



# Prévention et traitement des escarres : Evaluation des pratiques professionnelles

a.borowik, v.kouyoumdjian, m.hehn, l.bertrand, R.gervais  
Hôpital Delafontaine – service Pharmacie - 2 Rue du Docteur Delafontaine, Saint-Denis



## Introduction :



Les escarres sont responsables d'un **allongement** de la durée d'hospitalisation et d'un **surcoût**. Leur prévalence chez les patients hospitalisés est estimée à 8.6% et leur incidence à 4.3%.

## Objectif :

Dans la continuité des enquêtes précédentes, nous réalisons une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) de la **prise en charge des escarres**.

Etat des lieux + 1<sup>ère</sup> enquête

2006

Rédaction protocoles, instauration des référents escarres...

2007

2<sup>ème</sup> enquête + journée de sensibilisation

2008

3<sup>ème</sup> enquête + journée de sensibilisation

2010

4<sup>ème</sup> enquête + journée de sensibilisation

2012

Réalisation d'une nouvelle EPP !

2014

## Matériel et méthode : 18 services étudiés

**Enquête de prévalence** 1 jour donné, recueil du:

- score de Norton
- Âge
- sexe
- nombre d'escarres, stade et localisation

**Enquête de pratique** (39 professionnels de santé)

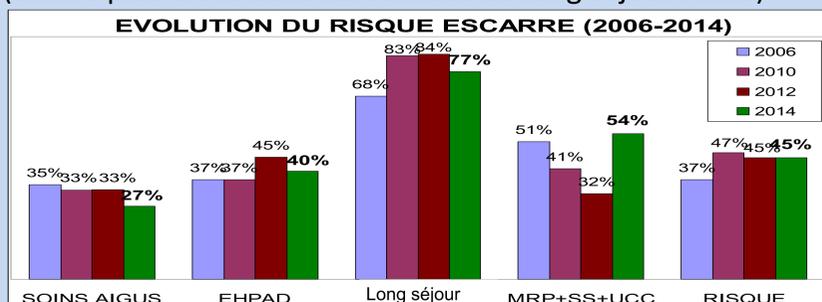
**Questionnaires** : 1 pour le cadre (disponibilité des ressources dans le service) 1 pour IDE/AS (évaluation des connaissances et des pratiques du traitement des escarres).

**Audit** ciblé (patients à risque) des dossiers de soins infirmiers (**198 dossiers**).

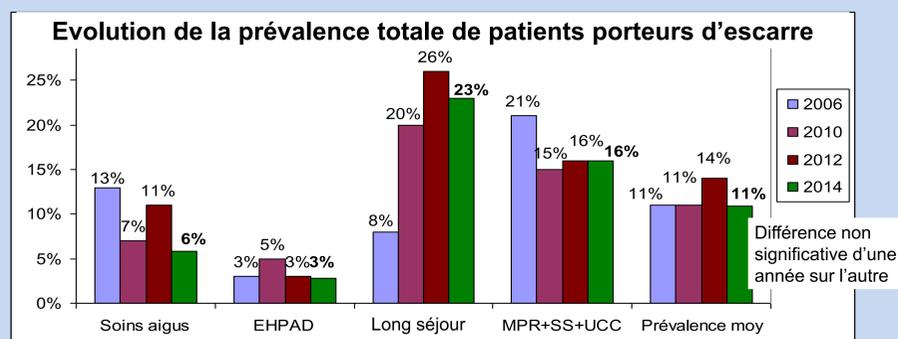
## Résultats et discussion :

### Enquête de prévalence :

- **440 patients** (âge moyen **69 ans** contre 70 en 2012)
- Les patients avec au moins une escarre ont en moyenne **79,4 ans** (>74 ans de la littérature)
- **45%** des patients ont un risque de développer une escarre (chiffre plus élevé dans les services de long séjour : 77%)



- Prévalence totale d'escarres stable par rapport aux années précédentes : **10.9%**.



- Baisse de la prévalence des escarres acquises au cours de l'hospitalisation (**5.45%** contre 7% et 7,5% en 2012 et 2010)

### Enquête de pratique :

**Ressources :**

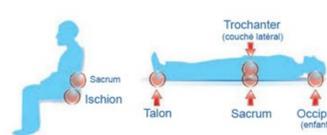
- **100% des services** disposent de l'échelle de Norton, de documents traçant l'évaluation de la douleur et du protocole « prévention et traitement des escarres »
- **92% des services** ont des référents escarre.
- Doc conseil pour le patient **présent que dans 50% des services**.
- Dotations et approvisionnement en pansements sont jugés bons par **100% des services**.

**Connaissance & pratiques :**

- **Bonne connaissance des escarres** (meilleure chez les IDE que chez les AS)
- **Moins de 20% des soignants** déclarent se servir du doc conseil pour les patients. Aucun ne mentionne l'éducation du patient et de sa famille comme rentrant dans la stratégie thérapeutique de l'escarre.

### Audit du dossier de soins infirmiers :

- Bonne traçabilité du **poids**, de l'**alimentation** et du **changement de position** des patients (> à 2012)
- Les traçabilité du score de Norton à l'admission et de l'évaluation de la plaie sont améliorables



## Conclusion:

- La prévalence des porteurs d'escarre demeure stable mais reste supérieure aux valeurs de la littérature (du fait de la forte proportion de patients à risque).
- La répétition de ces « enquêtes escarre » révèle la bonne connaissance et la bonne prise en charge des escarres dans notre hôpital
- et souligne les points perfectibles (ex implication du patient et de sa famille)
- qui seront restitués aux différents professionnels de santé au cours de journées de formation.

