



6^{eme}
Édition

PC Journées
& Réunionnaises
Plaies et Cicatrisations

La passion des plaies...

Plaies et dispositifs médicaux :
Évaluer pour produire moins.

CEDELLE Mathieu, IDE CHU Réunion sud

28 & 29 avril 2023 - Stella Matutina



Pourquoi l'écologie?

- Adapter nos pratiques sur le durable.
- Enjeu majeur des progrès dans les soins futurs.
- Axe important de la politique actuelle.
- Prise de conscience collective du changement de pratique.

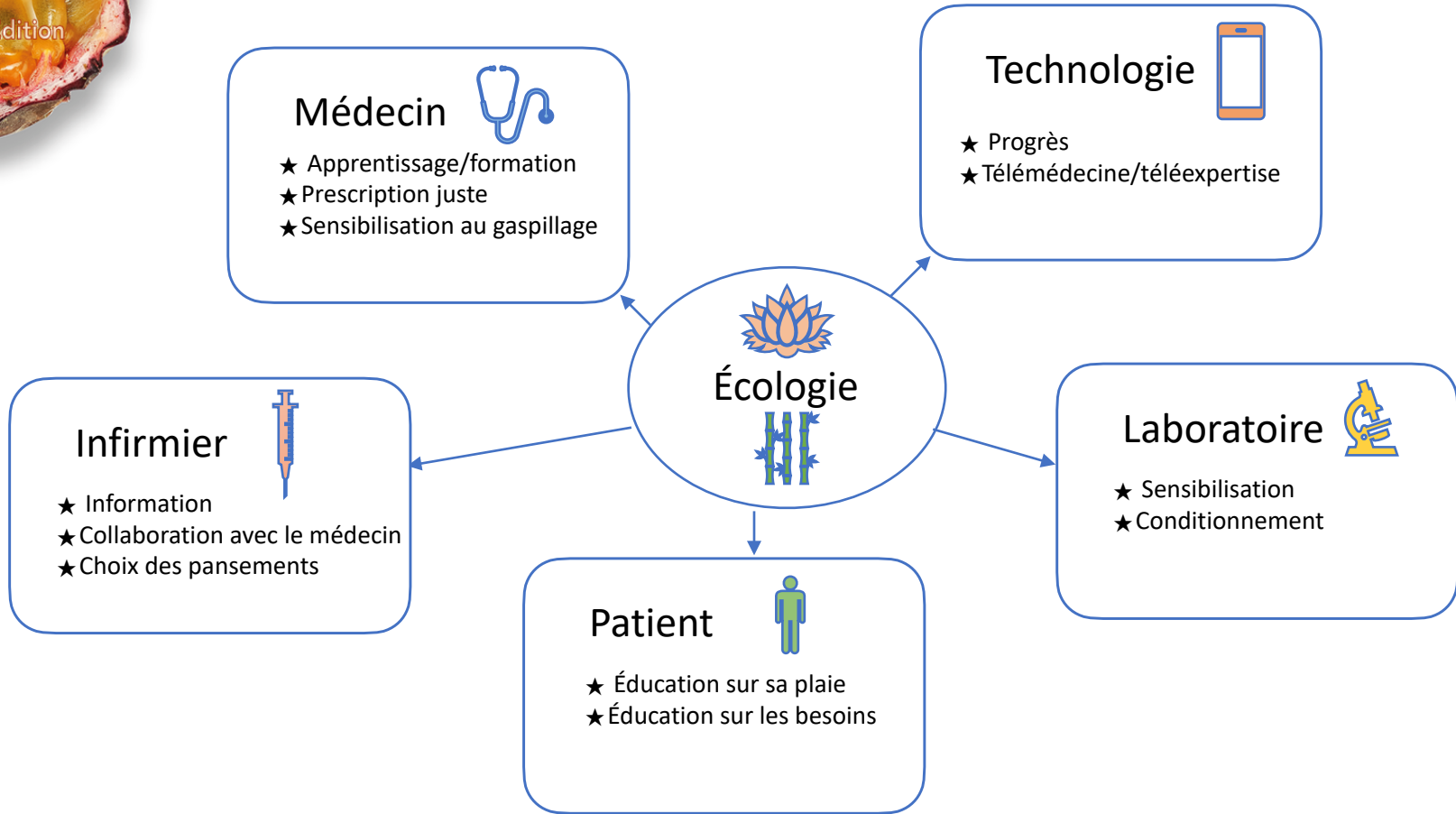


Présentation du plan France 2030 par le Président Emmanuel Macron, le 12 octobre 2020



Janvier 2023







Technologie

Future Healthcare Journal 2021 Vol 8, No 1: e85-91

REVIEW

