PLAIES CHRONIQUES : PREMIÈRE ANALYSE DES INTERVENTIONS PHARMACEUTIQUES

REHN C.[1], SALLES J.[1], MARCHISET-EYMARD N. [1]
[1]Pharmacie centrale, Centre hospitalier de Mayotte CHM, 97600 Mamoudzou

N°44

Contexte

- Difficultés rencontrées par les soignants sur le choix des pansements pour plaies chroniques
- Hétérogénéité des pratiques
  → Mise en place d'un suivi et d'une validation nominative des prescriptions
  → Objectif : amélioration de la prise en charge (PEC) du patient

Méthode

- Elaboration d'une ordonnance <u>nominative</u> pré remplie :
  - Surface et origine de la plaie
  - Phase : nécrosée, fibrineuse, bourgeonnante, épidermisation, rougeur
  - Etat de la peau péri lésionnelle
  - Exsudat : important, moyen ou sans
  - Particularité : hémorragique, infectée, malodorante
  - Type de pansement prescrit : hydrogel, hydrocolloïde, hydrocellulaire, alginate de calcium, hydrofibre, au charbon, à l'argent et interface siliconée
- Toutes les prescriptions sont analysées et les interventions pharmaceutiques (IP) suivies
- La dispensation nominative est hebdomadaire afin de réévaluer régulièrement la plaie

CHM

ETIQUETTE PATIENT
Nom :
Prénom :
Date de naissance :__/__/__

PANSEMENTS POUR PLAIE CHRONIQUE
Date .../.../... Service : ..... TEL : .....
□ Initiation du traitement □ Renouvellement de la prescription

Nombre de plaie :

Localisation de la plaie : Surface :

Ulcère veineux □ artériel □ Escarres □

Plaie du pied diabétique □ Autre :

Fréquence des changements de pansements :

Phase : Sèche (nécrose) □ Tissus fibrineux □ Bourgeonnement □ Hyperbourgeonnement □ Epidermisation □ Rougeur □

Etat de la peau environnante: Saine □ Lésée □

Exsudat : Très exsudatif □ Exsudatif □ Sans exsudat □ Hémorragique □ Infection □ Malodorante □

Remarque :

TYPE DE PANSEMENT	Spécialités disponibles au CHM	Prix €	Code CHM	Quantité demandée
Hydrogel	Intrasite gel applipak® tube 15g	0.75	PPESC011	
Hydrocolloide	Pâte Algoplaque tube 30g	1.99	PPESC005	
	Duoderm Epais 10 x 10 cm	0.19	PPESC001	
	Duoderm Epais 20 x 20 cm	0.98	PPESC003	
	Duoderm Extra Mince 17.5 x 17.5 cm	0.31	PPESC004	
Hydrocellulaire	Allevyn Gentle border 12.5 x 12.5 cm	0.98	PPESC007	
	Biatain non adhesive 10 x 20 cm	1.50	PPESC013	
	Allevyn non adhesive 11 x 11 cm	0.85	PPESC017	
Alginate de Calcium	Biatain Alginate 10 x 10 cm	0.77	PPESC014	
Hydrofibre	Aquacel extra 12.5 x 12.5 cm	0.95	PPESC009	
	Aquacel mèche	0.95	PPESC019	
Pansement au charbon	Askina carbosorb 10 x 10 cm	0.8	PPESC008	
Pansement Argent	Aquacel Ag 2.5 x 40 CM	1.01	PPBRU040	
	Aquacel Ag 10 x 12 CM	1.22	PPBRU041	
	Aquacel Ag 15 x 20 CM	3.026	PPBRU042	
Si prescription pansement à l'Ag, préciser :	**Infection □**	**A risque d'infection □**		
Très exsudatif □	**Douleur au changement de pansement □**	**érythème péri lésionnel □**	**Œdème □**	**Malodorante □**
Interface silicone	Mepitel 7.5 x 10 cm	1.15	PPESC018	

Nom et prénom : **Fonction :** **Signature :**

Validation de la prescription	Nom et signature du Pharmacien	Spécialité et quantité dispensées	date

Résultats

Etude sur 5 mois :
- 78 prescriptions analysées
- 79 % des ordonnances étaient rédigées par des IDE
- Description incomplète des plaies dans 37 % des cas
- 37 IP réalisées
  * 32 IP (86 %) ont été prises en compte
- Les principales IP concernaient le mésusage des pansements à l'argent (44 %), hydrogel (22 %) et alginate de calcium (9 %)

CHM

ETIQUETTE PATIENT
Nom :
Prénom :
PP :

FICHE DE LIEN : PANSEMENT POUR PLAIE CHRONIQUE
Date .../.../... Nom médecin Dispensaire : ..... TEL : .....
Secteur : .....

Localisation de la plaie :
Ulcère veineux □ artériel □ Escarres □ Autre □ **Schéma plaie initiale :**

Date du soin		.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...
Schéma / dimensions plaie									
Stade de la plaie	Nécrose								
	Fibrine sèche								
	Fibrine exsudative								
	Bourgeonnement								
	Epidermisation								
Exsudat	Aucun								
	Modéré								
	Abondant								
	Sanguinolent								
	Purulent								
Malodorante	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non
Infectée	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non
Détersion mécanique	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non	Oui/Non
Type de pansement / protocole :									
Commentaire(s) :									
Nom/ signature médecin / IDE :									
A refaire le :		.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...

Conclusion

La majorité des IP ont été acceptées
Pérennisation de ce suivi avec deux nouveaux supports :
- ➢ Guide en ligne d'aide à la prescription de pansements
- ➢ Fiche de liaison pour assurer le relais des informations entre le centre hospitalier et les dispensaires
  - Uniformisation de la PEC du patient

Une présentation des pansements lors de la journée « plaie et cicatrisation » a permis la (re)-sensibilisation du corps médicale :
- Importance d'une bonne PEC des plaies chroniques
- Eviter un retard de cicatrisation
- Eviter une PEC plus complexe du patient