

Introduction

Il existe au sein de notre établissement une **multiplicité** de références de pansements, notamment au bloc opératoire et dans les services de chirurgie. L'**usage** de ces pansements peut s'avérer **inadapté** et entraîner certains **surcoûts** à long terme.

La **Haute Autorité de Santé (HAS)** a publié en ce sens des *bonnes pratiques pour l'utilisation des pansements après une chirurgie*¹ en décembre 2022. **HAS**

L'objectif de ce travail est donc d'évaluer l'utilisation des pansements au bloc opératoire et par la suite en services de chirurgie ou en ambulatoire en favorisant un usage adapté au type de plaie.

Recommandations HAS

Choix du pansement

↳ Localisation, tensions exercées, risques identifiés le cas échéant

Pansements secs renouvelés tous les 2 à 3 jours

↳ A privilégier en 1^{ère} intention 

1^{ère} réfection à J1 en hospitalisation (vérification plaie par chirurgien), J2/J3 en ambulatoire 

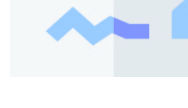
Matériel et Méthodes

Mise en place d'une grille d'audit en 3 parties :

- Type d'intervention par spécialité
- Type de pansement posé au bloc opératoire
- Suite de la prise en charge (hospitalisation ou ambulatoire)

 Jour de retrait du pansement posé au BO

 Pansements prescrits

 Prescription ou non de soins IDE

Création d'un tableur Excel® regroupant les données recueillies

Réalisation de l'audit en janvier et février 2023 avec 7 demi-journées de présence au bloc opératoire pour le recueil des données :

- Questions posées aux IBODES et aux chirurgiens
- Appel des services de chirurgie à J2 ou J3 post-opératoire
 - Conduite tenue sur retrait et prescription des pansements
- Ordonnances de sortie pour les patients en ambulatoire
 - Type de pansements prescrits et fréquence des soins IDE

