

# INFECTION URINAIRE ?

**Pas d'antibiotique sans un diagnostic médical approprié**



## Luttons contre l'antibiorésistance



- Pas de symptôme ? Pas de test.
- Éviter l'usage de bandelettes urinaires.
- Urine malodorante, trouble ou foncée ? Pas de test sans autres symptômes urinaires ou systémiques.
- Ne pas prescrire d'antibioprophylaxie sans l'avis d'un spécialiste.
- Bactéries ou globules blancs dans les urines ? Pas de traitement en l'absence de symptômes.

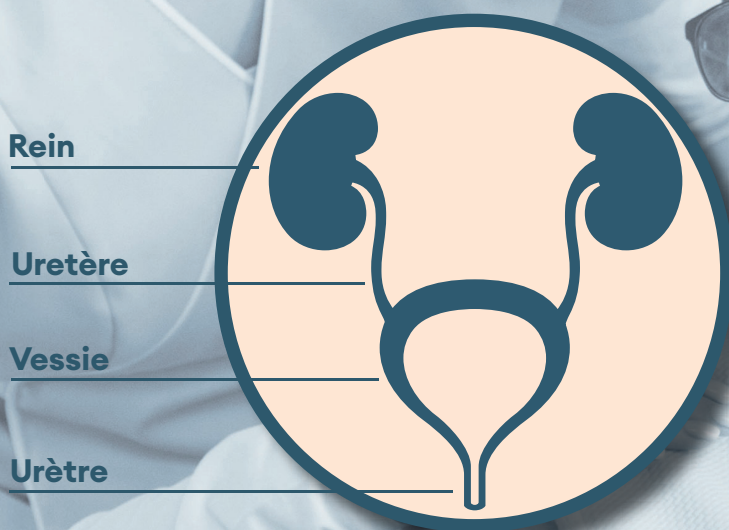
e-learning :



## QUELLE EST LA CAUSE D'UNE INFECTION URINAIRE ?

Une infection des voies urinaires (IVU) est causée par des **bactéries (de l'urètre)** qui remontent de l'urètre et se multiplient ensuite dans l'urine de la vessie.

En outre, elles peuvent remonter via les uretères jusqu'aux reins et provoquer une infection des reins (pyélonéphrite) et, dans certains cas, une infection du sang (septicémie).



### ATTENTION:

La présence de bactéries dans l'urine n'indique **pas automatiquement** une infection des voies urinaires. Chez plus d'un habitant de maison de repos sur 3 et chez la plupart des habitants avec un cathéter vésical, c'est parfaitement normal. Chez les personnes âgées, on retrouve fréquemment des bactéries (et des globules blancs) dans l'urine sans développement de symptômes. C'est ce que l'on appelle **une bactériurie asymptomatique**.

# QUELS SONT LES SYMPTÔMES ?

## Symptômes urinaires typiques :

- Dysurie (accrue)
- Douleur ou sensibilité sus-pubienne et/ou douleur du flanc apparues récemment
- Pollakiurie (accrue)
- Impériosité mictionnelle (accrue)
- Incontinence urinaire (accrue)
- Écoulement visible de pus urétral



## Symptômes systémiques :

### ► Symptômes évocateurs d'infection

- Fièvre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) ou hypothermie ( $< 35^{\circ}\text{C}$ )
- Frissons solennels

### ► Symptômes atypiques, moins évocateurs

- Délire évident
- Agitation (accrue)
- Dégradation de l'état général ou affaiblissement
- Hématurie macroscopique

Les symptômes urinaires typiques sont absents ou difficiles à interpréter chez les habitants atteints de **troubles cognitifs avancés**. Sur la base d'un jugement clinique, le médecin peut décider de ne prélever un échantillon qu'en présence de symptômes atypiques et/ou systémiques et de commencer une antibiothérapie après avoir écarté d'autres causes (non) infectieuses possibles.

## QUELS SONT LES SIGNES ?

**Si l'habitant a :**

- $\geq 2$  symptômes urinaires typiques
- 1 symptôme urinaire typique très gênant
- 1 symptôme urinaire typique et  $\geq 1$  symptôme systémique

**faites une culture d'urine avant de commencer les antibiotiques et après une toilette intime.**



### ATTENTION :

**Les changements de couleur, d'odeur ou d'aspect de l'urine ne sont pas des symptômes d'infection.** Ceux-ci doivent plutôt orienter vers une déshydratation. En cas d'hématurie, il est également conseillé d'envisager une autre cause.



# QUELS TESTS ?

## 1. LA CULTURE

En cas de symptômes, il est recommandé d'effectuer une culture sur un échantillon d'urine, car une plus grande diversité de bactéries peut être présente chez les personnes âgées. Il s'agit également de déterminer l'antibiogramme qui permettra de prescrire l'antibiotique le plus efficace.

### Technique de prélèvement d'un échantillon urinaire :

1. Après une toilette intime à l'eau.
2. Collectez l'urine à mi-jet. Autres alternatives : prélèvement de préférence par cathéterisme unique, par un cathéter préservatif chez l'homme, ou dans un récipient stérile. Ne prélevez jamais l'urine dans une panne ou un bassin de lit.
3. Placez l'échantillon d'urine le plus rapidement possible au réfrigérateur (2-8°C) pendant 24 heures maximum jusqu'à son traitement par le laboratoire.

