne\*** (amoxicilline associée à l'acide clavulanique, céphalosporines, quinolones, macrolides) + répartition

Parmi toutes les prescriptions d'antibiotiques dans la spécialité concernée, l'indicateur représente le pourcentage du volume (en doses journalières définies ou DDD) d'amoxicilline associée à l'acide clavulanique, des céphalosporines, des quinolones et des macrolides.

\* Attention : cet indicateur porte sur les antibiotiques de deuxième ligne les plus couramment utilisés dans la pratique ambulatoire au niveau de la population (comme l'amoxicilline associée à l'acide clavulanique, les céphalosporines, les quinolones et les macrolides). Au sein de certaines spécialités, il est possible que d'autres antibiotiques de deuxième ligne tels que les tétracyclines soient utilisés.

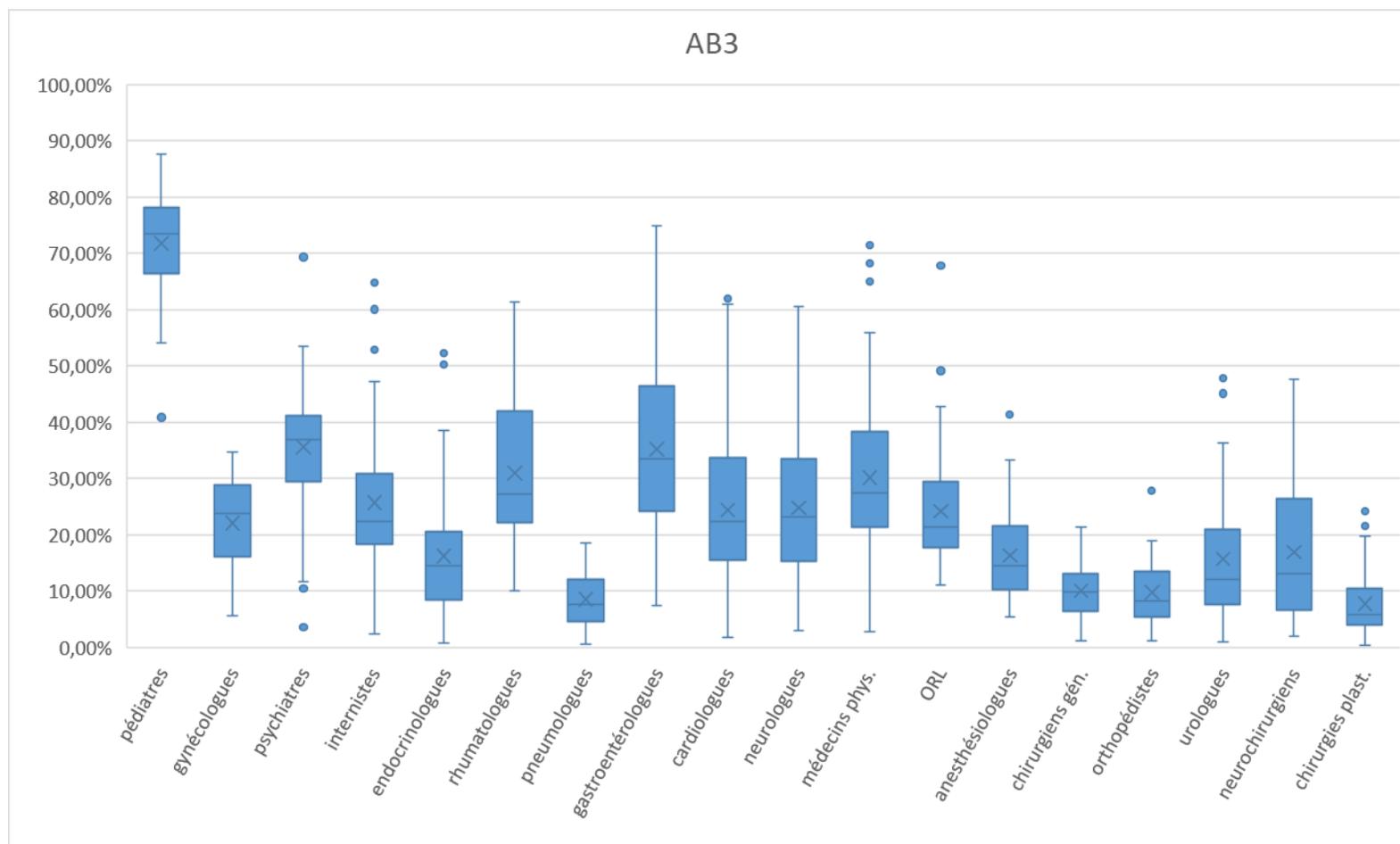


Ce diagramme en bâtons montre la répartition de 4 classes d'antibiotiques qui sont souvent prescrits en ambulatoire et qui peuvent généralement être considérés comme des antibiotiques de deuxième ligne : amoxicilline + acide clavulanique, céphalosporines, macrolides et quinolones. La limite supérieure de chaque bâton du diagramme représente pour la discipline concernée la part en pourcentage (DDD prescrites) de ces 4 classes d'antibiotiques dans la consommation globale d'antibiotiques systémiques. Les codes couleur représentent la proportion de chacune de ces 4 classes d'antibiotiques



⇒ **Pourcentage de prescriptions d'amoxicilline, non associée à l'acide clavulanique**

Parmi toutes les prescriptions d'amoxicilline (associée ou non à l'acide clavulanique) au sein de la spécialité concernée, l'indicateur représente le pourcentage prescrit d'amoxicilline « pure » (non associée à l'acide clavulanique).



### ⇒ Pourcentage de nitrofuranes dans le traitement d'une infection des voies urinaires

Parmi toutes les prescriptions de nitrofuranes et de quinolones (à l'exception de la lévofloxacine et de la moxifloxacine) au sein de la spécialité concernée, l'indicateur représente le pourcentage du volume (en doses journalières définies) des prescriptions de nitrofuranes. L'on vise ainsi à représenter la part des nitrofuranes dans les prescriptions d'antibiotiques dans le cadre d'infections urogénitales\*. La majorité des infections urogénitales sont des infections non compliquées des voies urinaires.

\* Quant à cet indicateur, on présume que les quinolones (à l'exception de la lévofloxacine et de la moxifloxacine) sont surtout utilisées dans le cadre d'infections urogénitales. Attention; cet indicateur ne prend pas en compte l'utilisation de fosfomycine (directives en vigueur en 2017).

