



Groupe de travail

Transition écologique du système de soins & Produits de santé

Sous GT « Pansements & antiseptiques »

30 juin

15h30 – 17h

Visioconférence

Co-pilotage : Myriam ROUDAUT, coordonnateur adjoint OMEDIT NAGG

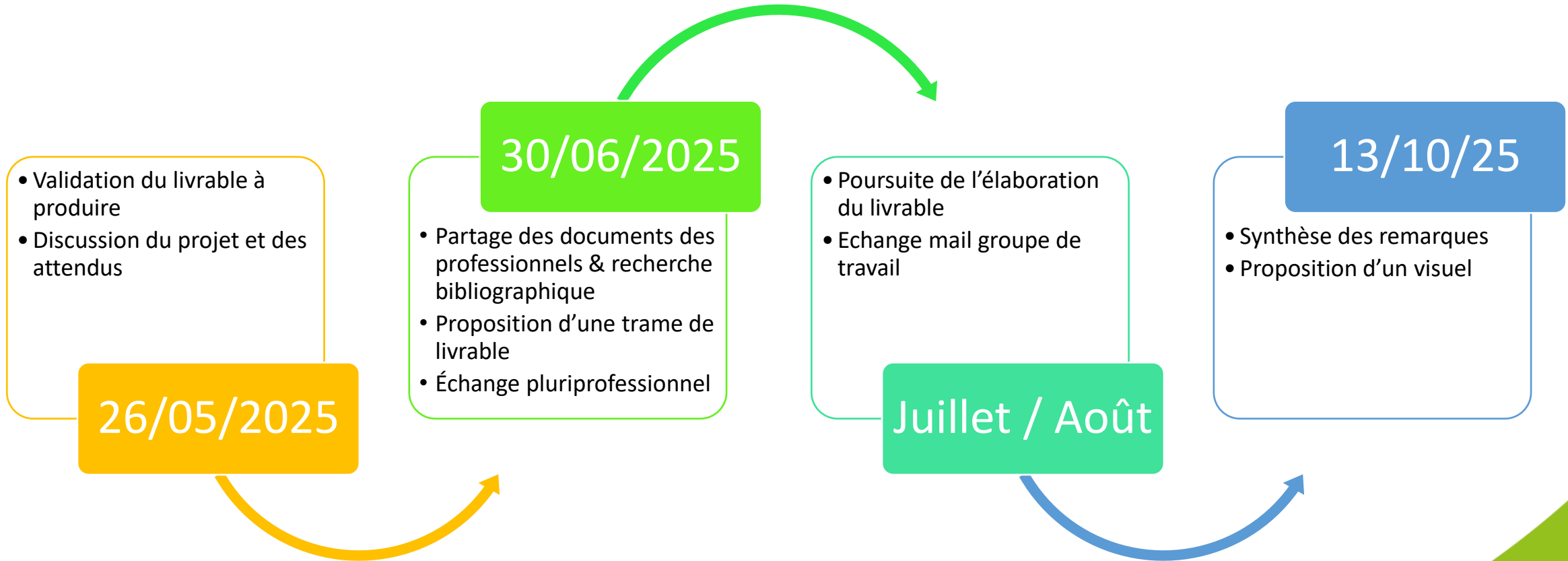
Claire MORISSON, Cheffe de projet innovation durable ARS Nouvelle-Aquitaine

Animation : OMEDIT NAGG - Myriam ROUDAUT et Mélanie OHANIAN



=> livrable sous forme de check-list pour chaque acteur impliqué dans la gestion pér-opératoire des plaies avec un rappel des éléments de contexte en termes d'impacts financier et écologique.

Méthode de travail



CHU de Bordeaux



Le protocole JUBILEE répond aux recommandations de la prise en soin des plaies non colonisées

- Protéger la cicatrice avec un Hydrofibre type Aquacel Extra® 20x4cm plié en 2 dans le sens de la longueur

Ce pansement absorbe les exsudats, retient les bactéries, maintient le milieu humide nécessaire à la cicatrisation

- Faire un pansement occlusif avec un Hydrocolloïde type Duoderm extra mince (découpable si besoin). Il doit être réchauffé entre ses mains avant application.

