



6^{eme}
Édition

PC & C Journées
Réunionnaises
Plaies et Cicatrisations

La passion des plaies...

Gestion des déchets liés aux activités de soins sans risque
infectieux appliquée au traitement des plaies
Une revue de la bibliographie

Dr Julie PARASSOURAMANAIAK ACCAMA

28 & 29 avril 2023 - Stella Matutina



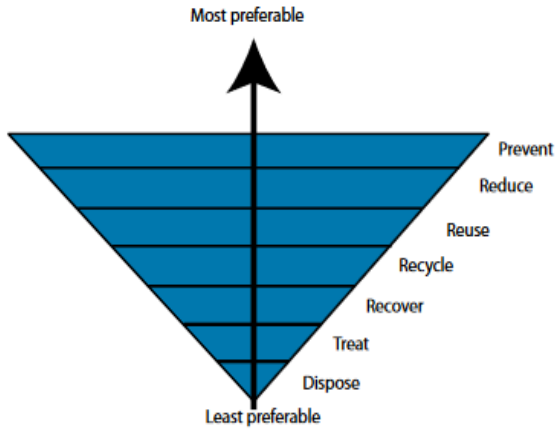
Déclaration de lien d'intérêt

Je ne déclare pas de lien d'intérêt en rapport avec cette présentation



Cadre théorique

- Préjugé sur les déchets liées aux activités de soins
- Stratégie de gestion des déchets



*Prüss A et al. Safe management of wastes from health-care activities .
World Health Organization; 2014.*



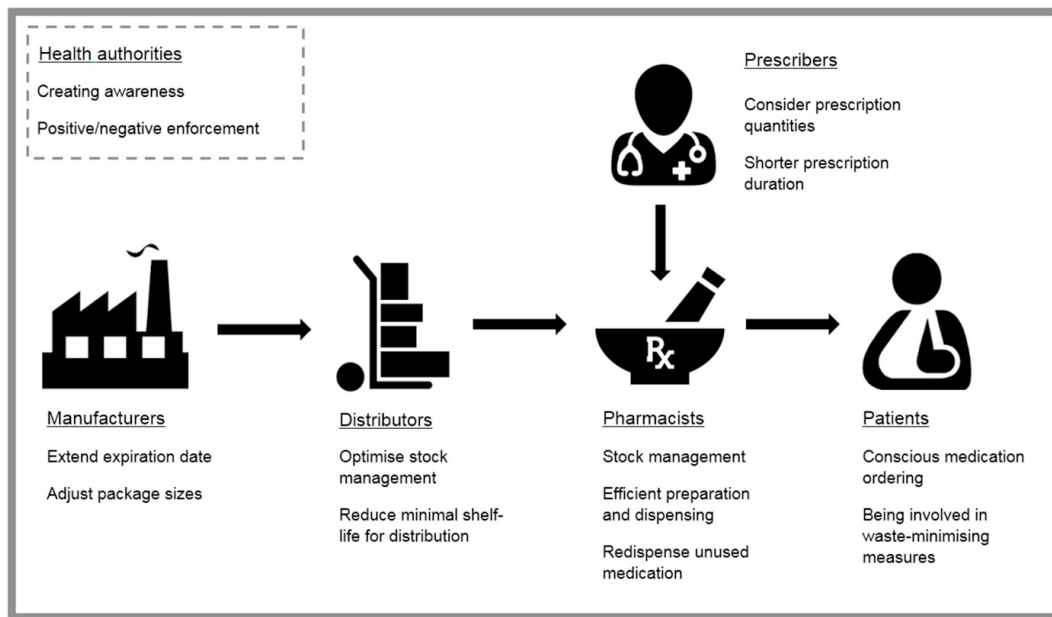
Objectif

Recenser de manière non exhaustive les initiatives positives permettant d'atteindre un objectif de réduction des déchets non infectieux liés au traitement des plaies



Résultats

- La réduction des déchets passe par chaque acteur de la chaîne de soins



Smale et al. Waste-minimising measures to achieve sustainable supply and use of medication. Sustainable Chemistry and Pharmacy Journal . 1 mai 2021;20:100400.