PROCESS AND SYSTEMS Does telemedicine reduce the carbon footprint of healthcare? A systematic review

Authors: Amy Purohit,^A James Smith^B and Arthur Hibble^C

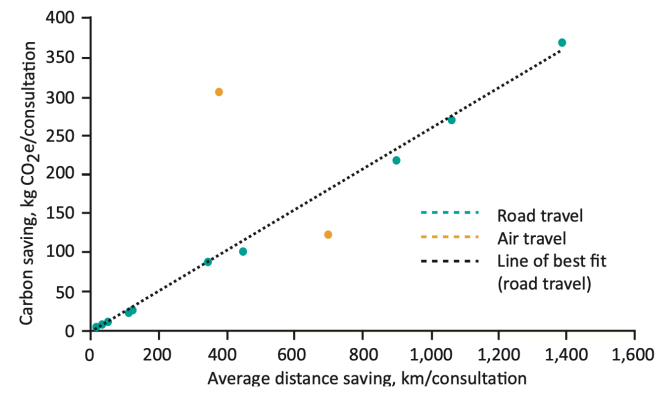
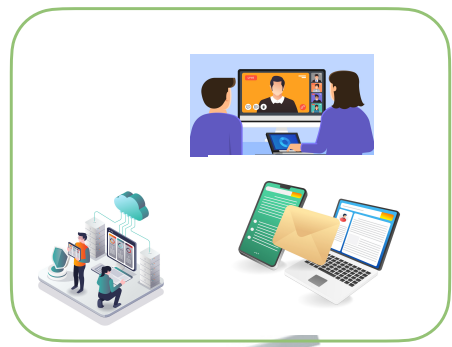
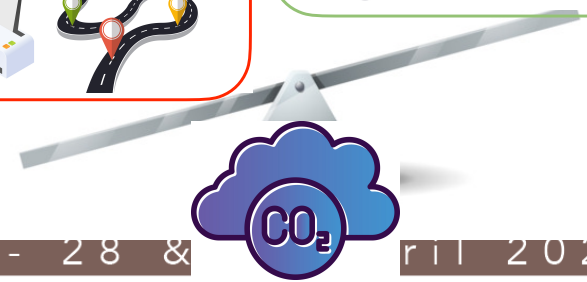


Fig 2. Carbon footprint against travel distance savings of telemedicine interventions.

Chaque Km économisé, c'est autant de carbone sauvé.



- Forte croissance depuis la crise COVID-19
- Revue de la littérature sur 14 études publiées en 2021.
- Toutes les études incluses montrent une réduction de l'empreinte carbone des soins de santé avec l'utilisation de la télémédecine due à la réduction des transports.





