

# Prise en charge des plaies : état des lieux des connaissances et audit des prescriptions hospitalières de pansements

## Introduction

### Contexte

- Mésusages → Projet de mise en place de formations par le groupe de travail plaie-cicatrisation
- Plainte de pharmaciens d'officine concernant les prescriptions hospitalières de pansements, trop incomplètes

### Objectifs

- Cibler les lacunes pour adapter les formations à venir et proposer un support de référence sur le sujet à l'hôpital
- Améliorer les connaissances sur la prise en charge des plaies
- Vérifier la conformité des prescriptions de pansements

## Matériels et méthodes

### ➤ Création questionnaire sur Microsoft office :

- Recueil des formations qu'ont eues les participants sur la prise en charge des plaies
- Test de connaissances : plaies, pansements
- Stratégie de prise en charge (pluridisciplinarité)

✓ Validé par le groupe plaie ↓ Diffusion

- Affiches avec QR code dans les services
- Par courriel (DAM, cadres)



Public ciblé: IDE, médecins et internes → 29 services



Photos de plaies de nos services



10 min, 38 questions

D'après les recommandations HAS



2 semaines de validité

### ➤ Création grille d'audit sur les prescriptions de pansements & les suivis de plaies (excl)

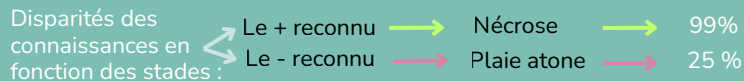
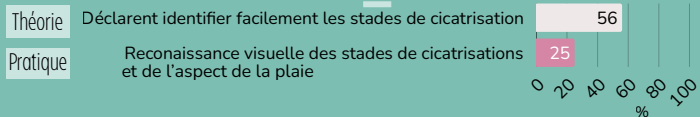
Récupération ↓ 13 paramètres

2 dossiers patients/service

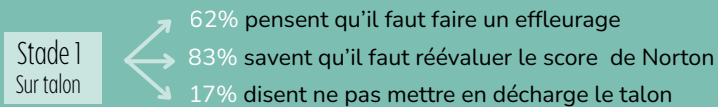
Internes → 7% Médecins → 21% IDE → 72%

Résultats (questionnaire : n = 146 (+10 testeurs) - audit : n = 30\*) \*30 prévus mais en cours, seulement 5 récupérés à ce jour

## Plaies



## Zoom sur les escarres :



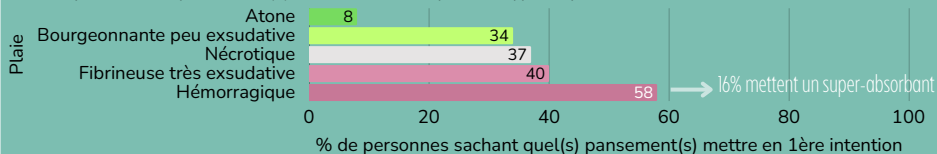
Stade 3 51% confondent la définition de l'escarre de stade 3 avec celle du stade 4

## Pansements

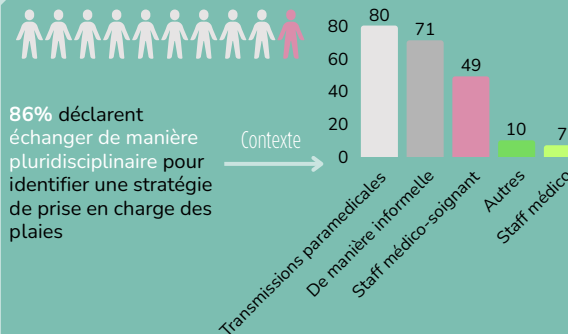
Reconnaissance visuelle des pansements et détermination de leur classe :



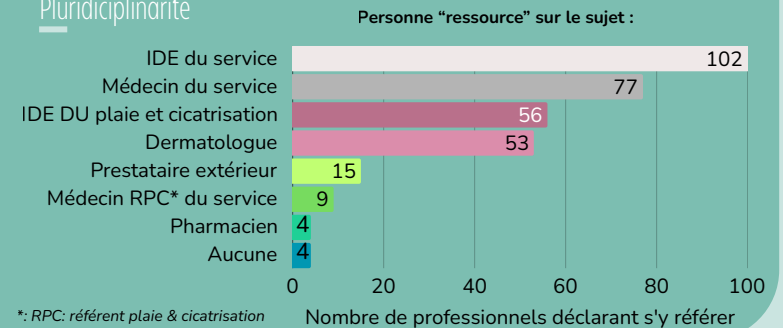
Choix pertinent de pansement(s) de 1ère intention pour un type de plaie :



Pour une plaie infectée malodorante peu exsudative: 4 choix attendus : 0% de réussite, mais 72% ont pensé au pansement au charbon



## Pluridisciplinarité



## Discussion et Conclusion

- 39% des participants déclarent ne pas avoir de protocoles de soins ou de référentiel à disposition pour identifier une stratégie de prise en charge des plaies
- 11% déclarent n'avoir eu aucune formation relative à la prise en charge des plaies, y compris pendant leur cursus initial
- Scores totaux du questionnaire relativement bas : moyenne = 10,3/20 → souligne des probables mésusages

- Pluridisciplinarité importante au sein de l'établissement
- Professionnels dans une dynamique d'amélioration de leurs pratiques au vu du nombre de participants au questionnaire

- Faire un support de référence pour harmoniser les pratiques, disponible tant en dématérialisé, qu'imprimé en guide de poche
- Proposer des formations par le groupe plaie, notamment les IDE avec le DU plaie & pansement + multiplier les formations par les fournisseurs
- Changement de DPI sur l'hôpital → déploiement Sillage : en profiter pour intégrer une ordonnance pansement type
- Prochaine étape : EPP via un audit dans les services

