

Titre : ELABORATION ET MISE A DISPOSITION D'UN OUTIL D'INFORMATION
SUR LES PANSEMENTS POUR L'ACCOMPAGNEMENT DU PRESCRIPTEUR DANS
SA DECISION THERAPEUTIQUE

Title : DEVELOPMENT AND PROVISION OF AN INFORMATION TOOL ABOUT
DRESSINGS TO HELP PRESCRIBER'S THERAPEUTIC DECISION

Auteurs : COLOMBAT Sébastien¹, GARNIER Nathalie², GUENFOUDI Marie-Pierre²,
LAZZAROTTI Aline², LAW-KI Charles²

¹ 23D Rue Gaffarel, 21000 Dijon. sebastien.colombat@chu-dijon.fr

² Pharmacien, Praticien hospitalier

CHU François Mitterrand, Service pharmacie, 23D rue Gaffarel, 21000 Dijon, France

Mots clés : pansement, plaie, prise en charge, aide à la prescription

Keywords : dressing, wound, care, assisted prescription

Résumé :

Face à une multitude de situations cliniques différentes et aux nombreux pansements disponibles, la prise en charge d'une plaie peut s'avérer complexe. Pour optimiser la prise en charge des patients et améliorer la formation des professionnels de santé intervenant dans le parcours de soins du patient, il a été choisi de proposer un outil informatique ergonomique et simple d'utilisation sous format PowerpointTM intégrant toutes les informations utiles à la prise en charge du patient en intra-hospitalier. Avec 15 types de pansements et 10 types de plaies, l'outil d'information sur les pansements permet de décrire de façon exhaustive l'intégralité des dispositifs médicaux stockés à la pharmacie de l'établissement. Une fois validé par les commissions institutionnelles de l'établissement, il sera mis à disposition des utilisateurs dans les unités de soins accompagné de deux questionnaires d'évaluation: l'un pour les prescripteurs, l'autre pour les infirmières. Ces formulaires, chacun composé de cinq questions, ont pour buts d'évaluer l'intérêt des utilisateurs et d'adapter le contenu du support si besoin. Leur déploiement se fera en trois temps : d'abord auprès des services pilotes, puis à l'ensemble du CHU et enfin aux établissements du groupement hospitalier de territoire (GHT).

Summary :

Due to multiple clinical situations and many kinds of dressings available, management of wounds can be complex. To optimize the patient care and improve involved healthcare professionals training, it was chosen to develop an ergonomic and easy-to-use PowerpointTM computer tool integrating all the useful informations for hospitalized patient care. Composed of 15 types of dressings and 10 types of wounds, the information tool about dressings provides an exhaustive description of all medical devices available in the internal hospital pharmacy. Once approved by the hospital institutional commissions, it will be available for

users in care units with an evaluation survey: one for prescribers, the other for nurses. These evaluation grids, each composed of five questions, will measure users interest and contribute to adapt this tool. Three stages deployment will be done : firstly in pilot care units, then in all medical unit of hospital and finally in the territory hospital group.

Introduction

Chaque plaie à laquelle un médecin ou un chirurgien est confronté est différente étant donné les nombreux types de plaies qui existent, les spécificités cliniques de chaque patient (origine de la plaie, pathologies associées). A ceci s'ajoute un nombre croissant de pansements disponibles pour prendre en charge ces plaies, ce qui peut rendre encore plus complexe la décision thérapeutique du prescripteur.

