



Education thérapeutique et prise en charge des ulcères digitaux dans la sclérodermie systémique

Florence Scher, Pharmacien assistant spécialiste

Sandra Wisniewski, Pharmacien Praticien Hospitalier

Service Pharmacie-Stérilisation

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg



JOURNÉES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017



DECLARATION LIENS D'INTERÊT



- ▶ Aucun en lien avec la présentation



Remerciements

- ▶ Elodie Remetter pharmacien CH Colmar et Alena Ikic rhumatologue (Quebec) = fondatrices du projet
- ▶ Emmanuel Chatelus et Christelle Sordet, rhumatologues / Valérie Huber-Somme interne DES Rhumatologie CHU Strasbourg
- ▶ Christine Frauly IDE et Céline Lambert AS Service de Rhumatologie CHU Strasbourg
- ▶ Toute l' équipe d' ETP CHU Strasbourg

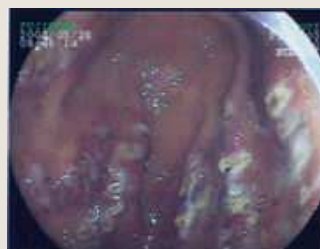
La sclérodermie systémique en quelques mots



- ▶ **Microangiopathie + fibrose**

- ▶ **Signes cardinaux :**

- ▶ Syndrome de Raynaud,
- ▶ Epaissement de la peau,
- ▶ Atteinte du tube digestif,
- ▶ Atteinte pulmonaire : fibrose et HTAP,
- ▶ Atteinte cardiaque,
- ▶ Atteinte rénale.



La sclérodermie systémique en quelques mots



- ▶ 3 à 24 cas pour 100 000 habitants/an
- ▶ Prévalence ~ 158 patients par million d'habitants
- ▶ Sexe ratio femme > homme (4/1)
- ▶ Début habituellement vers 50 ans
- ▶ Causes exactes inconnues
- ▶ Pronostic lié aux complications
- ▶ Handicap lié aux atteintes articulaires et cutanées



Les ulcères digitaux (UD) dans la sclérodermie



- ▶ Fréquents (50% des patients)
- ▶ Précoces (< 1 an dans 43%)
- ▶ Multiples, récidivants (50%)
- ▶ Souvent sous-évalués et sous-traités
- ▶ Impact majeur sur la qualité de vie +++
- ▶ Cicatrisation longue
- ▶ Complications : surinfections, nécrose, (auto)amputation



Prise en charge des UD



Approche globale et multidisciplinaire +++

Mesures pharmacologiques

- Inhibiteurs calciques
- Prostacycline (iloprost)
- Bosentan

Traitements locaux de la plaie

- Soins locaux
- Pansements adaptés
- Anesthésiques/antalgiques

Mesures non pharmacologiques

- Hydratation cutanée
- Rééducation fonctionnelle
- Information/Education du patient

Chirurgie

- UD compliqués (dernier recours)

Objectifs

- Prévenir l'apparition et les récurrences
- Optimiser la guérison
- Éviter les infections et complications

Prévention des UD



1. Lutter contre le froid +++

- Mains, pieds, cou
- Gants, semelles, chaufferettes
- Multicouches



2. Eviter les variations de température

- Climatisation
- Réfrigérateur/congélateur



3. Arrêter le tabac +++

- Puissant vasoconstricteur
- FDR cardio-vasculaire
- **Éviction des toxiques (cannabis, cocaïne)**



4. Eviter les vasoconstricteurs

- Béta-bloquants (PO, collyre)
- Décongestionnants nasaux
- Anti-migraineux (ergot de seigle, triptans)
- Anti hyperprolactinémiants -clonidine

5. Hydrater la peau

- Après chaque lavage de mains
- CI aux savons moussants et/ou parfumés
- Utiliser savons gras, huiles

6. Lutter contre les traumatismes

- Chocs répétés, blessures
- Vibrations
- Protection (gants,..)

Il était une fois...



- ▶ Un pharmacien assistant avec une expérience sur les DM
- ▶ Un rhumatologue canadien
- ▶ Des ulcères digitaux non pris en charge...
- ▶ Une motivation pour créer une belle histoire...