Politique de santé

Politique incitative

Classe de pansements	Quantités remboursées	Montants remboursés (en euros)	Prix moyen (en euros)
Alginates	969 223	34 037 675	44,24
Autres (polyacrylates)	142 963	7 548 623	63,11
Compresse	20 927 741	92 075 295	5,81
Coton/gaze	600 792	951 129	1,83
Fibres de carboxyméthylcellulose	792 438	39 885 013	59,57
Hydrocellulaires	10 304 858	305 762 156	37,38
Hydrocolloïdes	539 338	16 386 367	36,04
Hydrogels	357 647	10 286 794	34,29
Interfaces	671 294	25 812 434	48,85
Maintien	23 002 599	21 403 666	1,17
Pansements absorbants non adhésifs	857 668	10 145 283	13,86
Pansements à l'acide hyaluronique + pansements à l'argent	270 239	2 363 164	11,52
Pansements à base d'acide hyaluronique	1 518 685	11 962 518	10,70
Pansements à l'argent	198 684	8 514 878	54,78
Pansements au charbon actif	50 214	1 774 716	39,42
Pansements vaselinés	1 612 097	20 895 301	17,30
Sets de pansements	6 288 601	45 634 737	9,75
Sparadraps	6 221 892	22 563 458	4,51
Sutures	430 535	479 630	1,65
Ensemble	75 757 508	678 482 839	11,36

Champ: tous régimes - France entière
Source: Cnam (SND)

- CAQES 20 (nt de dépense moyen par patient supérieur de 40% au montant moyen de leur catégorie d'établissement + nombre de patient > 100)
- Objectif de retour au montant moyen des dépenses par patient : prime d'intéressement de 30% du montant des économies générées



Politique de santé

Limitation des Prescriptions Hospitalières Exécutées en Ville

- Difficulté de quantification des stocks de pansements inutilisés mais signalement réguliers
- Proposition de limitation des PHEV à une durée maximale de 7 jours actuellement au lieu d'1 mois
- Economie estimée par l'Assurance Maladie : 75 M€



Laboratoires pharmaceutiques

Éco-conception des emballages – Analyse du cycle de vie

- Guide « Éco-conception des emballages – Comment aller plus loin? »
 - ADELPHE et Les Entreprises du Médicament
 - Analyse du cycle de vie du médicament (extraction de matière première, mise en forme, transport, fin de vie)

AXES DE TRAVAIL	DIFFICULTÉ	JE M'INTERROGE	ASTUCES ET SOLUTIONS TECHNIQUES	MODIFICATION DE L'AMM	☑
Poids / Volume	★	Peut-on réduire le poids des étuis ?	Travailler sur le grammage du carton pour atteindre le juste emballage		<input type="checkbox"/>
	★ ★ ★	Pourrait-on optimiser les épaisseurs des contenants pour réduire le poids des emballages ?	Revoir l'épaisseur des flacons ou la taille des bouchons	À vérifier	<input type="checkbox"/>
	★ ★ ★	Peut-on réduire le volume à emballer pour une quantité de produit constante ?	Lyophiliser le produit ou le concentrer	À vérifier	<input type="checkbox"/>
	★ ★ ★	Le volume de l'emballage est-il optimisé par rapport à la taille du produit ?	Vérifier que le blister n'est pas surdimensionné Optimiser les vides potentiels des étuis	À vérifier	<input type="checkbox"/>



Laboratoires pharmaceutiques

Éco-conception des emballages – Analyse du cycle de vie

- **BEE : Outil d'analyse du cycle de vie**

En 2011, un laboratoire a mis en place une démarche d'éco-conception sur une gamme d'emballage de flacon/ampoule. Cette démarche a permis de reconcevoir l'emballage existant (solution de référence) pour aboutir à une solution éco-conçue. La quantification des gains environnementaux de ces actions vous est présentée ici.