Laboratoire

- Les rapports annuels avec effort écologique misent en avant.
- Montre un intérêt de l'impact écologique des produits
- Les facteurs évalués :
 - * L'empreinte carbone générée sur l'année
 - * L'utilisation d'énergie renouvelable dans les laboratoires
 - * Le recyclage des produits et utilisation de produit recyclé
 - * Possession de véhicule électrique par l'entreprise
 - * Déchets générés et la gestion de ces derniers
 - * Consommation énergétique
 - * Consommation d'eau
 - * Packaging réfléchi (produit avec moins de matière et/ou avec plus de produits recyclés par ex)



Groupe	Mölnlycke		Smith and nephew	
Année	2019	2021	2019	2022
Carbone généré (tonne CO2)	100 637	96 207	77 212	73 985
Énergie renouvelable	NC	En cours	NC	Oui
Déchets générés (tonnes)	13 412	13 638	11 837	12 389
Recyclage de produits	77 %	85 %	76 %	83 %
Utilisation de produits recyclés	Oui	Oui	Oui	Oui
Consommation électrique (GWH)	311	321	213	237
Consommation d'eau (1000m3)	2 081	2 169	650	694
Voiture électrique	NC	NC	NC	26% des véhicules et 45% des nouveaux véhicules en commande



Le patient

- Doit comprendre la plaie, les mécanismes d'apparition et les mécanismes de guérisons.
- Comprendre les soins qui lui sont prodigués et les réfections de pansements.
- Apporter les bases sur les différents types de pansements et leurs rôles.

- But :
 - * Rendre acteur le patient de sa prise en soins
 - * Avoir une meilleure observance face au soin
 - * Lui faire comprendre que les réfections de pansements ne sont pas toujours à des jours fixes et qu'une plaie est évolutive



Les soignants

Optimisation des soins = le bon pansement au bon moment

Soins de plaies c'est un compromis entre les besoins et les moyens

- Connaissance des plaies + mécanismes de cicatrisation
- Connaissances des dispositifs médicaux (pansements)
- Pratique basée sur les preuves (Evidence Based Medecine/Nursing)

- But :
 - * Réduire le temps de cicatrisation (réduction de déchets dans le temps)
 - * Réduire les réfections (pansement adapté à la plaie, moins de réfection = moins de déchets)
 - * Utilisation du pansement optimale (le pansement qui réduira le temps de cicatrisation et le nombre de réfections)
 - * Bonne connaissance des soins à réaliser pour utiliser le nécessaire



Vers des pratiques adaptées

- Analyse de pratique d’infirmiers du Royaume-Uni
- Étudie les pratiques et expériences sur les soins de plaies et les temps de port de pansement.
- 4 thèmes clés ressortent sur les pratiques
 1. Formation et éducation
 2. Connaissance et information
 3. Manque de confiance
 4. Choix du pansement
- Conclusions: les acteurs sont pour plus de formation et une meilleure utilisation des pansements et une réfection plus raisonnée basée sur la pratique et les preuves.
- En plus des économies qui seraient réalisées avec ces nouvelles pratiques.

Nurses' Education, Confidence, and Competence in Appropriate Dressing Choice

Joanna Blackburn, PhD; Karen Ousey, PhD; and John Stephenson, PhD

ABSTRACT

BACKGROUND: Wound assessment and treatment are essential aspects of nursing care. Dressing-associated complications can delay wound healing, causing unnecessary patient distress. Despite evidence suggesting that dressings should be changed infrequently, there still remains a tendency for healthcare professionals to remove dressings regularly, increasing the risk of complications and the cost of wound care.

OBJECTIVE: To understand the experiences and current practices of tissue viability nurses (TVNs) involved in wound care and dressing wear time in the acute and community settings.

METHODS: This quality improvement project used a mixed-methods design. A retrospective audit was undertaken to establish nurse rationale for the removal of foam dressings on patients with acute/chronic wounds. Semistructured qualitative interviews were conducted with registered TVNs (n = 12) working in acute and community care settings and focused on their experiences with all dressing types.

MAIN RESULTS: The analysis identified several key themes, including Training and Education (including the subthemes of TVN Experience and TVN Training), Knowledge and Information, Lack of Confidence (including the subthemes Reasons for Dressing Change and Ritualistic Practice), and Dressing Choice.