Ce pansement étanche et élastique va diminuer les tractions sur les berges de la plaie, protéger la plaie des souillures et permettre au patient d'être douché précocement.

Ce pansement doit rester en place 5 jours sans réfection sauf s'il n'est plus occlusif

Il n'existe pas de procédure mentionnant cette étape de notre fonctionnement. Je vous relate donc mes propos.

Par souci économique et environnemental, ma direction a demandé aux pharmacies de délivrer les médicaments et/ou antiseptiques à la semaine, et mes collègues IDEC veillent au respect des livraisons, lors de leur visite à domicile. Cela est précisé ds une convention que chaque pharmacie signe et s'engage à respecter.

En ce qui concerne les psts, nous avons un prestataire qui délivre nos pansements suivant un bon de commande établi par les IDEC en lien avec notre livret thérapeutique, afin d'éviter une surenchère de dispositifs.

La convention qui est établie avec notre prestataire mentionne une livraison à 15jours avec réajustement tous les 15jours, selon ce qui reste au domicile.

A la fin de la PEC ou lors d'un changement de protocole, le prestataire récupère les boîtes non ouvertes et les boîtes entamées partent à une association de Charente maritime qui s'occupe des oiseaux.

Voilà ce que nous faisons actuellement dans notre HAD



Au CHU de Bordeaux les infirmières réalisent les ordonnances¹ pour les dispositifs pansements des patients en sortie d'hospitalisation.

- LES OBJECTIFS :**
- Faire valoir la compétence et l'expertise infirmière.
 - Diminuer le gaspillage et s'engager dans l'éco-responsabilité.
 - Assurer une pertinence des soins avec "le bon pansement au bon patient".
 - Collaborer entre les professionnels pour un parcours patient plus pertinent.

Je suis écoresponsable/anti-gaspillage dans ma prescription !

Pour prescrire l'IDE doit disposer d'un numéro RPPS, pour cela l'inscription à l'ordre Infirmier est obligatoire.

Il doit être obligatoirement associé à l'ordonnance une prescription du médecin pour les passages infirmiers à domicile permettant la réalisation du soin.

Une prescription éco-responsable : en pratique comment ça marche au CHU

Intégration dans le dossier de soins informatisé (Dossier) d'un modèle de prescription permettant de :

- Prescrire pour 7 jours : pas plus ! Car une plaie se réévalue toutes les semaines ! Et l'IDE pourra refaire la prescription.
- Mentionner le site et la taille de la plaie permet d'adapter le pansement primaire « à la taille de la plaie » pour faciliter la délivrance en officine.
- Avoir une description de la constitution des sets à pansements afin d'éviter des doubles prescriptions (par ex. pour les compresses !)
- Prescrire les sets à pansement seulement si nécessaire et pas de prescription de sets plaies chroniques = réflexion avec des gants et nettoyage à l'eau et au savon.

Quelques consignes :

- Éviter l'association de plusieurs pansements primaires sur une même plaie.
- Réévaluer l'ordonnance si on a évalué la plaie ou si une fiche pansement récente est établie afin d'être pertinent.
- Associer un courtier de sortie et/ou un protocole détaillé des soins de la plaie.



Outils partagés (2)

CH de Périgueux

Soin des plaies aiguës à l'exclusion des brûlures, morsures et de l'orthopédie		
Plaie aiguë superficielle	Plaie chirurgicale suturée	Plaie chirurgicale en fermeture secondaire (cicatrisation dirigée)
Soin propre : Lavage eau du robinet + savon doux	Soin stérile pendant 48h : Utilisation d'un set à pansement ou de la technique au gant stérile Lavage au sérum physiologique	Soin stérile pendant 48h : Utilisation d'un set à pansement ou de la technique au gant stérile Lavage au sérum physiologique
Pansement sec ou interface Pansement 2nd adhésif ou non adhésif en fonction de la peau péri lésionnelle	Pansement sec ou interface selon prescription chirurgicale	Pansement actif selon prescription chirurgicale
	Au-delà de 48h : soin propre Lavage Eau du robinet + savon (douche) Pansement sec ou interface jusqu'à ablation des points ou à l'air	Au-delà de 48h : soin propre Lavage Eau du robinet + savon (douche) Pansement actif selon prescription médicale
	Tout signe d'infection doit être immédiatement signalé à un médecin ou un chirurgien	Tout signe d'infection doit être immédiatement signalé à un médecin ou un chirurgien