SOLUTION
DE RÉFÉRENCE

Actions mises en place

- Suppression d'un élément de l'UVC non recyclé
- Réorganisation des éléments dans l'étui
- Optimisation de la palettisation

Impacts sur l'emballage UVC

- Volume divisé par 3
- Allègement de 15 %
- Meilleure recyclabilité potentielle

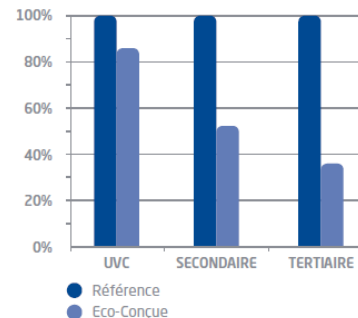


SOLUTION
ÉCO-CONÇUE

La comparaison des résultats d'ACV de la solution de référence et de la solution éco-conçue va permettre de quantifier les bénéfices des actions mises en place. Les ACV ont été réalisées avec BEE.

- -25% des gaz à effets de serre
- -20% épuisement des ressources non renouvelables
- Seuil de significativité 15% en ACV

EXTRACTION MATIÈRE PREMIÈRE





Laboratoires pharmaceutiques

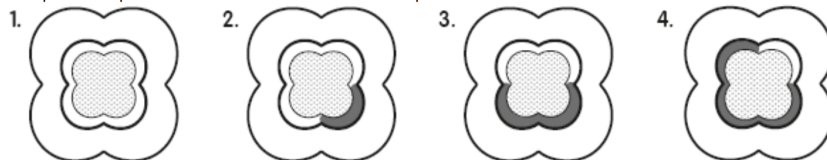
Indicateurs visuels de la fréquence de changement des pansements

- Exemple d'*Allevyn Life* et de *Duoderm Signal*

FREQUENCE DE RENOUVELLEMENT DU PANSEMENT

Au début du traitement, inspecter fréquemment le pansement. Les pansements peuvent être laissés en place pendant 7 jours maximum, sauf dans la région sacrée où les pansements peuvent être laissés en place pendant 5 jours maximum. Les pansements doivent être changés en fonction de l'état de la plaie et de la peau environnante ou lorsque l'exsudat couvre 75 % de l'indicateur de changement. Envisager de changer si l'exsudat couvre plus de 50 % de l'indicateur de changement.

Le schéma suivant est fourni à titre indicatif et la décision concernant le moment de changer le pansement doit dépendre d'une évaluation clinique et des protocoles locaux sous la direction d'un professionnel de santé :



Pas besoin de changer Pas besoin de changer Envisager un changement Changer

Pansement DuoDERM^{MD} Signal^{MC}



DuoDERM

Le pansement est doté d'un indicateur visuel conçu pour faciliter le choix du moment de changement d'un pansement



Prescripteurs

Optimisation de la dispensation des pansements

- 42% des ordonnances hospitalières permettent une délivrance univoque¹
 - Aspect réglementaire (identifiant du prescripteur, établissement...)
 - Pansement (taille, identification précise, adhésivité, quantité)
- Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique Centre Val de Loire : proposition de modèle d'ordonnance

1 - Hentz M, Wisniewski S, Lombard M, Bros A, Fourtage M, Gourieux B. Qualité des prescriptions hospitalières de pansements exécutées en ville : quel bilan et comment les améliorer ? Pharm Hosp Clin. 1 juin 2021;56(2):161-9



Prescripteurs

Optimisation de la dispensation des pansements

Le traitement d'une plaie se fait par le traitement de la cause, la plaie ne cicatrise pas grâce aux seuls pansements

SOINS INFIRMIERS (1 ordonnance par plaie)

rayez les mots ou expressions inutiles sur fond grisé

- Site de la plaie :
- Faire pratiquer par IDE au cabinet / à domicile, pansement(s) toutes les heures pendant jours y compris dimanches et fériés
- Pansement courant (AMI 2) / Pansement long et complexe (AMI 4)
- Ablation de fils / Ablation d'agrafes Préciser nombre de fils/points : 10 ou moins / plus de 10 et la date d'ablation) | | | | | | | | | |

