

THERAPIE PAR PRESSION NEGATIVE: HARMONISATION DES PRATIQUE ET DIMINUTION DES COUTS



M.Bouazzaoui, E.Granier, T.Ameye, C.Hosselet, M.Morea, A.Petit. CHU Amiens Pharmacie Plateforme, Route de Conty, 80480 SALOUEL



Introduction

La thérapie par pression négative (TPN) est une technique couteuse de plus en plus utilisée dans le traitement des plaies. La Haute autorité de santé limite son utilisation à des situations cliniques ciblées. Notre travail aura pour objectif de diffuser les recommandations relatives au bon usage de la TPN et de proposer des solutions de réduction du coût de prise en charge.

Matériels /Méthodes

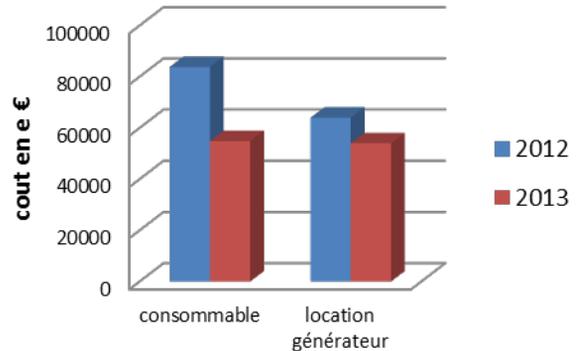
Chaque traitement devant faire l'objet d'une prescription médicale conforme aux recommandations de l'HAS, une ordonnance type a été réalisée comprenant le type d'indication, la durée de traitement et l'évolution ainsi qu'une fiche de bon usage. Dans le cadre d'un marché UniHA, quatre systèmes de TPN ont été testés (KCI, HARTMANN, SMITH et NEPHEWS, MONLYCKE) dans trois services consommateurs afin de comparer les critères techniques et de réduire les coûts par mise en concurrence des fournisseurs.

Résultats

ORDONNANCE TPN / BON DE COMMANDE GÉNÉRATEUR		Etiquette du patient ou Nom : Prénom : Date de naissance : / /
Date : / / Tél : Adresse de livraison ou de reprise :		N° UF : / / Etage : / / Nom du Cadre de Santé :
Nom du Prescripteur : Fonction :		Signature prescripteur :
<input type="checkbox"/> Demande initiation TPN ou <input type="checkbox"/> Transfert du patient Indiquer UF initiale : Indiquer N° SN générateur transféré :		
INDICATIONS PLAIE AIGUE <input type="checkbox"/> Plaie traumatique non suturable <input type="checkbox"/> Greffe cutanée <input type="checkbox"/> Brûlure <input type="checkbox"/> Extériorité chirurgicale (2 ^{ème} intention) <input type="checkbox"/> Désunion cicatrice post-op <input type="checkbox"/> Mignon d'amputation <input type="checkbox"/> Abcès pari-abdominal <input type="checkbox"/> Laparotomie (ventre ouvert)		
PLAIE CHRONIQUE <input type="checkbox"/> Ulcère membres inférieurs - Veineux - Artériel - Mixte <input type="checkbox"/> Autre : Stade III - IV <input type="checkbox"/> Plaie Pied diabétique (2 ^{ème} intention)		
Localisation de la plaie : Longueur (cm) : Largeur (cm) : Profondeur (cm) : Facteurs prédisposants : <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Artérite <input type="checkbox"/> Malnutrition <input type="checkbox"/> Insuffisance cardiaque <input type="checkbox"/> Tabagisme chronique <input type="checkbox"/> Alcoolisme chronique <input type="checkbox"/> Autres :		
Pour cette plaie, quel est l'objectif thérapeutique de l'utilisation de la TPN ? <input type="checkbox"/> Stimulation du tissu de granulation <input type="checkbox"/> Fermeture/protection temporaire <input type="checkbox"/> Drainage des exsudats <input type="checkbox"/> Réduction de l'inflammation <input type="checkbox"/> Préparation probable de la plaie à greffe <input type="checkbox"/> Amélioration vasculaire <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :		
DURÉE DE TRAITEMENT ESTIMÉE : jours		
DEMANDE DE GÉNÉRATEUR VivanoTec® (ref 83000) <input type="checkbox"/> Début d'utilisation le : / / Si générateur pris sur un dépôt : cocher <input type="checkbox"/> prescrip n° SN : (seules les journées posées sont facturées)		ARRÊT DE GÉNÉRATEUR VivanoTec® : <input type="checkbox"/> Arrêt le : / / N°SN : Mail de l'arrêt :
Conformément à l'apport à la pharmacie au 87 151 et à la Direction des Achats au 48 972 ATTENTION : Informer impérativement la Direction des achats du jour d'arrêt du traitement afin de stopper le règlement de la location du générateur. Numéro de téléphone du secrétariat de la Direction des Achats : 48 965		

- limitée à des situations cliniques ciblées après avoir envisagé, et selon les cas, d'autres traitements conventionnels
- Un objectif clair en terme d'évaluation de la plaie est fixé à l'instauration du traitement
- Durée maximale recommandée 30 renouvelables par le prescripteur initial