Une plaie se définit comme une atteinte cutanée aiguë ou chronique. Elle est dite aiguë lorsque le délai de cicatrisation envisagé est normal, c'est-à-dire sans cause locale ou générale pouvant retarder la cicatrisation. Les différents types de plaies aiguës sont les suivantes :

brûlure, greffe ou prise de greffe, morsure, abcès, plaie post-chirurgicale, gelure ou dermabrasion. [1]. La plaie devient chronique après 4 à 6 semaines d'évolution. [2]

Les plaies chroniques se développent dans un contexte de retard de cicatrisation, processus de reconstruction d'une zone lésée. On distingue cinq catégories selon l'évaluation colorielle suivante [3] :

- Plaie nécrotique = plaie de couleur noire
- Plaie fibrineuse = plaie de coloration prédominante jaune
- Plaie bourgeonnante = plaie de coloration prédominante rouge
- Plaie en épidermisation = plaie de coloration prédominante rose
- Plaie infectée = plaie de couleur verte

Les étiologies des plaies chroniques sont diverses : ulcère de jambe, escarre, plaie diabétique, moignon d'amputation, brûlure étendue. Il est possible d'éviter l'évolution d'une plaie aiguë en plaie chronique en apportant une surveillance particulière aux patients présentant différents facteurs de risques : âge avancé, anémie, trouble de la coagulation, diabète, immobilisation prolongée, pathologies neurologiques, ... [4].

Plusieurs facteurs interviennent dans la prise en charge d'une plaie : la complexité des différents types de plaie, la technicité des pansements et le coût global de cette prise en charge. Afin d'aider les prescripteurs à concilier ces différents aspects lors de leur décision thérapeutique, il est intéressant de développer des outils d'information permettant de les accompagner dans la prise en charge du patient.

L'objectif de ce travail est de proposer un outil simple et didactique d'aide au choix et à la prescription de pansements validé par les différentes commissions de l'établissement (Commission « plaies et cicatrisation », commission des médicaments et des dispositifs médicaux stériles (COMEDIMS) et commission médicale d'établissement (CME)). Il est centré sur les dispositifs au livret thérapeutique de l'établissement stockés à la pharmacie et est élaboré par une équipe pluridisciplinaire comprenant des chirurgiens, des médecins, des pharmaciens et un interne en pharmacie, des cadres de santé, des infirmières et l'équipe de la direction des systèmes d'informations du Centre Hospitalier Universitaire (CHU). Ce support ergonomique sera mis à disposition de tous les professionnels de santé du CHU (prescripteurs, soignants et personnel de la pharmacie) et sera régulièrement mis à jour selon les innovations thérapeutiques et les marchés hospitaliers.

Matériels et méthodes

L'outil a été mis au point afin de répondre aux attentes des différents acteurs de la prise en charge du patient. Il a été réalisé à l'aide de Microsoft Powerpoint™ 2011 (Microsoft office, Redmond). Au moment de la publication de ce travail, l'outil informatique est finalisé mais pas encore déployé dans les services du CHU. Les données techniques concernant les dispositifs sont issues des fiches techniques des fabricants. Les recommandations d'utilisation des pansements sont issues d'une revue de la littérature incluant notamment les recommandations de la Haute Autorité de Santé, de l'Assurance Maladie, des Observatoires du Médicament, des Dispositifs Médicaux et de l'Innovation Thérapeutique (OMEDIT) et des fiches de bon usage Europharmat [1 -4].

Les informations intégrées dans cet outil ont été choisies suite à une réunion initiale pluridisciplinaire comprenant le directeur des soins du CHU, une cadre de santé référente de l'harmonisation des pratiques de soins, des médecins, des chirurgiens, des pharmaciens et des internes en pharmacie. Quatre autres réunions ont ensuite été programmées avec un interne en pharmacie et la cadre référente de l'harmonisation des pratiques de soins, chacun ayant des rôles bien précis. L'interne s'occupe du bon usage des dispositifs et du développement de l'outil au niveau informatique en y intégrant les informations techniques des pansements, la cadre s'occupe de mettre en regard ce qu'il préconise avec les pratiques infirmières et médicales. Les quatre réunions ont servi à faire le point sur l'avancement et à valider progressivement le contenu du diaporama.

Pour chaque type de plaie, ses caractéristiques et les informations essentielles pour la prise en charge ont été synthétisées dans une diapositive unique pour une lecture simple, rapide et synthétique de l'information.

Le déploiement de ce support se fera de manière progressive en ciblant dans un premier temps un à trois services pilotes qui l'utiliseront dans leur pratique quotidienne afin de l'évaluer.