PAS D'ANTISEPTIQUES !!!

Les précautions standard et complémentaires en fonction des cas doivent systématiquement être appliquées lors de la réalisation de ces soins

Le diagnostic de l'infection repose sur la présence d'au moins deux des signes suivants : augmentation de volume, induration, érythème périlésionnel, sensibilité locale ou douleur, chaleur locale ou présence de pus

Références :

HAS : Fiche But Pansements pour plaies suturees à la suite d'une intervention chirurgicale, principes généraux et bonnes pratiques

NICE : Surgical site infections prevention and treatment NICE guideline (NG125) Published: 11 April 2019 Last updated: 19 August 2020

Société française de médecine d'urgence : Référentiel de bonnes pratiques Plaies aiguës en médecine d'urgence

Fernandez R, Griffiths R. Water for wounds cleansing. Cochrane Database Syst Rev 2012

Weiss EA, Oldham G, Lin M, Foster T, Quinn JV. Water is a safe and effective alternative to sterile normal saline for wound irrigation prior to suturing: a prospective, double-blind, randomised, controlled clinical trial. BMJ Open 2013

Moscati RM, Mayrose J, Reardon RF, Janicki DM, Jehle DV. A multicenter comparison of tap water versus sterile saline for wound

Soins des plaies aiguës à l'exclusion des brûlures, morsures et de l'orthopédie

Ref BKG-MED/SSR-0057 Date : 27/02/2024 Version : 1 A réviser pour le : 03/03/2027 Page 1 sur 1



Etablissement de santé du prescripteur
Centre Hospitalier de Tulle – Cœur de Corrèze 3, place Maschat, 19 012 TULLE Cedex
05 55 29 79 00 N° FINESS : 19 0 00005 9
Prescripteur
Nom : Prénom : Téléphone : Identifiant RPPS :

Service d'Accueil des Urgences
☎ - 05 55 29 79 55
Patient
Nom : Prénom : Date de naissance : N° d'assuré :

Localisation de la plaie
.....

Type de plaie
Plaie SUTUREE
Excudat : <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans
Rythme de réfection
<input type="checkbox"/> 24 H / <input type="checkbox"/> 48 H / <input type="checkbox"/> 72 H
Durée de traitement : 8j

Dimensions de la plaie
Longueur : Largeur : Profondeur :

☐ : Protocole pansement simple :

Pansement adhésifs avec compresse intégrée (type Leukomed T plus*) (taille selon plaie) : 1 boîte

☐ : Protocole pansement hydrocellulaire :

Hydrocellulaire adhésif border (type Mepilex border*) (taille selon plaie) : 1 boîte

Autres :

☐ Chlorure de Sodium 0,9% Cooper en ampoule de 10mL (Non remboursé) : 1 boîte de 10 ampoules

☐ Povidone Iodée 10% en fl de 125mL pour application cutanée : 1 flacon

☐ Ote agrafe pour ablation des agrafes → 1 unité (dispositif non remboursé à la charge du patient)

☐ MEDISET set standard (composition : 5 films adhésifs semi-perméables - 50 compresses 10x10cm - 10 pinces stériles - 5 champs imperméables + 3 paires de ciseaux) : 1 boîte de 5 soins



