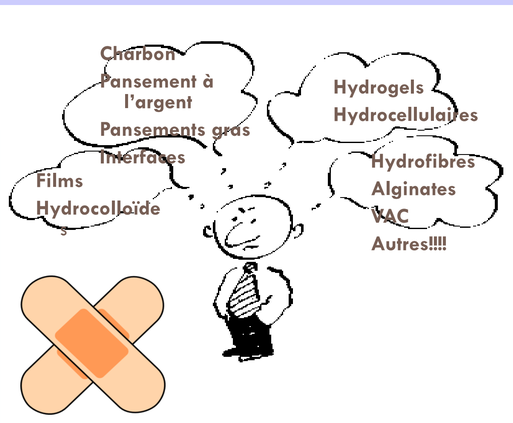
PRISE EN CHARGE DES PLAIES CHRONIQUES: LE POINT DE VUE DES PRATICIENS

Hadri.N[1], Philippe.A[2], Cariou.S[1]. Fernandez.C[1]
[1] Service pharmacie, [2] Coordination générale des soins .
AP-HP, Hôpitaux Universitaires Est Parisien, Hôpital Saint-Antoine, Paris 75012.

Introduction:

Les traitements des plaies chroniques ne font pas toujours l'objet de formations ciblées. Les connaissances et les pratiques sont souvent hétérogènes, selon l'expérience et les parcours des membres des équipes. Le personnel médical occupe une place centrale dans la prescription des soins de ces plaies: un mauvais diagnostic ou une mauvaise stratégie peuvent engendrer une chronicité de la plaie. Partant de ce constat, il nous est donc apparu important de faire un état des lieux du niveau de connaissances des médecins (internes et séniors) sur le traitement de ces plaies et le bon usage des pansements.



Matériel et Méthodes:

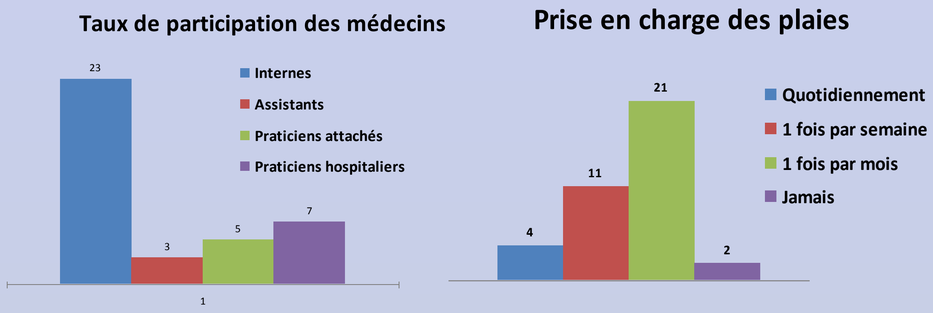
Enquête anonyme s'appuyant sur un questionnaire préalablement validé permettant d'évaluer les connaissances des praticiens (interne/assistant/praticien attaché/praticien hospitalier) en vue d'identifier des thématiques mal maîtrisées et les besoins de formation.

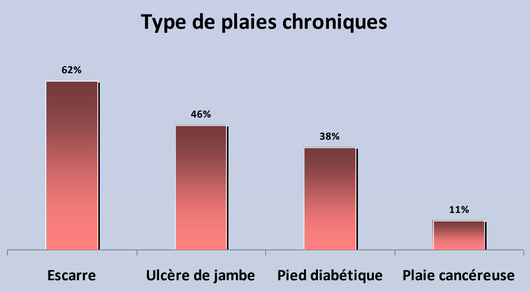
1. Sélection des services confrontés à la présence de plaies chroniques.
2. Les sujets évoqués : les connaissances des processus de cicatrisation et des pansements modernes ; la place réservée aux antiseptiques dans le traitement local ; la collaboration entre le médecin et le personnel infirmier et le rôle joué par l'infirmière dans l'aide à la prescription.