Lavage - Bain de pied / de jambe

- Laver : au savon liquide doux et sans parfum / à l'eau du robinet / au NaCl 0.9% avec : gant toilette propre / compresse
- Rincer au sérum physiologique (NaCl 0.9%)
- Sécher la peau péri-lésionnelle par tamponnement / Sécher soigneusement entre les orteils

Détersion

- Pas de détersion / Détersion douce et non traumatique avec : pince / curette / bistouri
sous lidocaïne 5 % sol. pulv : 5 pulvérisations (attendre au moins 2 min. avant geste)

Soins de la peau péri-lésionnelle

- Détersion des croûtes / squames / hyperkératose péri-lésionnelle
- hydratation de la peau péri-lésionnelle par crème émolliente en couche mince (Préciser le nom) :



Prescripteurs

Optimisation de la dispensation des pansements

PRODUITS DE SANTÉ

Pansement primaire « Les pansements primaires (au contact direct de la plaie, en dehors de ceux au charbon actif) ne sont pas destinés à être associés entre eux sur une même plaie » (HAS).
Respecter les durées d'application pour une bonne évolution de la plaie, le confort du patient et une réduction du coût. Changement du pansement primaire à saturation ou en cas de décollement.

Désignation

(famille classe, épaisseur) Adhésif : **Oui / Non** Forme : Taille : Qté :

Pansement secondaire (si nécessaire, il recouvre le pansement primaire)

Désignation Taille : Qté :

Autres produits :

- **Compresses** Sachets de : **2 / 5 / 10** Taille : **7.5x7.5 cm / 10x10 cm** Qté de sachets :
- **Sparadrap / Adhésif** : Taille : Nb de rouleaux :
- **Set plaie chronique / Set déterision avec curette / Set plaie post opératoire** Nb de plateaux :
- **Lidocaïne 5 % sol. pulv. (Xylocaïne nébuliseur)** (hors AMM, non remboursé) Qté :
- **NaCl 0.9% en unidoses 5mL (non remb.) / unidoses 10mL (non remb.) / poche 50mL / poche 100mL / flacon 250mL / spray (non remb.)** Qté :
- **Bande de maintien (ou similaire)** : Largeur : Qté :
- **Bande de contention à allongement court** : Largeur : Qté :
- **Bande de compression élastique (classe, étalonnée, marque)** : Largeur : Qté :
- **Mi-bas / Bas de contention (taille, classe, marque)** :
- **Ote agrafe (non remb.)** Qté :

Commentaires - Signature

Rythme des soins :

.....

.....

Signature :

Remettre un formulaire signé à chaque acteur (patient, infirmier, pharmacien, kinésithérapeute, prestataire,...)



Responsables des achats



Les fournisseurs du CH Gabriel Martin reçoivent tous un questionnaire complet agrégeant des questions sur leur politique de livraison, d'emballage, de RSE... Ces questionnaires orientent la douzaine d'acheteurs du site dans leurs sélections. Et les résultats de cette politique de réduction de l'empreinte environnementale (sobriété énergétique, valorisation des déchets, produits écolabellisés, bilan carbone...) sont évalués grâce à cet indice vert obtenu pour chaque lot et pondéré par le montant financier du lot.



Pistes de réflexions

- Penser le soin dans sa globalité permet de réduire son impact environnemental
- Développement durable : social, économique et environnemental (hypnose dans les blocs opératoires)
- « One Health »
 - Utilisation d'antibiotiques chez les animaux, antibiorésistance chez l'être humain
 - Prise en charge pluridisciplinaire vers prise en charge multisectorielle
- Santé planétaire
- Rencontre Débat Prescrire 2023 : Impact environnemental des soins de ville : comment le réduire ?



PC Journées
& Réunionnaises
Plaies et Cicatrisations

La passion des plaies...

6^{eme}
Édition

Merci de votre attention

28 & 29 avril 2023 - Stella Matutina