Suite aux différents retours via les questionnaires de satisfaction fournis, des modifications pourront être appliquées si nécessaires afin de permettre une diffusion à l'ensemble des unités de soin de l'établissement puis aux établissements du GHT avec un questionnaire mis à disposition à chacune de ces étapes.

Types de pansements

Le choix du type de pansement est orienté selon différents critères : s'adapter avec le type de plaie, favoriser la cicatrisation avec un niveau d'humidité adapté, protéger la plaie et ses berges des agressions mécaniques, être imperméable aux bactéries et à l'eau, assurer les échanges gazeux, adhérer au minimum à la plaie pour un retrait indolore.

Pour chaque catégorie de pansement, les spécialités disponibles au livret de l'établissement et stockés à la pharmacie ont été incluses avec la photo du dispositif et de son conditionnement secondaire pour permettre une meilleure visualisation.

Choix de l'outil

Un premier support PowerpointTM pour l'aide à la prescription d'antibiotiques avait déjà été déployé au sein de l'établissement. Face aux retours positifs de celui-ci, il a été décidé de développer un outil similaire appliqué aux pansements. Toutefois, d'autres types d'outils comme une application pour smartphone ont été évoqués. Il a cependant été décidé de commencer par un support PowerpointTM facile à mettre en place et peu onéreux. Si l'outil apporte satisfaction et est utilisé fréquemment par prescripteurs et soignants, le développement d'une application sera alors envisagé.

Des boutons d'action ont été intégrés dans l'outil afin de rendre la navigation plus fluide.

Simple d'utilisation, il est intuitif et ne nécessite pas de formation.

L'outil sera accessible en lecture seule depuis un onglet dans le logiciel d'aide à la prescription (intégration dans le logiciel DxCare™ par les services informatiques du CHU) et non téléchargeable. Seule une section de l'outil sera modifiable par l'utilisateur pour permettre la saisie d'informations concernant le patient et utiles à sa prise en charge. Son contenu sera ainsi bien maîtrisé (aucun support papier diffusé, absence de circulation de versions obsolètes). Il sera mis à jour par un interne en pharmacie à chaque changement de marché et selon l'évolution des recommandations des sociétés savantes. Suite à chaque mise à jour, la nouvelle version remplacera l'ancienne dans DxCare™ (action réalisée par les services informatiques du CHU), les versions antérieures étant stockées sur le serveur informatique de la pharmacie pour archivage.

Résultats et discussion

Le diaporama finalisé contient 250 diapositives. Il présente deux volets : l'un centré sur les types de plaies (aigües et chroniques), l'autre centré sur les dispositifs médicaux utilisés : les pansements primaires et secondaires.

L'utilisateur a le choix au départ entre deux thématiques : soit le type de plaie soit le type de pansement (figure 1). En sélectionnant le bouton d'action « type de plaie », il accède à 10 types de plaies (figure 2 et tableau I) et en sélectionnant le bouton d'action « types de pansements », il accède à 15 types de pansements (figures 3 et 4, tableaux II et III).

Tableau I – Description des différents types de plaies aiguës et chroniques du support

