



Thérapie par pression négative (TPN) : Evaluation des indications et des coûts



Lafarge L, Naud M, Constant H, Bréant V
Pharmacie – Dispositifs Médicaux, Groupement Hospitalier Est, LYON

Introduction et objectif

La thérapie par pression négative (TPN) est utilisée dans le traitement des plaies aiguës et chroniques dans des situations cliniques complexes pour accélérer le processus de cicatrisation. La pression négative exercée sur la plaie favorise la formation du tissu de granulation, permet l'élimination des exsudats et la diminution de la charge bactérienne.

Objectif : évaluer les coûts, la conformité des indications et la durée de traitement par rapport aux recommandations de l'HAS^[1].

Matériel et méthodes

- ✓ Analyse rétrospective
- ✓ Recueil réalisé à partir des ordonnances nominatives, du dossier patient informatisé et de l'extraction des mouvements de stocks informatiques des consommables.
- ✓ Critères de recueil : indication, durée de traitement, âge du patient, durée de séjour, coût de traitement journalier, service de soins
- ✓ Dispositif utilisé sur l'établissement : ActiVAC®, KCI Medical

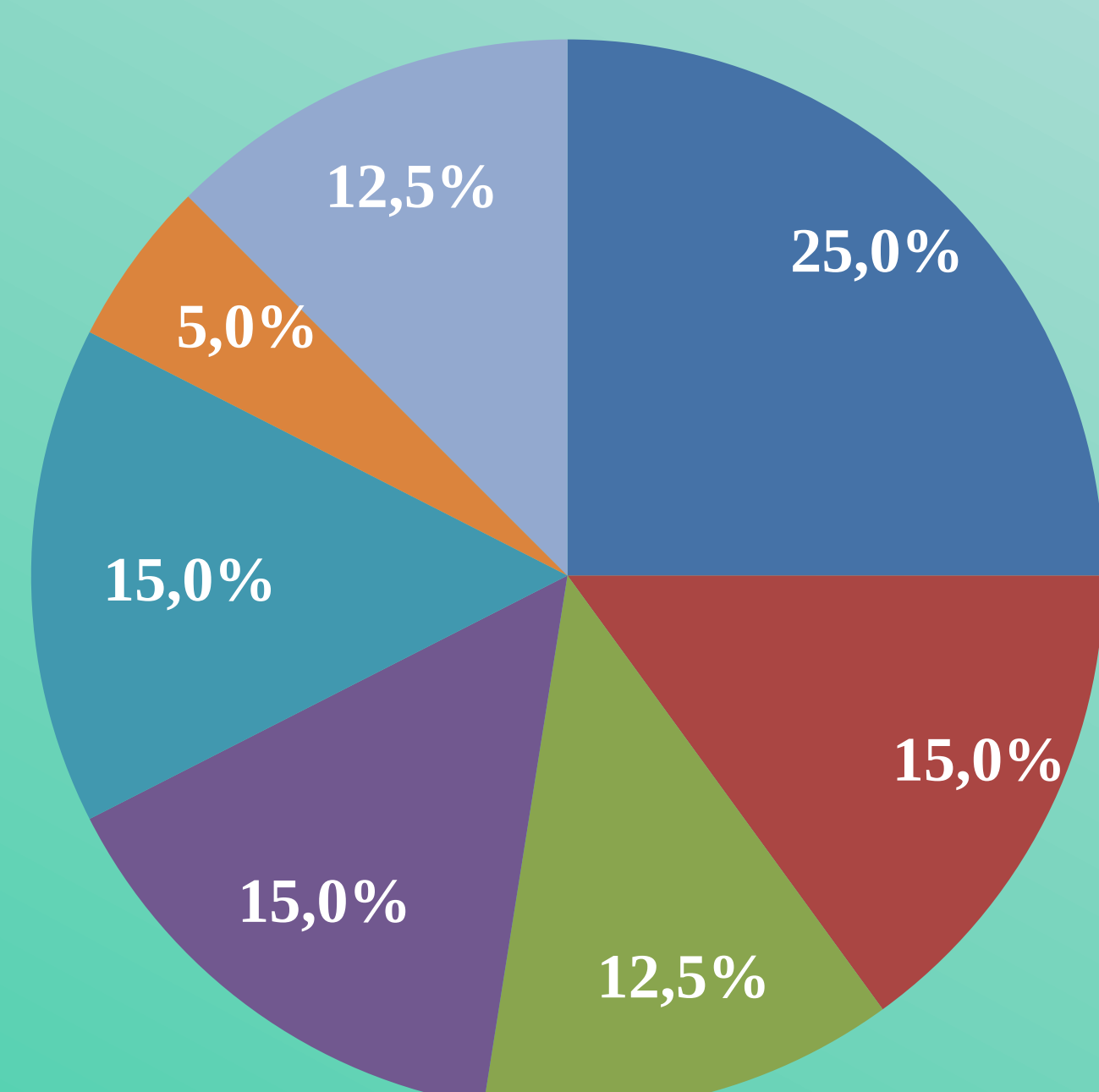


Résultats

- ✓ **Population de l'étude :**
 - Etablissement de 1400 lits
 - 40 patients sur 18 mois de recueil
 - Age moyen : 38,6 ans [2 semaines – 83 ans]

