

N°33 - Juin 2023 - www.espaceinfirmier.fr

L'INFIRMIÈR.E

L'EXERCICE INFIRMIER DE L'HÔPITAL AU LIBÉRAL



PARCOURS VERS LA CICATRISATION

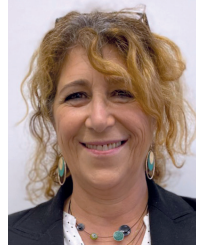
Ce numéro spécial bénéficie du soutien institutionnel des Laboratoires Coloplast

AVANT PROPOS



**CLARISSE
GOUX**

Les infirmiers libéraux sont fréquemment confrontés à des situations de soins complexes, notamment chez les personnes âgées. La présence d'une ou plusieurs plaies dans un contexte de pathologies chroniques cardio-vasculaires et métaboliques complexifie la prise en charge. Le recueil de données concernant l'état de santé du patient et de la plaie permet aux infirmiers d'optimiser leurs soins. Ainsi, ils peuvent prescrire du matériel pour adapter l'environnement du patient



**FLORENCE
AMBROSINO**

et le pansement au stade de cicatrisation. Mettre en œuvre un plan de soins personnalisé avec un protocole de pansement adapté est nécessaire, mais peut s'avérer délicat.

En pratique, devant le patient, rechercher ou savoir utiliser les différentes recommandations de bonnes pratiques n'est pas toujours aisé pour un infirmier. La formation régulière permet d'acquérir des automatismes de raisonnement autour de la plaie et de connaître les principaux guides de bonnes pratiques. Cependant, chaque situation est unique et nécessite une adaptation selon l'environnement et l'histoire du patient. Il semblait donc important de proposer des outils faciles à utiliser, basés sur les recommandations et permettant une prise en charge optimisée de la plaie. C'est l'objectif du programme « Parcours vers la cicatrisation » de Cic'Opteam, développé par un panel d'experts, au service des patients et des professionnels de santé.

L'INFIRMIÈRE
L'EXERCICE INFIRMIER DE L'HÔPITAL AU LIBÉRAL

Éditeur : ISMEDIA - SAS au capital de 1 000 € - Siège social : 11-15 quai de Dion-Bouton, 92800 Puteaux - RCS Nanterre - Siret : 89 557 809 00016 - Président, directeur de la publication : Julien Kouchner - Rédacteur : Alexis Sean - Création

graphique et maquette : Floriane Watteau - Illustration de couverture : Istock - Numéro de commission paritaire : 0228
T 81208 - ISSN : 0981-0560 - Imprimerie : Imprimerie de Champagne Nouvelle, ZI les Franchises, 52206 Langres -
Service clients : Tél. : 0 805 298 111 - service-clients@espaceinfirmier.fr - Dépôt légal : à parution.

PARCOURS VERS LA CICATRISATION

On estime que 1 à 2% de la population des pays développés sera concernée par une plaie chronique au moins une fois dans sa vie (1). Outre leur coût élevé pour la société, les plaies sont responsables d'une diminution de la qualité de vie, de l'autonomie et d'une perte de l'estime de soi. Ainsi, la réduction de la durée de cicatrisation constitue un enjeu majeur de santé publique.

CONTEXTE

En 2019, une étude a été menée par les Laboratoires Coloplast dans le but de mieux comprendre les pratiques des professionnels de santé lors de la prise en charge les patients porteurs de plaies chroniques. Trois freins ont été identifiés :

→ **L'absence d'une prise en charge globale** qui prendrait en compte l'étiologie de la plaie ainsi que les pathologies associées.

→ **La rotation élevée du personnel** au sein d'une équipe ne permet pas la transmission des bonnes pratiques des soignants expérimentés vers les autres professionnels. Il en résulte donc une formation initiale insuffisante conduisant à une insécurité lors de la pratique au chevet du patient.

→ **Le manque ou la complexité des recommandations** qui conduisent à une disparité des pratiques.

Il en résulte un besoin d'harmoniser les pratiques selon des recommandations basées sur des preuves cliniques afin de permettre une meilleure prise en charge des patients vivant avec des plaies chroniques.

MÉTHODOLOGIE

À la suite de ce constat, les Laboratoires Coloplast ont réuni un panel de 85 experts internationaux afin d'échanger sur la prise en charge des plaies chroniques. Leurs travaux ont mené à la publication de 4 études résumant le consensus établi.

La gestion de l'espace mort ou espace à cicatrifier (espace vide entre le lit de la plaie et le pansement) doit faire l'objet d'une prise en charge adaptée afin de contrôler l'exsudat, de créer un environnement optimal pour la plaie et pour diminuer le temps de cicatrisation (1).