Type de plaie	Description du type de plaie
Plaie chirurgicale suturée	Plaie généralement sèche ou peu exsudative résultant d'une incision chirurgicale.
Plaie nécrotique	Plaie sèche présentant une couche superficielle de tissu dévitalisé de couleur noire nécessitant une détersion pour initier la cicatrisation.
Plaie exsudative	Plaie produisant un liquide séreux appelé exsudat en quantité variable. Une coloration jaune est caractéristique de la présence de fibrine.
Plaie non exsudative	Plaie sèche pouvant nécessiter une détersion. Une coloration jaune est caractéristique d'un revêtement fibrineux.
Plaie infectée	Plaie de coloration verdâtre caractérisée par une odeur nauséabonde et une inflammation causées par une invasion de micro-organismes pathogènes au niveau tissulaire.
Plaie malodorante	Plaie caractérisée par une odeur plus ou moins marquée généralement associée à un cancer ou une infection.
Plaie bourgeonnante	Plaie de coloration prédominante rouge vive composée principalement de vaisseaux, de fibroblastes, de macrophages et de protéines matricielles.
Plaie type brûlure ou dermabrasion	La brûlure est une lésion de la peau provoquée par la chaleur ou une substance corrosive (plusieurs degrés existent). La dermabrasion est une lésion superficielle de la peau généralement d'origine mécanique ou chimique et ne dépassant pas l'hypoderme.
Plaie diabétique	Plaie de type ulcération, fréquemment localisée au niveau du pied et se développant dans un contexte de neuropathie périphérique. Elle est associée à une cicatrisation difficile et un risque infectieux élevé.
Plaie traitée par thérapie par pression négative (TPN)	Plaie fortement exsudative qui ne peut pas être traitée par les autres types de pansements primaires conventionnels (quantités d'exsudats produites trop importantes).

Tableau II – Description des différents types de pansements

Type de pansement	Description
Hydrocolloïdes	Pansements absorbants via la présence de carboxyméthylcellulose (CMC) formant un gel au contact des exsudats. Leur capacité d'absorption est d'au moins 15g/100cm ² /24h. Ils permettent d'assurer un milieu humide propice à une bonne cicatrisation.
Hydrogels	Pansements sous forme de gel composés d'au moins 50% d'eau. Ils sont indiqués dans les plaies sèches car ils ramollissent les couches de nécrose ou de fibrine.
Hydrocellulaires	Pansements absorbants généralement composés de mousse de polyuréthane. Leur capacité d'absorption est d'au moins 30g/100cm ² /24h.
Fibres à haut pouvoir absorbant	Pansements absorbants composés à plus de 50% de fibres non tissées de CMC pure présentant une capacité d'absorption jusqu'à 30 fois leur poids.
Alginates	Pansements absorbants et hémostatiques composés à plus de 50% d'alginate avec présence possible de CMC. Leur capacité d'absorption est de 10 à 15 fois leur poids.
Pansements vaselinés/interfaces	Dispositifs permettant de limiter les traumatismes induits par le retrait du pansement. Ils sont plus ou moins adhérents à la plaie (gras >> interfaces).
Pansements irrigo-absorbants	Pansements à base de polypropylène dont la partie centrale est composée de polyacrylate et de Ringer lactate. Ils sont utilisés pour faciliter la détersion de la plaie en l'irrigant.
Pansements à l'argent	Pansements absorbants composés d'une trame de polyester imprégnée de particules de CMC, d'argent sous différentes formes (sulfadiazine argentique par exemple) et parfois de vaseline pour un retrait moins traumatique. Ils sont présentés comme contribuant à limiter la prolifération bactérienne.

Tableau III – Description des différents types de pansements (suite)

Type de pansement	Description
Pansements au charbon actif	Pansements composés de charbon actif permettant de neutraliser les odeurs en adsorbant les molécules responsables.
Pansements au NOSF	Pansements absorbants composés de CMC et de facteurs de croissance (nanooligosaccharide factor (NOSF)) limitant l'action néfaste des métalloprotéases matricielles (MMP). Ils stimulent le bourgeonnement en agissant sur les facteurs de croissance.
Pansements à base d'acide hyaluronique	Dispositifs présentés sous forme de crème ou de compresses à base d'acide hyaluronique présentant plusieurs actions favorables à une bonne cicatrisation : activation de l'angiogenèse, de la prolifération des fibroblastes et des kératinocytes. Ils présentent aussi des propriétés anti-radicalaires et anti-oxydantes.
Thérapie par pression négative (TPN)	Thérapie consistant en l'application locale d'une pression négative inférieure à la pression atmosphérique sur toute la surface d'une plaie. Elle nécessite un générateur ainsi que différents consommables comme des réservoirs, des pansements stériles ou des films adhésifs.
Pansements verts	Pansements à base de gaze dont la surface a été enduite de DACC pour la rendre hydrophobe, lui conférant ainsi diverses propriétés : limitation de la prolifération des bactéries et champignons, rétention de ces micro-organismes dans le pansement.
Pansements support	Films adhésifs transparents semi-perméables stériles ou compresse tissée (ou non tissée) centrée sur un support adhésif assurant une protection mécanique de la plaie.
Pansements absorbants dits « américains »	Pansements à forte capacité d'absorption composés d'une face interne non tissée hydrophile, d'une couche intermédiaire absorbante constituée de cellulose et une face externe hydrophobe.