## 2. LES BANDELETTES URINAIRES

Étant donné que les bactéries sont souvent présentes dans l'urine des personnes âgées, l'usage de bandelettes urinaires n'est pas recommandé pour diagnostiquer une infection des voies urinaires.

En cas de résultat négatif, une infection des voies urinaires peut être pratiquement exclue. Par contre, un résultat positif ne permet pas de conclure à une infection urinaire et conduit souvent inutilement à un recours plus fréquent aux antibiotiques.

### ATTENTION :

Débuter un traitement uniquement sur la base d'une bandelette urinaire positive augmente le risque de : effets secondaires tels que réactions allergiques, gêne abdominale et diarrhée • interactions médicamenteuses • infections persistantes à *Clostridioides difficile* • au fil du temps : développement d'une plus grande résistance aux antibiotiques.



## COMMENT PRÉVENIR LES INFECTIONS URINAIRES CHEZ LES HABITANTS ?

- **La déshydratation** peut être à l'origine d'une infection urinaire. Dans ce cas, la perte de liquide est supérieure à l'absorption. Il est important de reconnaître et de prévenir ce phénomène pour éviter les infections urinaires. Il faut donc toujours veiller à ce que les habitants s'hydratent suffisamment, en tenant compte de leur état de santé (insuffisance cardiaque, fonction rénale, etc.).
- Une thérapie hormonale vaginale (oestrogènes) peut être envisagée si elle n'est pas contre-indiquée.
- La prophylaxie par l'utilisation de vitamine C ou de probiotiques n'est pas recommandée.



## QUELLE EST LA CLÉ DU TRAITEMENT ?

- Le traitement n'est initié qu'en cas de **symptômes** et en association avec une culture positive. Il ne faut pas se contenter d'un résultat positif à la bandelette urinaire ou d'une culture d'urine positive.
- Dans la mesure du possible, l'antibiothérapie peut être mise en attente jusqu'à ce que les **résultats** de la culture et l'antibiogramme soient connus. L'antibiogramme indique la sensibilité à certains antibiotiques des bactéries cultivées. Si l'on ne peut pas attendre, il convient de suivre les directives les plus récentes. Celles-ci peuvent être adaptées à chaque patient en fonction de sa fonction rénale, de ses allergies, etc. Une fois l'antibiogramme connu, le traitement entamé peut être ajusté en conséquence.
- En cas de **symptômes persistants** ou de **maladie grave**, l'avis d'un infectiologue ou d'un urologue est indiqué.

### A ÉVITER

- Le traitement préventif des infections récurrentes des voies urinaires avec des antibiotiques augmente le risque d'effets secondaires et provoque une résistance aux antibiotiques.
- La prophylaxie à base de compléments alimentaires tels que la canneberge n'est pas encore suffisamment démontrée.

# Infection des voies urinaires

## Diagnostic chez les habitants sans cathéter vésical

### ≥ 2 SYMPTÔMES URINAIRES TYPIQUES OU 1 SYMPTÔME URINAIRE TRÈS GÊNANT

- Dysurie (accrue)
- Douleur ou sensibilité sus-pubienne et/ou douleur du flanc apparues récemment
- Pollakiurie (accrue)
- Impériosité mictionnelle (accrue)
- Incontinence urinaire (accrue)
- Écoulement visible de pus urétral

### 1 SYMPTÔME URINAIRE TYPIQUE ET ≥ 1 SYMPTÔME SYSTÉMIQUE

#### Symptômes systémiques évocateurs d'infection

- Fièvre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) ou hypothermie ( $< 35^{\circ}\text{C}$ )
- Frissons solennels

#### Symptômes systémiques atypiques, moins évocateurs

- Délire évident (accru)
- Agitation (accrue)
- Détérioration de l'état général ou affaiblissement
- Hématurie macroscopique

### AUTRES SYMPTÔMES

- Changement de couleur ou de concentration
- Changement d'odeur (urine malodorante)
- Urine trouble
- Symptôme gynécologique (prurit, écoulement vaginal)

### ÉVALUEZ L'ÉTAT D'HYDRATATION

Encouragez l'apport hydrique

### ENVISAGEZ AUSSI D'AUTRES CAUSES

### PRÉLÈVEMENT D'UN ÉCHANTILLON D'URINE À MI-JET

- Avant de commander les antibiotiques
- Après une toilette intime
- Alternative : cathétérisme unique, cathéter préservatif, collecte d'urine dans un récipient stérile
- Ne prélevez jamais les urines dans la panne
- Placez l'échantillon d'urine le plus rapidement possible au réfrigérateur (2-8°C) pendant 24 heures maximum jusqu'à son traitement par le laboratoire

### DÉBUT DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE

Dans la mesure du possible, attendez les résultats de la culture, sauf en cas de symptômes systémiques et/ou évocateurs d'une pyélonéphrite.

### REMARQUE

Chez les habitants atteints de troubles cognitifs avancés, les symptômes urinaires typiques peuvent être absents ou difficiles à interpréter. Le médecin peut alors décider de prélever un échantillon d'urine en l'absence de symptômes typiques et commencer une antibiothérapie après avoir écarté d'autres causes possibles, infectieuses ou non.

### BANDELETTES URINAIRES NON RECOMMANDÉES

- **Bandelette positive** : nécessite une culture d'urine complémentaire afin de diagnostiquer une infection urinaire.
- **Bandelette négative** : bon indicateur d'exclusion d'une infection urinaire.