Réduction des coûts



Fiche de bon usage Traitement des plaies THERAPIE PAR PRESSION NEGATIVE (TPN)	
DÉFINITION La Thérapie par Pression Négative (TPN) consiste à plâtrer la surface d'une plaie sous une pression inférieure à la pression atmosphérique ambiante. C'est un système de fermeture de plaie actif, non-invasif qui exerce une pression négative locale contrôlée au niveau d'une plaie.	
PRINCIPE DE LA TPN Pour sa mise en œuvre, la plaie est contrôlée par un pansement moussé puis scellée de façon étanche avec un film adhésif transparent. Après connexion à une unité de pression négative, par intermédiaire d'une tubulure, l'air est aspiré par aspiration de l'environnement de la plaie pour créer une pression négative.	
INDICATIONS : Les systèmes de traitement des plaies par pression négative (TPN) sont des adjuvants de la cicatrisation de certaines plaies chirurgicales à haut risque de complications ou de certaines plaies chroniques ne traitées pas en première intention. Ils sont utilisés jusqu'à obtention d'un tissu de granulation ou de conditions suffisantes pour un geste chirurgical.	
Indications Avec perte de substance étendue et/ou profonde, avec ou sans infection	Objectifs thérapeutiques • accélérer la formation d'un tissu de granulation • drainer les exsudats • réduire l'inflammation • éviter la nécrose des berges cutanées,
Plaies aiguës 1 ^{ère} intention Cas particulier • Laparotomie (ventre ouvert)	• fermeture temporaire de la plaie abdominale afin de réduire le risque d'hypertension intra-abdominale • limiter la nécrose des berges musculéo-aponeurotiques • drainer les exsudats • faciliter les soins infirmiers grâce au caractère collant et étanche du dispositif
Plaie chronique 2 ^{ème} intention * *Utilisé uniquement après échec d'un traitement de première intention bien conduit.	• accélérer la formation d'un tissu de granulation de qualité, pour recouvrir le délai de cicatrisation habituel, la fermeture chirurgicale ou greffe cutanée • limiter les complications liées à la chronisation de la plaie • drainer les exsudats
RECOMMANDATIONS HAS : Un objectif clair en termes d'évaluation de la plaie doit être fixé à l'instauration de la TPN et assorti d'un suivi régulier de cette évolution. En l'absence d'amélioration lors de deux changements de pansement consécutifs ou à l'issue d'une semaine d'utilisation, le traitement doit être arrêté. La durée maximale de prescription recommandée est de 30 jours, renouvelable une seule fois par le prescripteur initial. Un relais en HAC est possible avec surveillance par le prescripteur.	

Fiche de bon usage Traitement des plaies THERAPIE PAR PRESSION NEGATIVE (TPN)	
MODALITES D'UTILISATION : Contres indications / précautions particulières : La HAS recommande d'éviter l'utilisation du traitement par pression négative dans certaines situations : -aignements actifs -fistule non scellée -plaie furvulve -infection non contrôlée de la plaie -présence de tissu nécrotique nécessitant un pansement -membres inférieurs insuffisance artérielle non revascularisée -absence de contact entre la plaie digitale et système en dépression	
Pour ailleurs, la HAS recommande certaines précautions (d'après) : - vérifier l'absence de tissu ferme résiduel - les cas d'Artérite, protéger par une interface de contact unidirectionnelle exposée - en cas de laparotomie, empêcher le contact entre l'air digestif et système en dépression pour éviter la création d'une fistule digestive autre que la plaie soit soignée (voies d'évacuation)	
MISE EN PLACE (cf. Fiche d'aide à la Mise en place) • Au litis opératoire ou au lit de malade • Par médiation ou DE l'enseigne	
RÉGLAGE DE LA PRESSION : Choixpansement entre 75 et 125mmHg en mode continu	
RENouvellement : • Renouvellement de pansement (Seules les 48 à 72h -> être redonné à 10h) • Pour les plaies critiques (Seules les 12 à 24h) • Changement de réservoir quand il est plein.	
RAFFLES - CONSEILS : 1. Il est INTERDIT de brancher un système TPN sur le vide main. 2. Avant la 1 ^{ère} application après chaque changement la plaie doit être soignée à domicile. 3. Prenez à bien protéger les berges saines avec un film adhésif transparent ou un hydrocolloïde -- la mousse ne doit pas déborder sur la plaie saine. 4. Dans le cas de plaies sensibles, douloureuses ou présentant de tendons, os, nerfs, vaisseaux, osseaux et organes, une interface de contact adhésive (VivanoMed Silicone Layer) doit être utilisée en association avec le système de TPN, entre le lit de plaie et le moussé.	
DÉMARRAGE THÉRAPIE : Pour toute demande de démarrage ou renouvellement, veuillez remplir l'ORDONNANCE THÉRAPIE PAR PRESSION NEGATIVE.	

Discussion /conclusion

L'ordonnance type représente une aide à la prescription et réduit les mésusages. La mise en concurrence des quatre fournisseurs a conduit à la diminution du prix des consommables et de la location.