Les informations sur un type de plaie donné ont été synthétisées dans une diapositive unique (figure 5 et tableau IV) intégrant toutes les données utiles à la prise en charge.

Tableau IV – Catégories d’informations retrouvées dans le support

Catégorie	Contenu
Description du type de plaie	Caractéristiques morphologiques et objectifs de traitement spécifiques du type de plaie, incluant une photographie de la plaie.
Nettoyage de la plaie	Protocole de nettoyage du type de plaie (savon doux ou antiseptique) selon les recommandations du service d’hygiène du CHU.
Pansements pouvant être appliqués	Les familles de pansements pouvant être utilisées ainsi que le nom des spécialités stockées à la pharmacie sont mentionnées. A l’aide d’un système de liens hypertexte, l’utilisateur peut avoir accès aux caractéristiques du type de pansement et à des photographies en cliquant sur la famille de pansement ou sur le nom de la spécialité.
Indications du type de pansement	Types de plaies ou situations cliniques où le type de pansement peut être appliqué.
Contre-indications du type de pansement	Situations où le type de pansement ne doit pas être utilisé (par exemple, un pansement occlusif sur une plaie infectée).
Conseils d’utilisation	Modalités d’application et de retrait du pansement (par exemple : déborder sur les berges de la plaie, appuyer pour mieux appliquer, pansement découpable ou non).
Délai de réfection	Durée maximale de pose du pansement. Ce délai est à adapter à l’évolution de la plaie.
Commentaires	Unique section du support modifiable par l’utilisateur (en particulier l’infirmière) afin d’inscrire les informations nécessaires à la prise en charge du patient.

Les pansements pouvant être appliqués sur le type de plaie choisi sont mentionnés et l’utilisateur peut accéder à une information détaillée sur ce dispositif par un simple clic sur son nom. Il accède alors à une ou plusieurs diapositives (figure 6) synthétisant les

caractéristiques de la famille de pansements choisie. En cliquant sur le nom du pansement à l'aide de la souris, l'utilisateur accède à une photo du dispositif et de son conditionnement secondaire pour une meilleure visualisation (figure 7). Les photographies des types de plaies et types de pansements sont issues d'un panel d'images interne à l'établissement.

Facile d'utilisation et ne nécessitant pas de formation pour son utilisation, ce support Powerpoint™ s'inscrit dans le développement de formations type e-learning. Il est envisagé de l'utiliser pour les formations à destination des internes en pharmacie.

Le CHU étant l'établissement support d'un GHT, il est envisagé de mettre à disposition cet outil à l'ensemble des établissements faisant partie du GHT une fois leur livret thérapeutique commun avec le CHU. Afin d'évaluer la pertinence de l'aide à la prescription, une évaluation se fera en trois temps à l'aide d'un questionnaire diffusé d'abord aux services pilotes. Une fois le déploiement effectué au sein du CHU, il sera remis à l'ensemble des services. Enfin, quand le support sera disponible à l'échelle du GHT, le questionnaire sera mis à disposition des établissements concernés. Les utilisateurs répondront à cinq questions les interrogeant sur la pertinence de l'outil avec par exemple : « A quelle fréquence utilisez-vous ce support ? » et « Avez-vous trouvé l'information que vous recherchiez ? ». Un encadré sera également disponible afin qu'ils puissent écrire librement des informations complémentaires.

