

NOUVEAU MARCHÉ DES PANSEMENTS : UNE OPPORTUNITÉ POUR RATIONALISER LE RÉFÉRENCIEMENT 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

1

Rationaliser le référencement

2

Optimiser le livret des pansements.

MATÉRIEL & MÉTHODES

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

RÉSULTATS

1) Rationalisation du référencement

	AVANT	APRÈS
Nombre de références	44	35 (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 continuité 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

Livret des pansements

N° de version : 4
Date : 20/05/2025
Page 6 sur 21

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.