L'exsudat et sa prise en charge adéquate contribuent à créer un environnement avec le bon taux d'humidité afin de favoriser la cicatrisation pour la cicatrisation. Il est optimisé par une surveillance renforcée et l'emploi d'un pansement adapté (3).

La prévention et la prise en charge de l'infection permettent de limiter la durée de cicatrisation. Ainsi, la connaissance des signes d'alerte, des stratégies de prévention et des situations nécessitant une consultation a fait l'objet d'un consensus (4).

La prise en charge globale du patient et de la plaie doit prendre en compte son environnement (familial, psychologique, social, nutritionnel...), ses antécédents et favoriser la compréhension du traitement par l'ensemble des personnes intervenant dans la prise en charge (5).

Ce comité international d'experts a par la

suite développé un parcours de prise en charge des patients atteints de plaies chroniques, *The Wound Care Pathway* (2). Celui-ci, basé sur une approche factuelle, propose une aide au raisonnement clinique en 5 étapes afin d'optimiser la prise en charge des patients.

RÔLE ET OBJECTIF DE CIC'OPTÉAM

Le comité Cic'Opteam réunit des experts nationaux, médecins et infirmiers spécialistes. Ce panel d'expert a adapté le *Wound Care Pathway* aux pratiques françaises sous le nom de Parcours vers la cicatrisation. Ils ont participé au développement d'outils pratiques pour accompagner les professionnels de santé dans la prise en charge de patients porteurs de plaies.

UN GUIDE AU RAISONNEMENT CLINIQUE

En 5 étapes, le guide au raisonnement clinique accompagne le soignant pas-à-pas dans une démarche clinique de la prise en charge des plaies chroniques pour une cicatrisation efficiente.

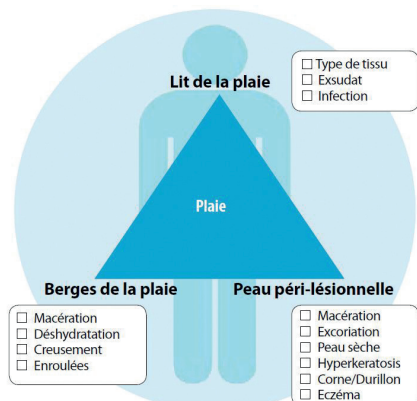
ÉTAPE 1 : évaluer le patient présentant une plaie chronique

L'approche holistique prend en compte le patient et la plaie et nécessite la coordination entre les différents professionnels de santé impliqués dans la prise en charge. Le Triangle d'évaluation des plaies® est un outil d'évaluation validé permettant l'évaluation de la plaie selon des critères communs (figure 1). Il permet ainsi d'objectiver la prise en charge.

Quels sont les points importants à évaluer ?

- Age, mobilité, dextérité, capacités mentales
- Capacité à comprendre les soins
- Traitement en cours et antécédents de traitements
- Comorbidités
- Facteurs de risque
- Présence ou non d'insuffisance vasculaire
- Antécédents de maladies dermatologiques ou de complications
- Contexte sociologique
- Problèmes psychologiques (dépression, anxiété...)
- Douleur ressentie

Figure 1 : TRIANGLE D'ÉVALUATION DES PLAIES, WINT, 2015



Comment évaluer le type et l'état de la plaie ?

- Étiologie
- Historique
- Présence ou non de signes infectieux
- Évaluation de la plaie
- Évaluation de l'exsudat
- Évaluation des berges de la plaie et de la peau périlésionnelle

ETAPE 2 : élaborer un plan de traitement

Les objectifs du plan de traitement doivent permettre de traiter l'étiologie de la plaie, prendre en compte les comorbidités, garantir une préparation et une gestion efficaces du lit de la plaie, choisir les pansements appropriés.

Plan de traitement

Equipe : soignants, patient, aidants et famille

- Identification des membres de l'équipe de soins pluridisciplinaire
- Compréhension du plan de traitement par l'équipe soignante
- Compréhension et acceptation du plan de traitement par le patient, les aidants et la famille

Contenu :

- Documentation du parcours de soin
- Objectifs et étapes de l'évolution de la cicatrisation
- Conduite à tenir en cas d'objectifs non atteints
- Identification des facteurs de risque, des événements indésirables et conduite à tenir en cas de survenue ou de suspicion d'infection

Contrôle :

- Alerte du personnel soignant en cas de symptômes d'infection et d'ischémie

L'implication et l'éducation du patient et des aidants sont essentielles à l'adhésion au plan de traitement. Pour cela, il convient de délivrer les informations nécessaires à la bonne compréhension de la prise en charge (hygiène personnelle et de la plaie, règles hygiéno-diététiques, bon usage des antiseptiques et des pansements, identification des situations nécessitant une consultation médicale). Une posture motivationnelle et empathique prenant en compte le patient dans son ensemble doit être favorisée.

