

Traitement des plaies par pression négative : Évolution des pratiques sur 5 ans dans un institut de cancérologie

ROGLIANO Pierre-François¹, TORTOLANO Lionel^{1,2}, HERBINIER Christine¹, GAUDIN Amélie¹

¹ Gustave Roussy, Université Paris-Saclay, Département de Pharmacie Clinique, Villejuif, F-94805, France
² EA 401: Matériaux et santé, Université Paris-Saclay, UFR Pharmacie, Châtenay-Malabry, F-92290, France

P145

INTRODUCTION

Suite aux recommandations de la HAS concernant le traitement des plaies par thérapie à pression négative (TPN) un premier audit a été réalisé en 2010 au sein de notre établissement afin d'étudier la conformité des prescriptions aux recommandations de bon usage.

L'objectif de ce travail est de comparer l'évolution de la prise en charge des plaies par TPN entre 2010 et 2014 ainsi que de proposer un outil permettant un suivi optimal des prescriptions.

MATERIELS ET METHODE

Analyse rétrospective des TPN initiées entre le 1er janvier 2014 et le 31 décembre 2014. Les données recueillies à partir du dossier informatique médical et de la fiche spécifique de location du matériel ont été analysées puis comparées aux recommandations ainsi qu'aux résultats obtenus en 2010.

En parallèle, un support de prescription nominatif a été réalisé pour faciliter la prise en charge des demandes.

RESULTATS

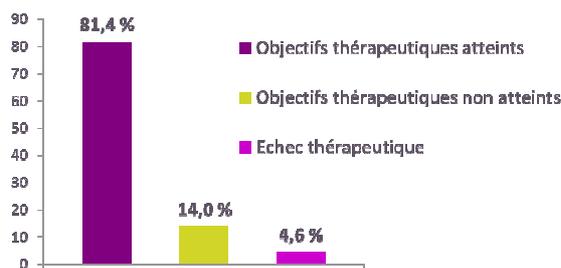
Population

Année	2010	2014
n	21	43
Age moyen (ans)	60,0 +/- 10,4	60,5 +/- 13,1
Sex ratio (H/F)	1,37	0,95

Temps de pose

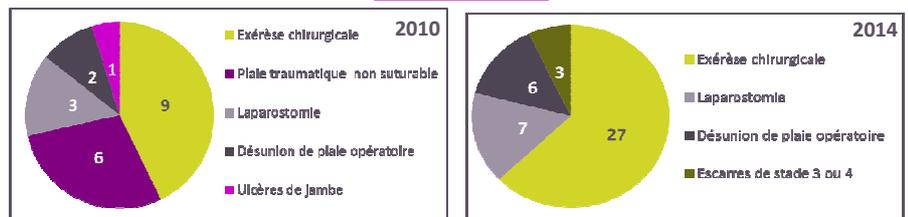
Année	2010	2014
Temps moyen de pose (jours)	6,9 +/- 2,7	13,2 +/- 13,5
Prescriptions > 30 jours	0	5
Prescriptions > 60 jours	0	0

Efficacité thérapeutique (données 2014)



Les indications et les durées de traitements recommandées sont conformes lors des 2 audits.

Indications



Support de prescription nominatif (en cours de validation)

Service : Ordonnance TPN Date :

Prescripteur : Fonction : Etiquette patient :

Indications (selon les recommandations HAS de 2010)

Plaie aiguë (sans infection) Plaie chronique (généralisée ou locale)
 Exérèse chirurgicale Ulcère de jambe nécessitant une greffe cutanée
 Désunion de plaie opératoire Escarre de stade 3 ou 4
 Plaie traumatique non suturable Plaie de pied diabétique
 Lésion/ulcère

Autre (préciser) :

Localisation :

Dispositifs médicaux utilisés

La fréquence de réflexion des paiements est de 48 à 72 h selon la quantité d'achat.

En absence d'amélioration après 2 réflexions de paiements ou après une semaine de traitement : PASSET

Référence	Intitulé	Code PHAR	Quantité
M8279051	KIT V.A.C.S. (Grand Modèle) 10*15*3.3 cm	008382	
M8279052	KIT V.A.C.S. (Grand Modèle) Moyen Modèle 12*15*3.3 cm	008383	
M8279053	KIT V.A.C.S. (Grand Modèle) Grand Modèle 16*15*3.3 cm	008384	
M8279057	KIT V.A.C.S. (Petit Modèle) Grand Modèle 10*12*2 cm	008386	
M8279040	KIT V.A.C.S. (Petit Modèle) Moyen Modèle	008380	
M8279009	Chambre VACU 21000	007387	
M8279007	Tempson (Sérum) 500 mL	008308	
M8279083	Réservoir (Sérum) 500 mL	008000	
M8279089	Réservoir (Sérum) 1000 mL	009747	
M8279026	VAC Seal	008387	
M8279086	Connecteur en V	007900	

Autre DM utilisé (référence) :

HISTORIC Gustave Roussy, Département de Pharmacie Clinique

DISCUSSION - CONCLUSION

La prise en charge des plaies par TPN dans notre établissement est conforme aux recommandations de la HAS.

En 4 années, deux fois plus de patients ont pu bénéficier de la TPN principalement pour exérèses chirurgicales. Ceci s'explique probablement par une meilleure formation des plasticiens et chirurgiens à cette technique.

La mise en place d'une ordonnance nominative spécifique pourra permettre un meilleur suivi pharmaceutique et le recueil de données élémentaires telles que l'identification du patient et du prescripteur, l'indication, la durée de traitement ainsi que le matériel mis à disposition par la pharmacie pour chaque type de plaie.