→ Création d' une unité dédiée aux soins des UD



Traitement local des UD

- ▶ Création d' une unité dédiée aux soins des UD en 2013
 - ▶ Multidisciplinaire :
 - ▶ Rhumatologue
 - ▶ Infirmière
 - ▶ Aide-soignante
 - ▶ Kinésithérapeute
 - ▶ Ergothérapeute
 - ▶ Et un pharmacien!
 - ▶ Protocoles et pansements adaptés
 - ▶ Formations des soignants





Les outils

- Protocole pour les soins locaux
 - Pour les IDE
 - Sous forme d' un algorithme décisionnel
 - Liste des pansements disponibles aux HUS (références et tailles) et leurs utilisations
- Chariot pansement





Les outils

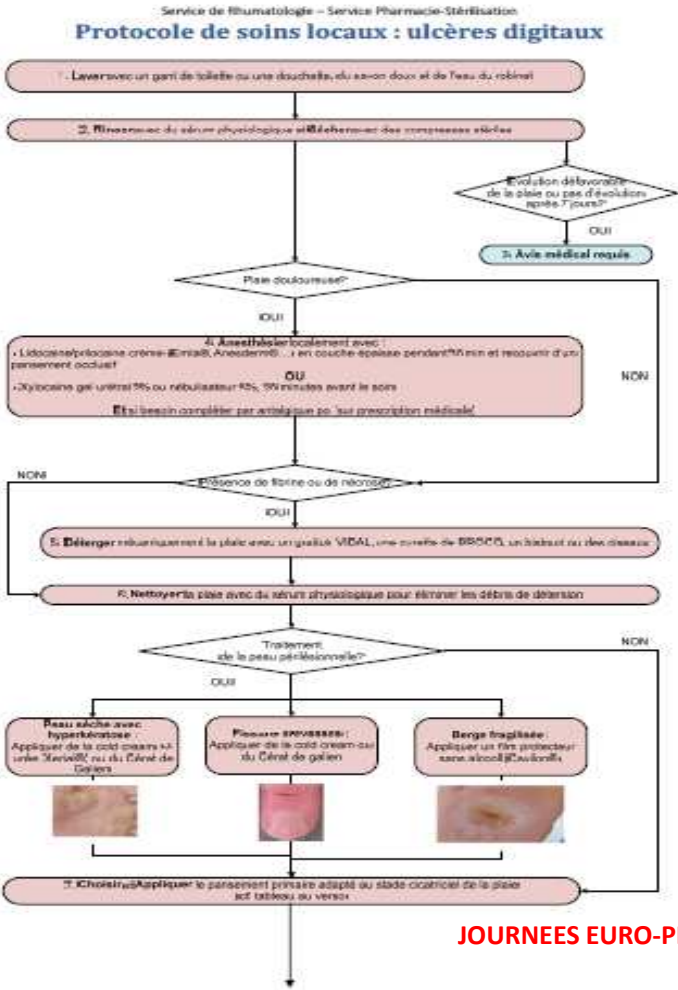


Tableau : Choix du pansement selon le stade de cicatrisation de l'ulcère digital

Stade de la plaie	Famille de pansement	Pansements disponibles	Pouvoir absorbant	Renouvellement
Fibrineuse	Hydrofibre	AQUACEL® mèche 2,5 X 40 cm (Ref. 403772)	+++	24-48h
	Hydrocellulaire	AQUACEL FOAM® non adhésif 12,5 X 12,5cm (Ref. 420186)	++	
	Hydrocolloïde	ALLEVYN® non adhésif 11 X 11cm (Ref. 66320871)	+	
Exsudat sec	Pansement gras +/- vaseline	JELONET® 10 X 10cm (Ref. 7409001000)	0	48-72h
		ADAPTIC® 7,6 X 7,6cm (Ref. 2012)		
Bourgeonnante	Pansement gras	MEPITEL® 5 X 7,5cm (Ref. 290510)	+	3-6 jours
	Hydrocolloïde	DUODERM EXTRA® adhésif 6*10cm (Ref. 420063)		
Infectée	Hydrogel bactérioadsorbant	SORBACT GEL® 7,5 X 7,5cm (Ref. 98136)	0	24h
	Pansement bactérioadsorbant	SORBACT® « Pansement vert » compresse 4 X 6cm (Ref. 98128) ou mèche 2 X 50cm (Ref. 98121)	++	
Nécrotique	Hydrogel	PURILON® (Ref. 3900)	0	48 h

Maintien du pansement actif si nécessaire (ex: tulle gras) avec un pansement secondaire adapté à la localisation de la plaie

- Film polyuréthane (Tegaderm®, Mopital Film®...)
- Pansement de maintien
- Bande de fixation (bande élastique Peha-haf®, bande crêpe ou de gaze...)