CONCLUSIONS: Fundamental changes in staff attitudes and beliefs about dressing wear time are essential to optimizing dressing performance and increasing patient quality of care. Flexible community services that are reflective of the needs of the service are central to changing practice and increasing dressing wear time in these settings.

KEYWORDS: confidence, competence, dressing selection, dressing wear time, decision-making, education, nursing, tissue viability nurses, Tissue Viability services, wound care, wound dressing

ADV SKIN WOUND CARE 2019;32:470-6

10.1093/advsk/32.4.470

INTRODUCTION

With an aging population comes an increase in patients with complex health needs, comorbidities, and complex wounds, placing a significant financial burden on healthcare delivery.

At the Institute of Skin Integrity and Infection Prevention, School of Human and Health Sciences, University of Huddersfield, in Huddersfield, England, United Kingdom, Joanna Blackburn, PhD, is a research fellow; Karen Ousey, PhD, is a professor; and John Stephenson, PhD, is a senior lecturer. Acknowledgments: This project was funded through an unrestricted research grant from Moleiyske Health Care. The company had no input into the design, data collection, or analysis. The authors have disclosed no other financial relationships related to this article. Submitted October 11, 2018; accepted in revised form November 30, 2018; published online ahead of print August 9, 2019.

ADVANCES IN SKIN & WOUND CARE • VOL. 32 NO. 10

470

WWW.WOUNDCAREJOURNAL.COM

Copyright © 2019 Wolters Kluwer Health, Inc. All rights reserved.



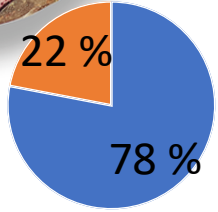
Étude dans le service

- Étude réalisée dans le service sur une période d'**un mois**
- Quantifier les déchets produits lors des soins de plaies
- Base du **volontariat** (selon la disponibilité, la charge de travail)
- Consignes de réaliser les soins **sans changer les habitudes**
- Ce qui est évalué :
 - * Matériels utilisés lors des soins
 - * Matériels jetés (ouvert non utilisés), déchets générés
 - * Protocole de soins mis en place par les soignants
 - * Pansement mis en place
 - * Coût estimé de chaque soin
 - * Poids des poubelles à la fin du soin

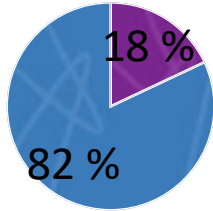


Résultats

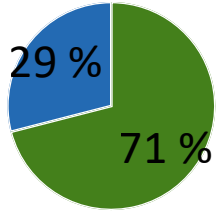
Étude de 14 réfections de pansement



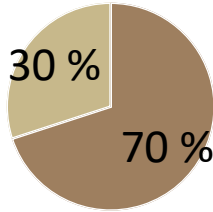
78% d'utilisation de set à pansements



18% des sets ont été utilisés entièrement

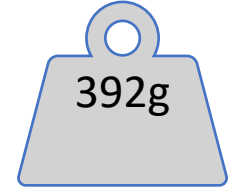


71% d'utilisation de paquets de compresses



70% des paquets de compresses ont été utilisés entièrement

Poids moyen des poubelles

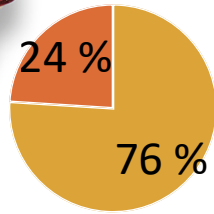


Coût moyen des soins
(Matériels)

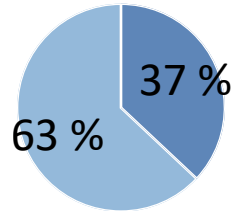




Déchets



24% des compresses jetées sans être utilisées (sets + paquets)



37% des champs stériles (dans les sets) jetés sans être utilisés

En conclusion

Favoriser le plus possible les packagings selon vos besoins.
Les sets déjà préremplies favorisent les déchets inutiles.
Bonne connaissance de vos pratiques pour adapter vos besoins.



Merci de votre attention !

