

Mots-clés : audit, pansement, bon usage

Introduction

Contexte

A ce jour, tous les pansements **ne font pas l'objet** d'une **analyse pharmaceutique** sur notre établissement de santé (ES).
Pourtant, la **diversité** des gammes de pansements, leur **coût** (consommation en 2023 = 800K€ sur notre ES) et leurs **indications** peuvent justifier d'une analyse (pharmaceutique) pour éviter **erreurs** et **mésusages**. Des protocoles de soins existent et sont régulièrement revus par le groupe institutionnel "Plaies & Cicatrisations".

Objectifs

- 1- Evaluation des pratiques professionnelles (EPP) de la prise en charge des plaies via un **audit ciblé sur la pertinence du choix du pansement utilisé et son bon usage**.
- 2- Evaluation des **pratiques actuelles de la prescription** des pansements et du suivi des plaies dans les logiciels d'aide à la prescription (LAP) de notre ES : ICCA et DxCare.

Matériels et méthodes

Cartographie des consommations de pansements « actifs » sur l'établissement en 2023

Calcul statistique du nombre minimal de plaies à inclure dans l'EPP
• 35 plaies à observer

Sélection des unités fonctionnelles (UF) ayant la plus grande consommation en pansements « actifs » (toutes gammes confondues), tous favorables à la démarche.

- Service de médecine
- Service de chirurgie
- Service de réanimation
- Service de gériatrie

Elaboration d'une **grille d'évaluation** pour le recueil des données lors de l'audit : description de la plaie, pansement(s) utilisé(s) et modalités de suivi et de prescription
+ **validation** par le groupe "Plaies & Cicatrisations"

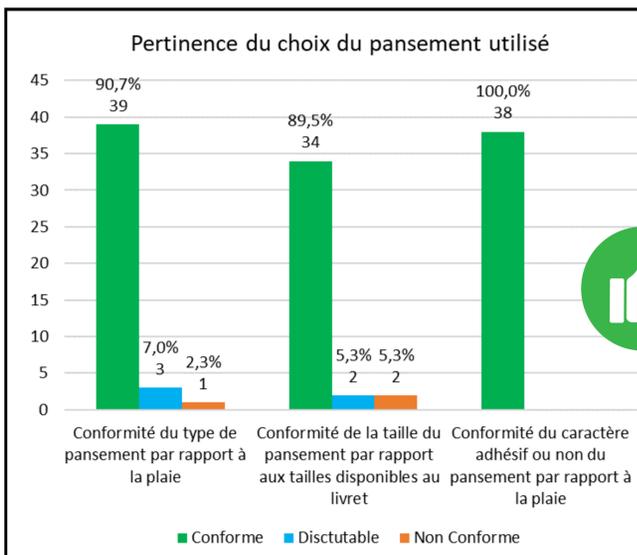
Création d'un **algorithme décisionnel** pour définir la conformité ou non des pansements utilisés par rapport aux indications des pansements préconisées (HAS, protocoles de l'ES)

Audit des services

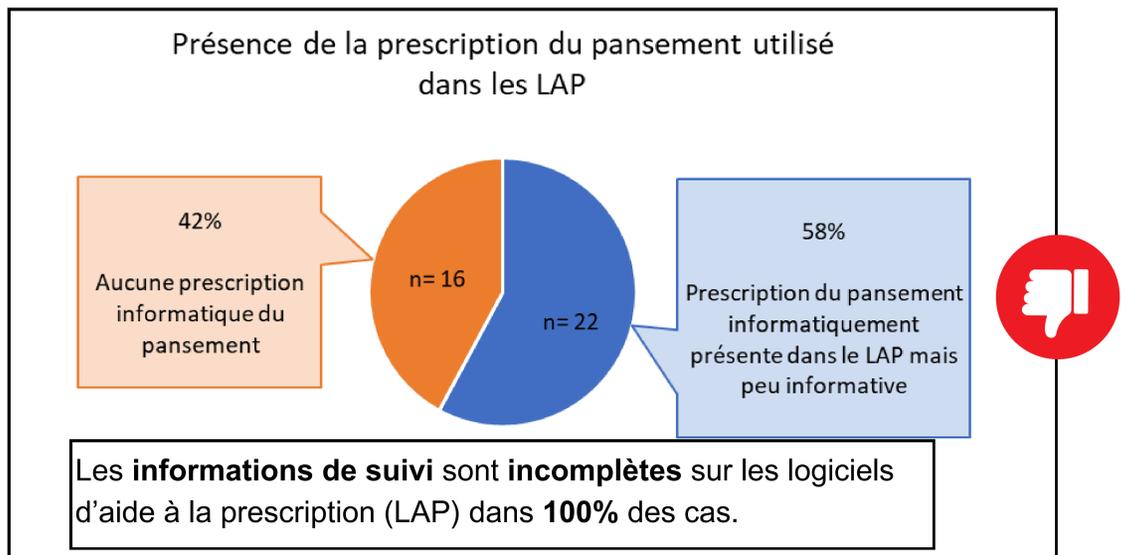
Résultats

43 plaies ont été observées lors de l'audit dont 5 n'ont pas nécessité de pansements actifs.

Résultat 1 :



Résultat 2 :



Discussion et conclusion

✓ Cette EPP a permis de montrer une bonne pertinence du choix des pansements pour les plaies observées dans les UF auditées.

Audit à pérenniser et à étendre à tous les services.

✗ L'absence de prescription systématique et complète ainsi que le suivi non exhaustif des plaies dans les LAP restent un obstacle à l'analyse pharmaceutique et au suivi.

Quels sont les **freins** à la prescription des pansements et à la traçabilité du suivi des plaies ?

Hypothèses :

⌚ L'intégration des informations et des photos des plaies dans les logiciels d'aides à la prescription est très chronophage.

! Les outils d'aide au suivi et à la prescription des pansements ne sont pas connus de tous.

Piste à explorer :

Utilisation d'un logiciel sécurisé de suivi des plaies >> Photothèque médicale organisée par patient/service facilitant le suivi des plaies (PixaCare® en cours de déploiement sur notre ES)