ETAPE 3 : gérer une plaie chronique

Les objectifs de la gestion d'une plaie chronique doivent prévenir les complications et créer un environnement humide optimal à la cicatrisation en fonction de l'étiologie. Pour cela, cinq paramètres sont à prendre en compte : les causes sous-jacentes, le lit de la plaie, les berges et la peau périlésionnelle, l'exsudat, l'espace à cicatrifier et le risque d'infection.

Gérer les tissus de la plaie

Comment nettoyer ?

- Sérum physiologique ou eau savonneuse à température corporelle
- Antiseptique uniquement en cas de suspicion d'infection ou de biofilm
- Appliquer la solution pour détacher les tissus superficiels, les débris et le biofilm

Comment effectuer la détersion ?

- Déterger les plaies sauf contre-indication
- Eliminer les tissus nécrotiques, les desquamations, les débris, le biofilm
- Déterger les berges
- Déterger énergiquement en cas d'infection ou de développement du biofilm.
- Nettoyer la plaie après avoir déterger cette dernière

Gérer l'exsudat et l'espace à cicatriser

- Traiter les raisons d'une production excessive ou insuffisante d'exsudat
- Choisir le pansement adapté à la gestion de l'exsudat et de l'espace à cicatriser
- Adapter la fréquence de renouvellement des pansements à la quantité d'exsudat
- Eduquer le patient aux techniques de gestion de l'exsudat

Prévenir ou traiter une infection ou un biofilm

Réduire la biocharge de la plaie

- Prévenir les infections croisées
- Assurer une bonne hygiène et protection de la zone périlésionnelle
- Optimiser le lit de la plaie (nettoyage, détersion)
- Gérer l'exsudat
- Envisager les pansements antimicrobiens lorsque nécessaire
- N'utiliser un antiseptique qu'en cas de suspicion d'infection ou de biofilm

Optimiser la réponse du patient

- Prendre en charge les comorbidités, l'état nutritionnel, le risque d'infection
- Traiter les symptômes
- Promouvoir le bien-être psychosocial

Promouvoir un environnement optimal

- Soigner les plaies dans un environnement propre
- Assurer la protection de la plaie
- Fournir une éducation au patient

ETAPE 4 : : choisir le pansement adapté

Le pansement dépend de l'état de la plaie et de la fréquence de changement. Le choix est fait selon les critères suivants :

→ **Taille et forme du pansement** : elles doivent permettre une fixation sur une peau sèche, propre et saine

→ **Gestion de l'exsudat** : l'exsudat en excès doit être absorbé et retenu sans relargage

→ **Gestion de l'espace à cicatriser** : le pansement se conforme au lit de la plaie

pour limiter le risque de fuite et d'accumulation de l'exsudat

→ **Protection** : les berges de la plaie et la peau périlésionnelle sont protégées des traumatismes et de la macération

→ **Confort du patient** : le pansement est confortable à porter.

Si la plaie n'évolue pas conformément au plan de traitement, une orientation vers un spécialiste est recommandée.

ETAPE 5 : surveiller le patient et l'évolution de la plaie

L'évaluation de la plaie et du patient, grâce au Triangle d'évaluation des plaies®, permet d'objectiver l'avancement selon le plan de traitement. Elle est réalisée lors du bilan initial puis toutes les 3 à 4 semaines et à chaque changement de pansement. Elle se poursuivra après la fermeture de la peau pour prévenir les risques de réouverture.

La réévaluation permet de déterminer :

→ Si le pansement est adapté aux objectifs de prise en charge

→ Si une modification du plan de traitement est nécessaire

→ Si le patient doit être orienté vers un spécialiste

→ Si des diagnostics complémentaires sont requis

Savoir quand orienter vers un spécialiste

- Infection ou signes d'infection
- Ischémie des membres inférieurs ou étiologie inconnue de la plaie
- Aggravation de l'état de la plaie
- Exposition des structures sous-jacentes (nerfs, os...)
- Diminution ralentie de la zone de la plaie sur une période prédéfinie
- Apparition de complication d'une comorbidité ou décharge non optimale d'une plaie diabétique
- Dégradation de l'état du patient
- Retard de cicatrisation par cause iatrogène
- Détersion énergique indiquée mais soignant pas formé

LES DIFFÉRENTS OUTILS

Outre le guide en 5 étapes, d'autres outils, disponibles en format papier ou numérique, permettent la prise en charge du patient et de la plaie. Ils sont tous disponibles sur le site internet parcoursverslacicatrization.fr.