Résultats

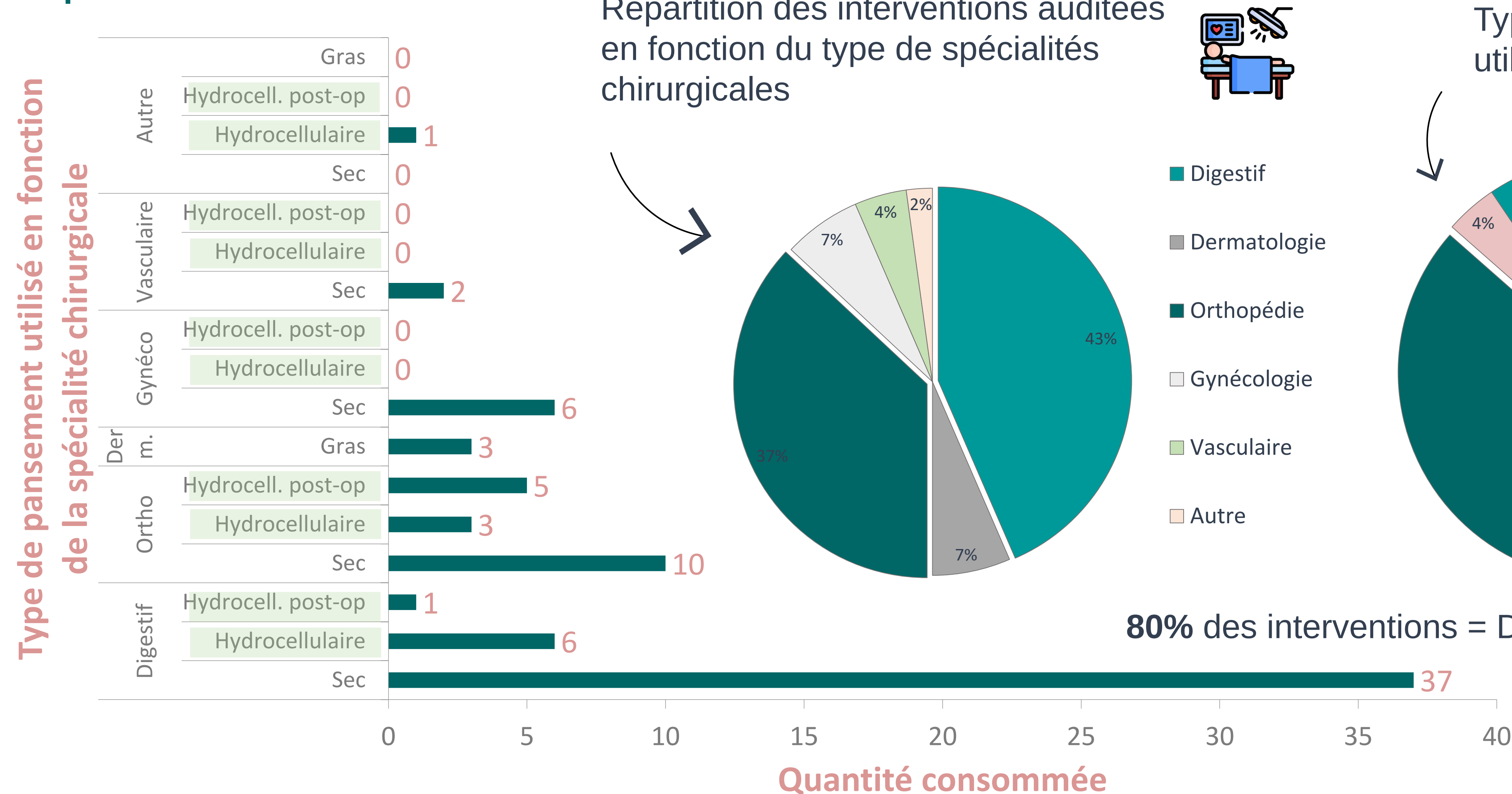


46 interventions auditées - **5 spécialités chirurgicales** - **11 chirurgiens**

69,6% de patients en *ambulatoire* – **30,4%** de patients *hospitalisés*



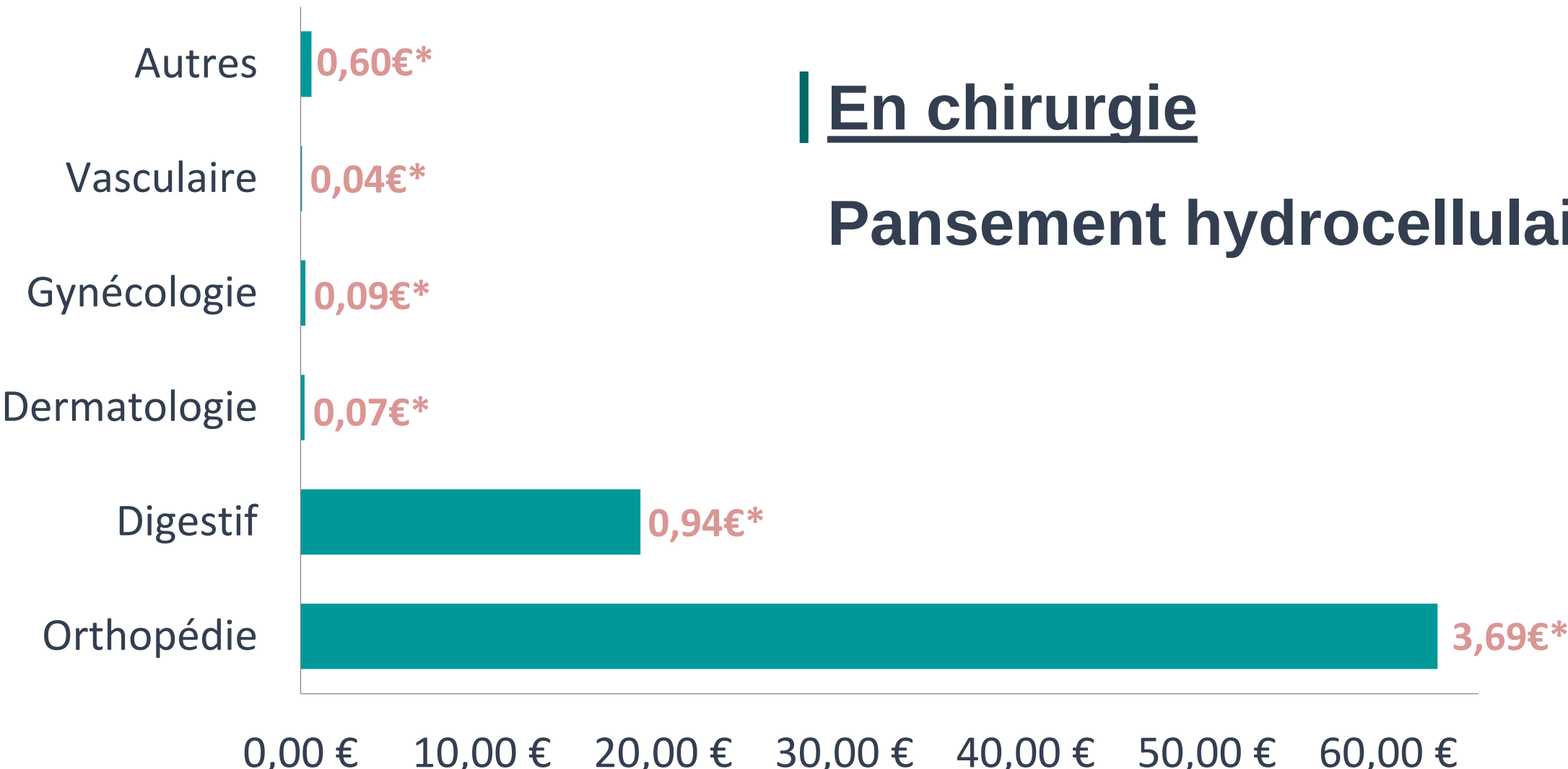
Interventions & Pansements



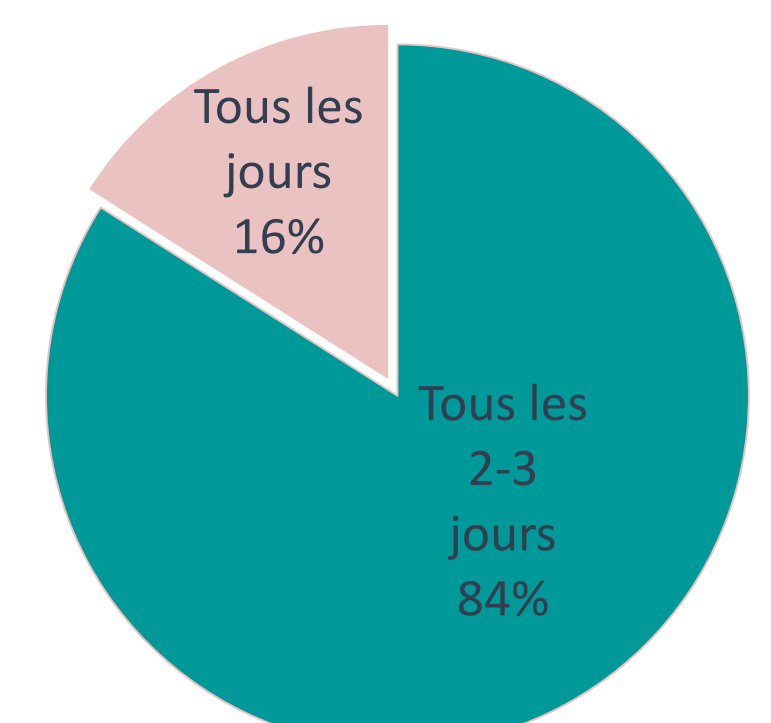
Coûts

Estimation des coûts de pansement par spécialité

*Coût moyen pour une intervention



Fréquence des soins IDE au domicile



Discussion et conclusion

-  **22%** de pansements utilisés au bloc opératoire **non recommandés en 1^{ère} intention**
-  **Surcoût** engendré par les *pansements hydrocellulaires post-op*, **retirés avant J7** (protocoles internes)
-  Périodicité de réfection des pansements au domicile en accord avec les recommandations : **tous les 2-3 jours** dans **84%** des cas

Voies d'amélioration

- Communication des résultats de l'audit aux équipes
- Présentation des recommandations de l'HAS
- Concertation pluridisciplinaire (IBODES, chirurgiens, pharmaciens)
- Elaboration d'un protocole commun
- Mise à jour des dotations de pansements hydrocellulaires post-op

↳ **Nouveau bilan prévu à un an**

Lettre pharmaceutique : édition spéciale, avril 2023