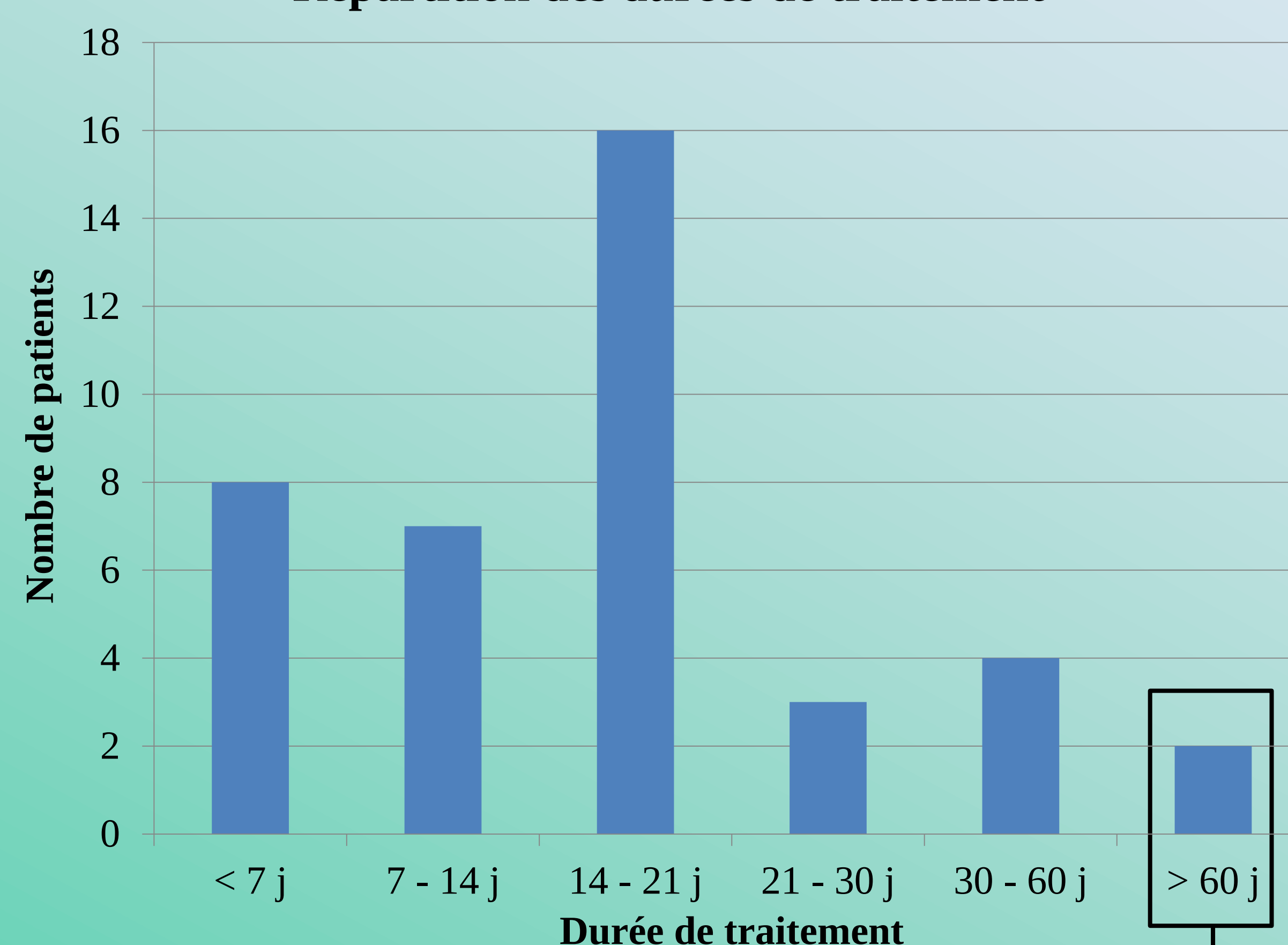
- Fréquence moyenne de changement du pansement : 2,7 j
- Durée de traitement moyenne de 18,1 j pour un séjour hospitalier moyen de 44,4 j
- Coût moyen du traitement journalier : 44,3 €
 - Maximum de 117€ pour un enfant : utilisation de 3 moteurs dont un connecté à un raccord en Y, permettant le traitement de 4 plaies post accident de la voie publique

