# NOUVEAU MARCHE DES PANSEMENTS: UNE OPPORTUNITE POUR RATIONALISER LE REFERENCEMENT ET OPTIMISER NOTRE LIVRET.

AUTEURS: K.MOKHTARI (1), J.LUYSSAERT (1), N.PLATTEEURO (1), V.LIBOSSART (1), B.LUYSSAERT (1)

(1) SERVICE PHARMACIE, GROUPE HOSPITALIER SECLIN CARVIN GHSC, SECLIN.

MOTS-CLÉS: CICATRISATION, BON USAGE, DISPOSITIFS MÉDICAUX KENZA.MOKHTARI.ETU@UNIV-LILLE.FR



## INTRODUCTION

Lors du changement de marché, une rationalisation du référencement des pansements a été effectuée rendant nécessaire l'actualisation et l'optimisation du contenu du livret.

- Ce dernier était peu consulté car présentait plusieurs limites : Pansements classés par ordre alphabétique
- Thérapie par Pression Négative (TPN) non évoquée
- Absence d'outils d'aide à la décision



### **OBJECTIFS**



Rationaliser le référencement



Optimiser le livret des pansements.



### MATERIEL&METHODES

Revue de la littérature et des référentiels afin d'obtenir les informations utiles

Référencement rationalisé en réunion interdisciplinaire après analyse des consommations

Axes d'optimisation fixés concernant la forme et le contenu du livret

### RESULTATS

1) Rationalisation du référencement

	AVANT	APRES	
Nombre de références	44	<b>35</b> (11 références supprimées, 2 ajoutées)	

Raisons principales de suppression des pansements :

- Tailles non adaptées
- Usage limité dans les services (ex : pansements au charbon et à l'acide hyaluronique)