9. Hydratation des mains avec cold cream ou créal de Gallien



Les outils

► Fiche de suivi et de réévaluation des plaies

Service de Rhumatologie – Hôpital de Hautepierre
 Les Hôpitaux Universitaires de STRASBOURG

FICHE DE SUIVI DES ULCÈRES DIGITAUX DES PATIENTS SCLERODERMIQUES Version 1 : 8 avril 2014

ETIQUETTE PATIENT

1/ Localisation et numérotation des ulcères digitaux :

Rédige par E. REMETTER, A. IKIC Valide par E. CHATELUS

Service de Rhumatologie – Hôpital de Hautepierre

2/ Description et évolution de chaque ulcère :

Stade de cicatrisation	Type de soins/pansement choisis*/...../..... Plaies (n°)/...../..... Plaies (n°)/...../..... Plaies (n°)/...../..... Plaies (n°)
Fibrineux + Exsudatif	Hydrocolloïde +	Photo 1			
	Hydrofibre				
Exsudat sec	Hydrocellulair	Photo 2			
	Pansement +/- Vaseline				
Bourgeonnant	Hydratati	Photo 3			
	Pansement				
Infecté	Hydrocolloï				
	Bactérioadsc				
Nécrotique	Hydrog				
Paraphe IDE / médecin :					

*Se référer au « Protocole de soins locaux : ulcère »
 Rédige par E. REMETTER, A. IKIC

>> 02/09 J5 iloméline

>> 02/09 J5 iloméline

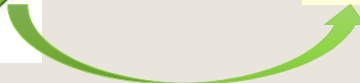


Les outils



Pour la sortie :

- ▶ Deux supports de prescription pré-remplis
 - ▶ Faciliter la rédaction de la prescription par les médecins : le choix des pansements, du matériel associé...
 - ▶ Assurer la continuité des soins et le lien ville/hôpital



Ordonnance type pour la pharmacie

cerfa

Identification du prescripteur
HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG
 HOPITAL DE HAUTEPIERRE

CONVENTIONNE

AVENUE MOLIERE
 67098 STRASBOURG Cedex

=> 67 0 78327 3 20 1
TEX 0204/03 04/2010

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONERANTE)

Date :

- Sérum physiologique 0,9% dosettes 10mL 1 boîte de 50
- Anesthésique local (Emla[®] crème) 1 tube
- Compresses stériles non tissées 5 cm x 5 cm 1 boîte de 50
- Curette de biopsie dermatologique
- Glycérol vaseline paraffine (Dexeryl) grand modèle
- Cavilon spray

Nom, marque et taille du pansement actif Nombre de boîtes :

- Hydrocellulaire** : Aquacel foam[®] adhésif 8x8cm 8x13cm 12,5x12,5cm
- Aquacel foam[®] Non adhésif 12,5x12,5cm
- Hydrofibre** : Aquacel extra[®] 5x10 cm Aquacel[®] mèche 2,5x40 cm
- Pansement gras** : Jelonet[®] 10x10 cm +/- vaseline 1 tube
- Interface** : Adaptic[®] 7,6x7,6 cm
- Hydrocolloïde** : Duoderm extra[®] adhésif 6x11 cm 12,5x12,5 cm
- Bactérioadsorbant** : Sorbact[®] compresse 4x6 cm, hydrogel 7,5x7,5 cm
- Sorbact mèche 2x50 cm
- Autres :

Nom, marque et taille du pansement de maintien Nombre de boîtes :

- Film polyuréthane : Tegaderm[®] film 10x12 cm Mepitel Film[®] 10,5x12 cm
- Pansement couvrant adhésif Cosmopore 5 x 7,2 cm
- Sparadrap non tissé extensible Urgoderm[®] 10x15 cm
- Bandes Nyllex 5 cm x 3 m
- Bande de fixation cohésive Peha haft 4 cm x4m
- Tubiton[®] 1.5cmx20cm
- Autres :

QSP 1 mois
 Renouvelable 2 fois

Signature :

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)

Ordonnance type pour l'infirmière

cerfa

Identification du prescripteur
HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG
 HOPITAL DE HAUTEPIERRE

CONVENTIONNE

AVENUE MOLIERE
 67098 STRASBOURG Cedex

=> 67 0 78327 3 20 1
TEX 0204/03 04/2010

L'étiquette du patient est à coller
 ici

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONERANTE)

Date.....