La mise en place d'un tel support présente plusieurs limites : mises à jour régulières nécessaires, nécessité d'une campagne d'information de la mise à disposition du fichier Powerpoint™ et absence des dispositifs gérés en hors-stock. Ces derniers ne sont pas stockés à la pharmacie de notre CHU mais directement livrés dans le service suite à une demande ponctuelle préalable (donc associé à un délai d'approvisionnement plus long jusqu'à l'unité de soins). Ils sont souvent ciblés à un ou plusieurs services ou spécialités médicales, mais ne concernent pas l'ensemble des services du CHU, raisons pour lesquelles ils ne font pas partie des produits stockés à la pharmacie. Cet outil ne propose donc volontairement que les

dispositifs au livret et stockés afin d'orienter les prescriptions vers ces produits qui représentent 90% des références de pansements disponibles (10% des pansements au centre hospitalier sont gérés en hors-stock, soit 6 références sur les 61 disponibles au total).

Afin de s'inscrire dans le contexte de prescription hospitalière exécutée en ville (PHEV), une évolution de l'outil envisagée est l'intégration d'un répertoire des spécialités disponibles en ville avec leur prix unitaire hors taxe et leurs règles de prescription. Cela permettra aux prescripteurs d'avoir une meilleure visibilité sur les dispositifs disponibles en dehors du CHU et contribuera à mieux gérer les dépenses de l'Assurance Maladie.

Conclusion

La prise en charge d'une plaie en milieu hospitalier s'avère complexe étant donné les nombreux types de plaies et de pansements disponibles, ce qui nécessite un accompagnement du prescripteur dans sa décision thérapeutique. Pour répondre à ce besoin, il a été choisi de développer un outil d'information sur ces dispositifs en utilisant un modèle de support Powerpoint™ déjà déployé pour la prescription d'antibiotiques et ayant apporté satisfaction aux utilisateurs. Son contenu, réparti en deux grandes thématiques (l'une sur les types de plaies et l'autre sur les types de pansements) sera perfectionné suite aux retours des questionnaires d'évaluation mis à disposition, questionnaires permettant d'obtenir un avis critique suite à une utilisation au quotidien.

Parmi les évolutions prochaines de cet outil, la principale est l'accompagnement du médecin dans la prescription de sortie. Ceci s'inscrit dans la dynamique de maîtrise des PHEV pour un meilleur contrôle de l'impact de l'hôpital sur les dépenses de santé en ville.

Références bibliographiques

- [1] Haute autorité de santé (HAS). Evaluation des pansements primaires et secondaires. Révision des descriptions génériques de la liste des produits et prestations remboursables. Octobre 2007.
- [2] Haute autorité de santé (HAS). Les pansements, indications et utilisations recommandées. Bon usage des technologies médicales. Avril 2011.
- [3] Assurance maladie & Société française et francophone des plaies et cicatrisation. Plaies chroniques : prise en charge en ville. Octobre 2015.
- [4] Haute autorité de santé (HAS). Choix méthodologique pour le développement clinique des pansements. Guide méthodologique. Décembre 2013.
- [5] Observatoire des Médicaments Dispositifs médicaux Innovations Thérapeutiques (OMEDIT) Centre. Plaies chroniques et retard de cicatrisation liés au traitement. Octobre 2017.
- [6] Pillon F. Les différents types de pansements. Actualités pharmaceutiques Mars 2016 ; N° 554 : 27-29.
- [7] Boulange S. Quel type de pansement pour quel type de plaie chronique ? Site internet de la société de pathologie infectieuse de la langue française (SPILF).
- [8] Meaume S, Teot L, Dereure O. Plaies et cicatrisations. Editions Masson 2005.
- [9] Teot L, Banwell P, Ziegler U. Plaies chirurgicales et nouvelles techniques de traitement des plaies chez la personne âgée. Surgery in wounds 2004.
- [10] Lenfant N, Trocme N. Les pansements : les techniques, les différentes classes, le classement des produits, les fiches techniques des produits. Editions Maloine 2000.

[11] Palmier S, Garulo M. Plaies et cicatrisation : guide pratique pour les IDE. Editions Lamarre 2016.