### 2) Optimisation du livret pansements

Présentation des pansements par familles et indications

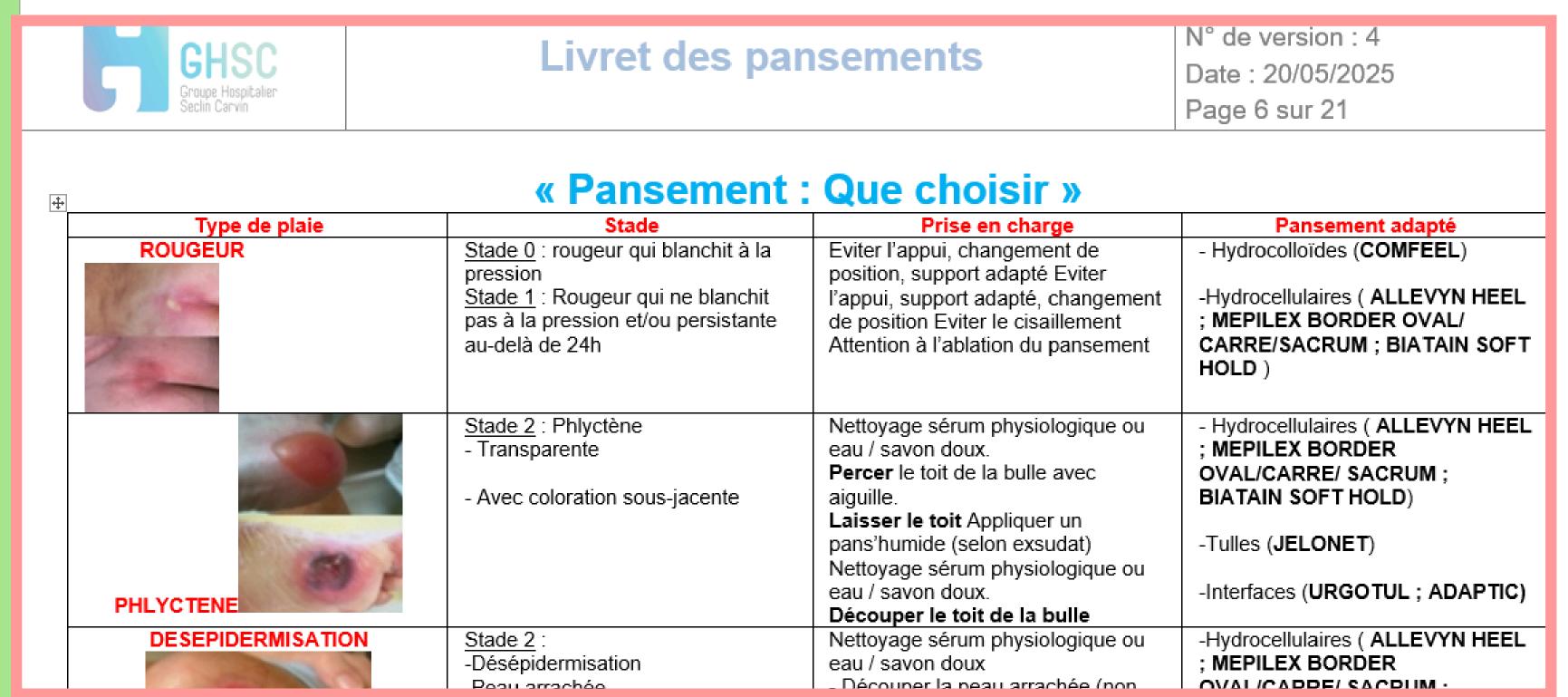
Description des étapes de cicatrisation

Tableau d'aide à la décision « Pansement : Que choisir ? »

Arbres décisionnels sur la prise en charge des escarres

Pour chaque famille de pansements : fiche détaillant indications, contre-indications, et références disponibles

Pour la **TPN** : procédure révisée et intégrée au livret (+ insertion d'un lien vers une vidéo explicative accessible sur l'intranet de l'établissement)





Livret des pansements

N° de version : 4 Date: 20/05/2025 Page 4 sur 21

### Rappel sur les phases de cicatrisation

### Définition d'une plaie :

> La plaie traumatique (ou aigue) (coupures, morsures, brûlures, abrasions, plaie chirurgicale) est une rupture de la discontinuité de l'enveloppe corporelle associée à une perte de substance plus ou moins importante.

> La plaie chronique (escarre, ulcère, plaie cancéreuse, plaie du pied diabétique) est une plaie traumatique dont le délai de cicatrisation est allongé pour une ou plusieurs causes. Selon l'étiologie, une plaie est considérée comme chronique après 4 à 6 semaines d'évolution. (Définition HAS- Avril 2011).

### 1- Phase hémostatique et inflammatoire :

Cette phase dure 1 à 3 jours. Elle consiste à éliminer les corps étrangers et les tissus morts. La lésion est alors recouverte d'un caillot sanguin. La réaction inflammatoire va engendrer une vasodilatation et augmenter la perméabilité de la lésion. La réaction inflammatoire peut également provoquer des érythèmes, des œdèmes, des douleurs ou encore une augmentation de la température locale.





Livret des pansements

Référence : PECM FT 001 N° de version : 4 Date: 20/05/2025 Page 10 sur 21

### Les Hydrocellulaires

### Composition :

Pansements multicouches constitués de polymères (surtout mousse de PUR). Douche interne absorbante munie d'une interface qui assure un retrait aisé et indolore.

Douche externe imperméable aux liquides et bactéries, perméable aux gaz. adhésifs (bordés)ou non micro adhérent es hydrocellulaires ont un pouvoir absorbant de longue durée.

couche interne (mousse centrale) se gorge d'exsudats. Pas de désintégration dans la plaie. Pas ou peu d'adhésion à la plaie.

Pas d'action sur l'hémostase > Environnement chaud et humide favorable à la cicatrisation

Plaies aiguës, sans distinction de phase Plaies chroniques dès la phase de bourgeonnement en traitement séquentiel

Les formes anatomiques peuvent être utilisées dans les endroits difficiles à panser tels que le sacrum, le talon, le oude et le genou. Pour les pansements superabsorbants

plaies postopératoires, plaies traumatiques, plaies cavitaires peu profondes

ulcères du diabétique et ulcères veineux

### Contre-indications :

Allergie connue à l'un des constituants (adhésif) Plaie infectée sauf si traitée par antibiothérapie par voie générale

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique Déborder de 2 cm autour de la plaie

Enlever d'un seul tenant (retrait indolore) Changer le pansement tous les 3 à 5 jours

Formes anatomiques: zones mobiles soumises aux frottements Formes cavitaires: ulcérations profondes

Ne pas utiliser en même temps que des agents oxydants (ex :Dakin) car ces produits peuvent détériorer le composant absorbant en polyuréthane du pansement.

References disponibles	Dimensions	Prix (unitaire HT)	Code pharma
Biatain Soft-hold (334091)	10x10cm	0.43	011073
Mepilex border flex carré	10x10cm		
(533521)			
Allevyn heel (66000773)	15x22cm	1.08	050693
(sur prescription			
nominative)			
Mepilex border flex oval	7,8x10cm	1.65	058608
(583521) (sur prescription			
nominative)			
Mepilex border sacrum	16x20cm	1.995	058693
(282010) (sur prescription			

## DISCUSSION/CONCLUSION

- Ce projet a permis une simplification de l'offre en supprimant les références peu adaptées.
- L'optimisation du livret avec un classement par indication, des outils d'aide à la décision et l'intégration de la TPN en fait désormais un support plus adapté aux besoins des soignants et favorisant le bon usage.