1. Nettoyage et déterision :

- Eau + savon
- Rincage Chlorure de sodium 0,9% dosette de 10ml boîte de 50
- Déterision Curette biopsie dermatologique
- Autres :

2. Traitement de la peau péri-lésionnelle

- Cérat de Gallien
- Cavilon
- Dexeryl grand modèle
- Autres :

3. Pansement primaire

- Hydrocellulaire** : Aquacel foam[®] non adhésif 12,5x12,5cm
- Aquacel foam adhésif 8x8cm 8x13cm 12,5x12,5cm
- Hydrofibre** : Aquacel extra[®] 5x10cm
- Pansement gras** Jelonet[®] 10x10cm +/- vaseline
- Interface** : Adaptic[®] 7,6x7,6cm
- Hydrocolloïde** : Duoderm extra[®] adhésif 6x11cm 12,5x12,5cm
- Bactérioadsorbant** : Sorbact[®] compresse 4x6cm hydrogel 7,5x7,5cm
- mèche 2x50cm
- Autres :

4. Pansement secondaire/maintien

- Film polyuréthane Tegaderm film[®] 10x12 cm Mepitel Film[®] 10,5x12cm
- Pansement couvrant adhesive Cosmopore[®] 5 x 7,2 cm
- Sparadrap non tissé extensible Urgoderm[®] 10x15 cm
- Bande de fixation cohésive Peha haft 4 cm x4m
- Tubiton[®] 1.5cmx20cm
- Autres :

Soins IDE à domicile

- 1fois / jour
 - 1 jour sur 2
 - 3 fois /semaine
 - 1 fois /semaine
- WE et jours fériés compris
 Valable.....jours

Signature :

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée

Les outils



Pour la sortie :

- ▶ Entretien avec le patient :
 - ▶ Explication sur les moyens de prévention des ulcères, les bons gestes associés aux soins locaux, les différentes phases de cicatrisation, le rôle des pansements...
 - ▶ Remise d'un livret de synthèse en fin d'entretien (en cours de validation aux HUS)



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

6.3 Réaliser les soins des ulcères

a  Si la douleur est trop importante prenez le médicament prescrit contre la douleur entre 30 et 60 minutes avant les soins	b  Lavez vos mains avec un savon doux sous l'eau du robinet
c  Séchez vos mains avec une serviette jetable (type « essuie-tout ») ou une serviette propre Épongez doucement sans frotter	d  Nettoyez les ulcères pour enlever les débris avec du sérum physiologique et séchez avec une compresse propre Couvrez avec le pansement recommandé

Alena Ikic, MD, rhumatologue, CHU de Québec-UL,
Élodie Remetter Pharmacien, CH Colmar

Formation des soignants



- ▶ Quizz photos avant / après, échange
- ▶ Par qui? Un pharmacien, un rhumatologue
- ▶ Pour qui? internes, médecins, paramédicaux....
- ▶ 1 à 2 fois par an (au changement d' internes)



Impliquer les patients



Création d'un programme d'ETP en 2013

Comment ?

1. Evaluer les besoins et les attentes d'un échantillon de 10 patients
2. Analyse des résultats + Connaissance du groupe de travail

Création de 4 ateliers dédiés spécifiquement
aux soins locaux des ulcères digitaux et à leurs préventions



→ Objectif : favoriser la cicatrisation et diminuer les complications et les récidives

Impliquer les patients



Atelier n° 1 animé par un rhumatologue : « Mieux vaut prévenir que guérir! »

Atelier n° 2 animé par un pharmacien/IDE : « Le bon pansement pour ma plaie »

Connaitre les mesures
préventives des UD et du
Raynaud

Reconnaitre le stade de
guérison de la plaie

**Objectifs des
ateliers**

Choisir le pansement
adapté au stade de
guérison de la plaie

Participer activement à la
réalisation des soins
locaux

Impliquer les patients

Atelier n° 3 : « Trucs et Astuces en ergothérapie! »