Répartition des services de soins



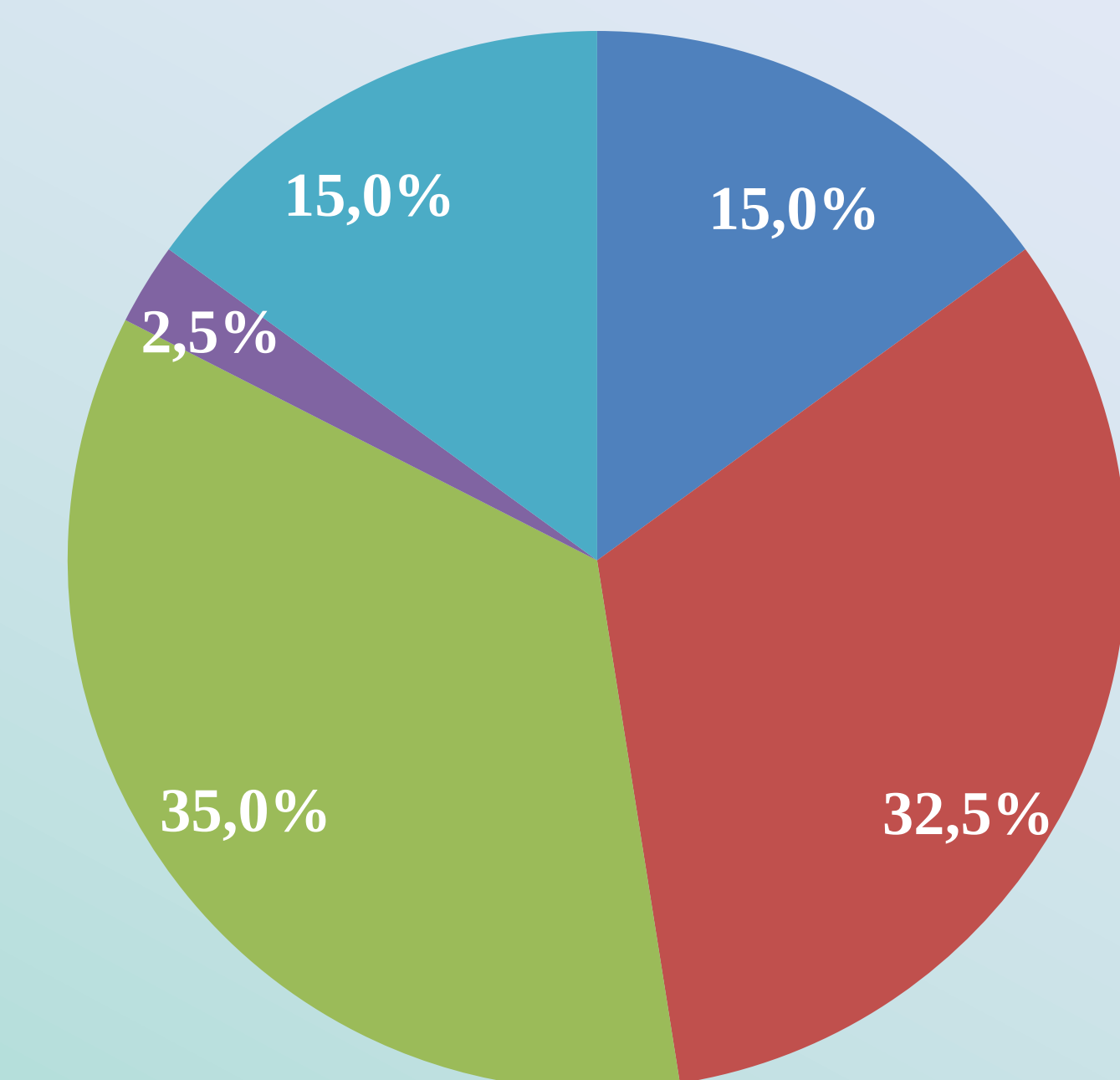
- Chirurgie orthopédique pédiatrique
- Réanimation pédiatrique/néonatale
- Réanimation adulte
- Chirurgie cardio-thoracique
- Neurochirurgie
- Gynécologie
- Endocrinologie

Répartition des durées de traitement



Deux patients avec durée de traitement de :
 - 68 j : escarre au scarpà chez un transplanté cardiaque
 - 73 j : désunion de cicatrice avec infection sur membrane de soutien diaphragmatique

Répartition des indications de TPN



- Plaie aiguë traumatique
- Plaie aiguë par exérèse chirurgicale
- Plaie aiguë par désunion de cicatrice post opératoire
- Plaie aiguë : laparostomie
- Plaies chroniques

Discussion et conclusions

- ❖ Résultats de l'étude conformes aux recommandations émises par l'HAS en termes d'indication, de durée de traitement (38 patients sur 40) et de fréquence de changement du pansement
- ❖ Coût journalier essentiellement lié au prix des consommables (canisters, tubulures et pansements) plutôt qu'à la location de l'unité de thérapie

La « seniorisation » de l'ordonnance nominative et la validation pharmaceutique sont des pré-requis à la délivrance, de manière à encadrer l'utilisation et maîtriser les coûts.