Résultats :

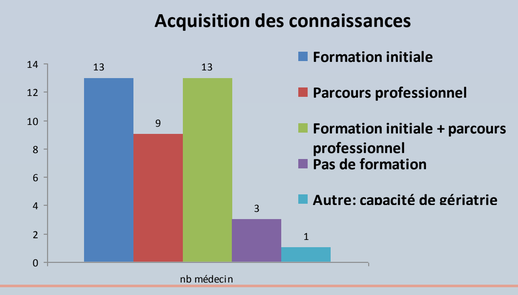
- L'enquête a été réalisée sur 3 semaines
- Bonne participation (taux de participation: 76 %) : Au total, 38 des 50 médecins sollicités ont participé à cette évaluation.

Exprimé en %, parmi les réponses obtenues.

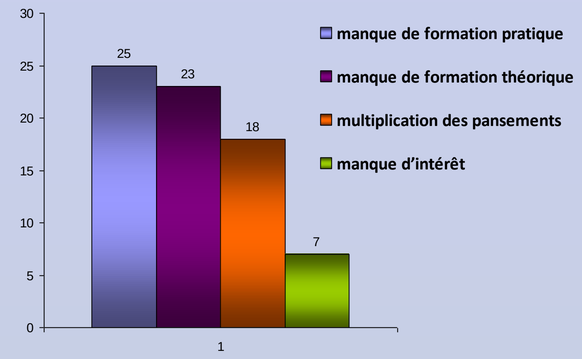




- L'acquisition des connaissances s'est faite aussi bien au niveau de la formation initiale que par le parcours professionnel. Le niveau des connaissances est meilleur chez les médecins séniors plus expérimentés (15.8%) que chez les internes qui avouent ne pas être à l'aise dans la de prise en charge des plaies

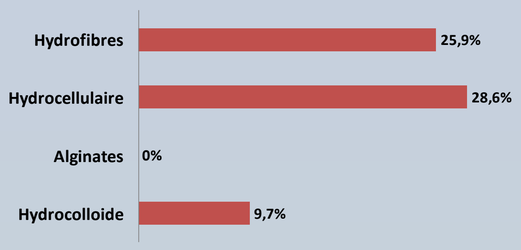


- 84.2% (n=32/38) des médecins reconnaissent que le personnel infirmier est plus compétent qu'eux dans ce domaine et qu'il les oriente souvent dans le choix du pansement . Ils avouent rencontrer des difficultés dans le choix de la stratégie thérapeutique du fait d'un **manque de formation pratique**, d'un **manque de formation théorique**, de la **multiplication des pansements**, ou par **manque d'intérêt**.



- La prescription de réfection du pansement n'est pas systématique et n'est effectuée que dans 57.9% des cas.
- Pour le nettoyage de la plaie, 46.1% des médecins utilisent de l'eau stérile, alors que le lavage au sérum physiologique ou à l'eau du robinet et au savon suffit le plus souvent.
- 28.9% des médecins signalent à tort l'utilisation d'antiseptique.

- Les familles de pansements ne sont pas toutes connues des praticiens. Elles ne sont pas toujours utilisées à bon escient probablement par méconnaissance de leurs indications. Si les connaissances sur les hydrocellulaires, hydrofibres sont moyennes, celles sur les hydrocolloïdes, les alginates sont très mauvaises.



* Indication, Contre indication, Bon usage…

Discussion, Conclusion:

Les connaissances des médecins sur la base de la cicatrisation en milieu humide et les pansements modernes sont insuffisantes. Cette étude a confirmé nos impressions découlant de notre pratique sur le niveau de connaissances dans la prise en charge des plaies chroniques.
Suite à cette enquête, 3 axes de travail sont à prioriser :

- l'élaboration de protocoles
- la diffusion des recommandations sur le bon usage des pansements auprès des médecins
- la réalisation de formations adaptées aux résultats de cette évaluation

Parallèlement, il est important d'envisager l'introduction de quelques heures d'enseignement destinées aux futurs médecins sur les plaies et leur prise en charge.