



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Facteurs de risque de l'infection nosocomiale au niveau du service de néonatalogie polyvalente de l'établissement hospitalier spécialisé mère-enfant de Tlemcen à l'Ouest algérien, « étude cas-témoins »



Risk factors for hospital-acquired infections in the neonatal polyvalent unit of specialized mother-child hospital Tlemcen in western Algeria, "case-control study"

N. Chabni^{a,*}, D. Regagba^{a,b}, K. Meguenni^{a,b},
S.M. Ghomari^{b,c}, M.C. Smahi^{b,c}

^a Service d'épidémiologie et médecine préventive, CHU, Tlemcen, Algérie

^b Faculté de médecine Tlemcen, université Abou-Bekr-Belkaid, 12, rue Hamri-Ahmed, BP123, 13000 Tlemcen, Algérie

^c Service de pédiatrie, EHS mère-enfant, Tlemcen, Algérie

Reçu le 15 décembre 2014 ; accepté le 20 février 2015

MOTS CLÉS

Infection nosocomiale ;
Néonatalogie ;
Facteurs de risque ;
Tlemcen

Résumé

Introduction. – L'objectif de ce travail est de déterminer les principaux facteurs de risque associés aux infections nosocomiales dans une unité de néonatalogie polyvalente à Tlemcen.

Méthodes. – Les critères du CDC d'Atlanta pour les enfants de moins de 12 mois sont utilisés pour une étude cas-témoins portant sur une cohorte de nouveau-nés admis entre 2009 et 2010, en vue d'appréhender les facteurs de risque.

Résultats. – Sur un total de 2786 nouveau-nés admis, 472 décès, 97 épisodes infectieux sont enregistrés, soit une densité d'incidence de 6,27 pour 1000 jours d'hospitalisation, une

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : chabni.nafissa@yahoo.fr (N. Chabni).

incidence cumulée de 33,7 pour 1000, un sex-ratio de 0,9. Les septicémies représentent le site prédominant (76%). Les facteurs de risque retrouvés sont la prématurité ($p=0,002$), le bas poids de naissance ($p < 10^{-3}$), la présence de voie veineuse périphérique, l'oxygénothérapie. Ainsi, le risque d'infection nosocomiale lié à la prématurité sévère est plus élevé (OR = 11,26 ; $p < 10^{-3}$). Le risque de décès est plus élevé en cas d'infection nosocomiale (OR = 7 et $p < 10^{-3}$). La durée d'hospitalisation est significativement plus prolongée chez les cas ($p < 10^{-3}$).

Conclusion. – L'infection nosocomiale constitue une sur-morbidité importante en néonatalogie, un risque majeur de mortalité et une cause de surcoûts, liés au prolongement des séjours. La prévention de ces infections nécessite une réorganisation du service de néonatalogie selon la norme nationale (programme national de périnatalité), la lutte contre la prématurité et l'application des règles d'hygiène élémentaire.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Nosocomial infection;
Neonatology;
Infectious risk;
Tlemcen

Summary

Introduction. – The aim of this study was to determine the main risk factors associated with nosocomial infections in a neonatal unit polyvalent in Tlemcen.

Methods. – The CDC criteria for infants less than 12 months are used for an incidence study relating to a cohort of neonates admitted between 2009 and 2010, incorporating a case-control study to understand the risk factors.

Results. – A total of 2786 neonates admitted, 472 deaths and 97 infectious episodes are recorded, an incidence density of 6.27 per 1000 days, a cumulative incidence of 33.7 per 1000, a sex ratio of 0.9. Sepsis is the predominant site (76%). The risk factors found are prematurity ($P=0.002$), low birth weight ($P < 10^{-3}$), the presence of peripheral venous catheter, oxygen treatment. The risk of nosocomial infection associated with severe prematurity is higher (OR = 11.26, $P < 10^{-3}$). The risk of death is higher in case of nosocomial infection (OR = 7, $P < 10^{-3}$). The duration of hospitalization was significantly prolonged in the cases ($P < 10^{-3}$).

Conclusion. – The nosocomial infection is an important disease in neonatology, a major risk of mortality and causes additional costs, related to the extension of stay. The prevention of these infections requires a reorganization of the NICU according to national standard (national parental program), the fight against prematurity and application of the rules of basic hygiene.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les infections nosocomiales (IN), particulièrement fréquentes en milieu néonatal, en raison de la diminution des défenses du patient et de la multiplication des procédures invasives, constituent un problème majeur de santé publique par la morbidité et la mortalité qu'elles engendrent ainsi que par leur surcoût. Leur surveillance dans les services les plus exposés reste une activité centrale pour la prévention. Elle sert pour apprécier la qualité des services de santé et reflète l'état de santé global d'une population. En Algérie, peu d'études ont été réalisées et nous ne disposons que de quelques données ponctuelles ; en 2005 au CHU de Blida au Nord du pays, le service de néonatalogie a enregistré 40 infections pour 1000 journées d'hospitalisation [1]. Au CHU de Tlemcen, une enquête de prévalence réalisée en juin 2005 a rapporté un taux de 20% [2].

L'objectif de l'étude était d'identifier les principaux facteurs associés aux infections nosocomiales dans l'unité de néonatalogie de l'établissement hospitalier spécialisé mère-enfant (EHS mère-enfant) de Tlemcen situé dans l'ouest algérien.

Méthodes

Type d'étude

Une étude cas-témoins sur cas incidents était retenue pour répondre aux objectifs. L'étude s'est déroulée de janvier 2009 au 31 décembre 2010.

Population d'étude

Les nouveau nés qui ont séjourné plus de 48 heures dans l'unité.

Définition des cas

La cohorte de NN admis dans l'unité présentant une infection nosocomiale pendant la durée de l'étude.

Définition des témoins

Chaque cas est apparié à un témoin hospitalisé juste après le cas du même sexe et même jour d'hospitalisation au niveau

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4169774>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4169774>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)