

5 mythes concernant les infections urinaires en EHPAD

Mythe #1

Un examen des urines positif (bandelette / ECBU) chez la personne âgée confirme une infection urinaire...



Faux: Un certain nombre de résidents en EHPAD ont une bactériurie asymptomatique, et la présence de bactéries dans les urines ne signifie pas obligatoirement que le résident a une infection urinaire.

Mythe #2

L'antibiorésistance n'est pas un problème en EHPAD...



Faux: La prévalence de l'antibiorésistance en EHPAD est élevée et cela réduit l'efficacité des antibiotiques.

Mythe #3

Un seul symptôme urinaire indique une forte probabilité d'infection urinaire...



Faux: Seulement près de la moitié des résidents présentant un seul symptôme urinaire ont réellement une infection urinaire. Seule l'analyse d'urine confirmera le diagnostic d'infection urinaire.

Mythe #4

Les troubles cognitifs, l'agitation, l'état confusionnel évoquent une forte probabilité d'infection urinaire...



Plusieurs facteurs peuvent modifier l'état cognitif de la personne âgée mais l'infection urinaire n'est pas l'éventualité la plus fréquente. Il faut explorer toutes les causes possibles : la déshydratation, la douleur, la constipation, l'infection urinaire, etc.

Mythe #5

Dans le doute, la prescription d'antibiotiques est préférable, car le bénéfice d'une prescription d'antibiotique est toujours supérieur aux risques...

Faux: Tous les antibiotiques ont des effets secondaires qui peuvent être dangereux, surtout chez la personne âgée.

De plus, toute utilisation d'antibiotique favorise l'antibiorésistance. Ainsi les antibiotiques deviennent inefficaces et les infections sont de plus en plus difficiles à traiter.