Apprendre à se protéger du froid

Eviter les micro traumatismes et les blessures

Objectifs de l'atelier

S'adapter à l'environnement de chaque patient

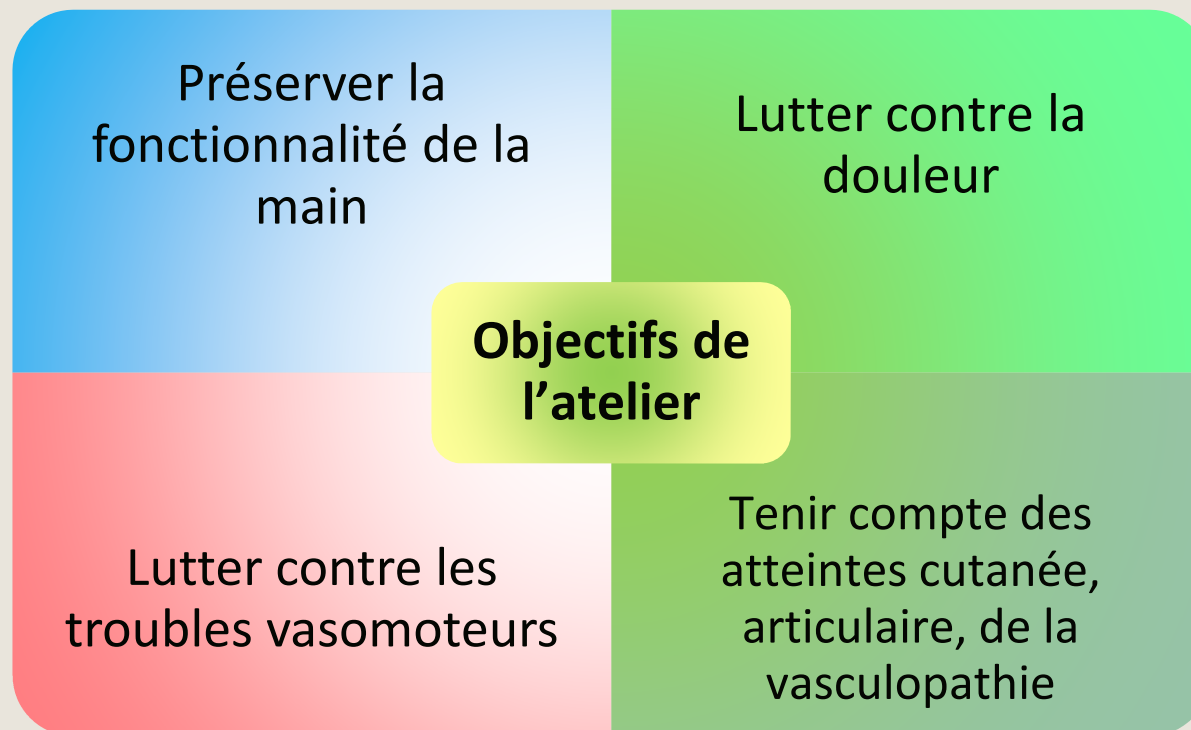
Améliorer le confort, faciliter les activités quotidiennes, les loisirs





Impliquer les patients

Atelier n° 4 : Exercices de kinésithérapie faciles à intégrer au quotidien





Bénéfices pour le patient?

- ▶ 24 patients au total en journées collectives, 12 en individuel (dont 7 aussi en collectif)
- ▶ En toute subjectivité
 - ▶ Ressenti très positif , échange avec autres patients
- ▶ En toute objectivité
 - ▶ Stabilité de la qualité de vie (santé physique et mentale)
 - ▶ Amélioration des compétences attendues/maladie
 - ▶ Pas d'amélioration sur le plan clinique : la maladie évolue quand même... → mieux sélectionner les patients à inclure ? (moins sévères)



Bénéfices pour le médecin et soignant?

- ▶ En toute subjectivité
 - ▶ Très bon retour des médecins, amélioration de leurs connaissances +++ (0h d'enseignement sur les pansements)
- ▶ En toute objectivité
 - ▶ 5 formations dispensées
 - ▶ Test avant/après formation : 32% d'amélioration des scores (-13% à 75% amélioration)

Bénéfices pour le pharmacien?



- ▶ Pharmacie clinique : un rôle à jouer aussi pour les dispositifs médicaux
- ▶ Valorisant, enrichissant
- ▶ Travail multidisciplinaire



Difficultés

- ▶ Turn over médical (assistants) et paramédical
- ▶ Rendre pérenne les outils
- ▶ Mise à jour régulière des outils (pansements référencés)
- ▶ Formation continue de tous les acteurs
- ▶ Prendre le temps car chronophage !



Conclusion

- ▶ Un travail d' équipe, multidisciplinaire enrichissant
- ▶ Permettre une prise en charge optimale et personnalisée du patient
- ▶ Formation des soignants capitale
- ▶ Assurer la continuité des soins de l' hôpital vers la ville

→ Pharmacien : expert du médicament mais aussi des dispositifs médicaux!