LIVRET PLAIE CHRONIQUES



Destiné au soignant et au patient, le livret reprend les informations essentielles des 5 étapes du *Parcours vers la cicatrization* et précise les situations de renvoi vers un spécialiste. Ce document validé au niveau international aide à réduire le fardeau de la plaie tout en recentrant la prise en charge sur la cicatrization.

FICHES PRATIQUES



Simple et didactique, les fiches pratiques ont pour but d'accompagner le soignant jusqu'au chevet du patient en les guidant dans leurs prises de décision. Organisées selon les 5 étapes du guide, les fiches résument des plans de traitement par pathologie (ulcère de jambe, plaie du pied diabétique, escarre, plaie néoplasique...). De plus, elles renvoient via des QR codes aux outils et informations permettant la prise en charge optimale du patient.

MON CARNET DE SUIVI



Le carnet de suivi, destiné au patient, facilite le suivi de l'évolution de la plaie. Personnalisable en fonction du type de plaie, un espace d'échange avec le soignant permet au patient d'exprimer son ressenti et de poser des questions. De plus, des fiches conseils (infection, alimentation, hygiène...) sont intégrées au carnet afin d'apporter des informations supplémentaires.

SITE INTERNET

Le site internet parcoursverslacicatrization.fr détaille la nécessité de ce parcours tout en présentant le groupe Cic'Opteam. Il recense également les outils élaborés par le comité Cic'Opteam.

L'ENQUÊTE CIC'OPTTEAM

Le board Cic'Opteam mène actuellement une enquête s'intéressant à la pratique des professionnels de santé prenant en charge des plaies chroniques. Le répondant est appelé à répondre à un questionnaire de 9 questions sur 5 cas cliniques distincts, puis à partager ses difficultés et besoins dans la prise en charge des plaies chroniques au quotidien. Vous pouvez également participer à cette étude en scannant le QR code ou en vous rendant sur enquetecicopteam.fr.



BIBLIOGRAPHIE

- (1) Keast DH, Bain K, Hoffmann C, Dowsett C, Karlsmark T, Münter KC, et al. Managing the gap to promote healing in chronic wounds – an international consensus. 2020;11(3):7885.
- (2) Dowsett C, Bain K, Hoffmann C, Greco A, Keast D, deMoura RL, et al. The Wound Care Pathway – an evidence-based and step-by-step approach towards wound healing. 2021;12(3):7885.
- (3) Dowsett C, Münter KC, Bain K, Bain M. Closing the gap between the evidence and clinical practice – a consensus report on exudate management. 2020;11(3):64-68.
- (4) Swanson T, Keast D, Bain K, Bain M. Preventing and treating infection in wounds: translating evidence and recommendations into practice. 2020;11(4):82-86.
- (5) De Moura M, Dowsett C, Bain K, Bain M. Advancing practice – a holistic wound management: a consensus-based call to action. 2020;11(4):70-75.

Ask Coloplast_

Votre partenaire
plaies et pansements

www.askcoloplast.fr



Découvrez notre nouveau service exclusif, pour vous apporter
une aide immédiate lors du traitement des plaies de vos patients.

Ask Coloplast_ vous permet de :

- **Appeler des conseillers** pour avoir une réponse immédiate aux questions sur les produits
- **Prendre rendez-vous avec une infirmière spécialisée** dans le soin des plaies pour comprendre comment mieux évaluer et traiter les plaies en toute confiance.
- **Recevoir une recommandation pansement** en remplissant un rapide questionnaire sur la plaie, des échantillons gratuits et des vidéos de bon usage pour vous aider dans votre pratique au quotidien.
- **Trouver des informations et des vidéos pratiques** sur la bonne utilisation des pansements Coloplast.



Afin d'être conforme aux **exigences du code de la santé publique et de l'ANSM**, Ask Coloplast n'est accessible qu'aux professionnels de santé identifiés. Ainsi, il vous faudra un compte MedOK® pour accéder à ce service.

MedOK® vous permet de naviguer sur les différents sites internet destinés aux seuls professionnels de santé et de télécharger les applications santé qui vous sont réservées sur tablettes, smartphones et ordinateur (Mac ou PC).

MedOK® est une entreprise indépendante, la création d'un compte sur ce portail suffit pour accéder à tous les sites soumis à cette réglementation.