Pôle Urgences Médico Techniques
DR HENRI LEYRIS Chef de pôle DR DUPUY PHILIPPE Responsable de service urgences-SMUR-UNCD-UPUMPS-PASS DR STEPHANIE DONNEDIEVE Responsable Urgences DR CORINNE BASTIER DR FRANCOISE BEAUJEN-SIST DR FREDERIC BOISSARIE DR LISE CHARLET DR NATHALIE DUBOIS DR THOMAS DUBUC DR JULIE MAUGER DR LAURENT PECOUT DR CAROLE REIGNER Praticiens Hospitaliers DR MARINE BISSIERE DR MARINE BLONDEL DR ALEXANDRE ORGANISTA Praticiens Contractuels DR MAXIME AURIAN DR CAROLINE BENSABADE DR VINCENT GUIVEDI DR HASSAN KABA Praticiens Attachés DR SARAH GAILBERT Assistante

SIGNATURE

CH Tulle



Etablissement de santé du prescripteur
Centre Hospitalier de Tulle – Cœur de Corrèze 3, place Maschat, 19 012 TULLE Cedex
05 55 29 79 00 N° FINESS : 19 0 00005 9
Prescripteur
Nom : Prénom : Téléphone : Identifiant RPPS :

Service d'Accueil des Urgences
☎ - 05 55 29 79 55 ☎ - 05 55 29 86 16
Patient
Nom : Prénom : Date de naissance : N° d'assuré :

Localisation de la plaie
.....

Type de plaie
Brûlure
Rythme de réfection
<input type="checkbox"/> 24 H / <input type="checkbox"/> 48 H / <input type="checkbox"/> 72 H / <input type="checkbox"/> ...H
Durée de traitement : 8j

Dimensions de la plaie
Longueur : Largeur : Profondeur :

☐ : Protocole Brûlure

- Ialust crème flacon pressurisé 100g : 1 flacon
- Pansement gras (type Jelonet) (taille selon la plaie) : 1 boîte
- Bande extensible non adhésive (type Tensoplast) : 2 bandes
- Sparadrap microporeux (Micropore Silicone*) en 2,5cm x 5m : 1 rouleau

Autres :

☐ Chlorure de Sodium 0,9% Cooper en ampoule de 10mL : 1 boîte de 10 ampoules (Non remboursé)

☐ Diaseptyl 0,5% sol application cutanée 125mL flacon pulvérisateur : 1 flacon

☐ MEDISET set standard (composition : 5 films adhésifs semi-perméables - 50 compresses 10x10cm - 10 pinces stériles - 5 champs imperméables + 3 paires de ciseaux) → Quantité : 1 boîte de 5 soins

Etablissement de santé du prescripteur
Centre Hospitalier de Tulle – Cœur de Corrèze 3, place Maschat, 19 012 TULLE Cedex
05 55 29 79 00 N° FINESS : 19 0 00005 9
Prescripteur
Nom : Prénom : Téléphone : Identifiant RPPS :

Service d'Accueil des Urgences
☎ - 05 55 29 79 55
Patient
Nom : Prénom : Date de naissance : N° d'assuré :

Localisation de la plaie
.....

Type de plaie
DERMABRASION
Excudat : <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans
Rythme de réfection
<input type="checkbox"/> 24 H / <input type="checkbox"/> 48 H / <input type="checkbox"/> 72 H
Durée de traitement : 8j

Dimensions de la plaie
Longueur : Largeur : Profondeur :

☐ : Protocole hydrocellulaire

- Hydrocellulaire adhésif (type Mepilex Border*) (taille selon la plaie) 1 boîte

☐ : Protocole hydrofibre

- Hydrofibre (type Aquacef extra*) (taille selon la plaie) 1 boîte

☐ Bande extensible non adhésive (type Tensoplast*) 2 bandes

+ Sparadrap microporeux (type Micropore Silicone*) en 2,5cm x 5m : 1 rouleau

OU ☐ - Film adhésif transparent (type Tegaderm*) (taille selon la plaie) 1 boîte

Autres :

☐ Chlorure de Sodium 0,9% Cooper en ampoule de 10mL (Non remboursé) : 1 boîte de 10 ampoules

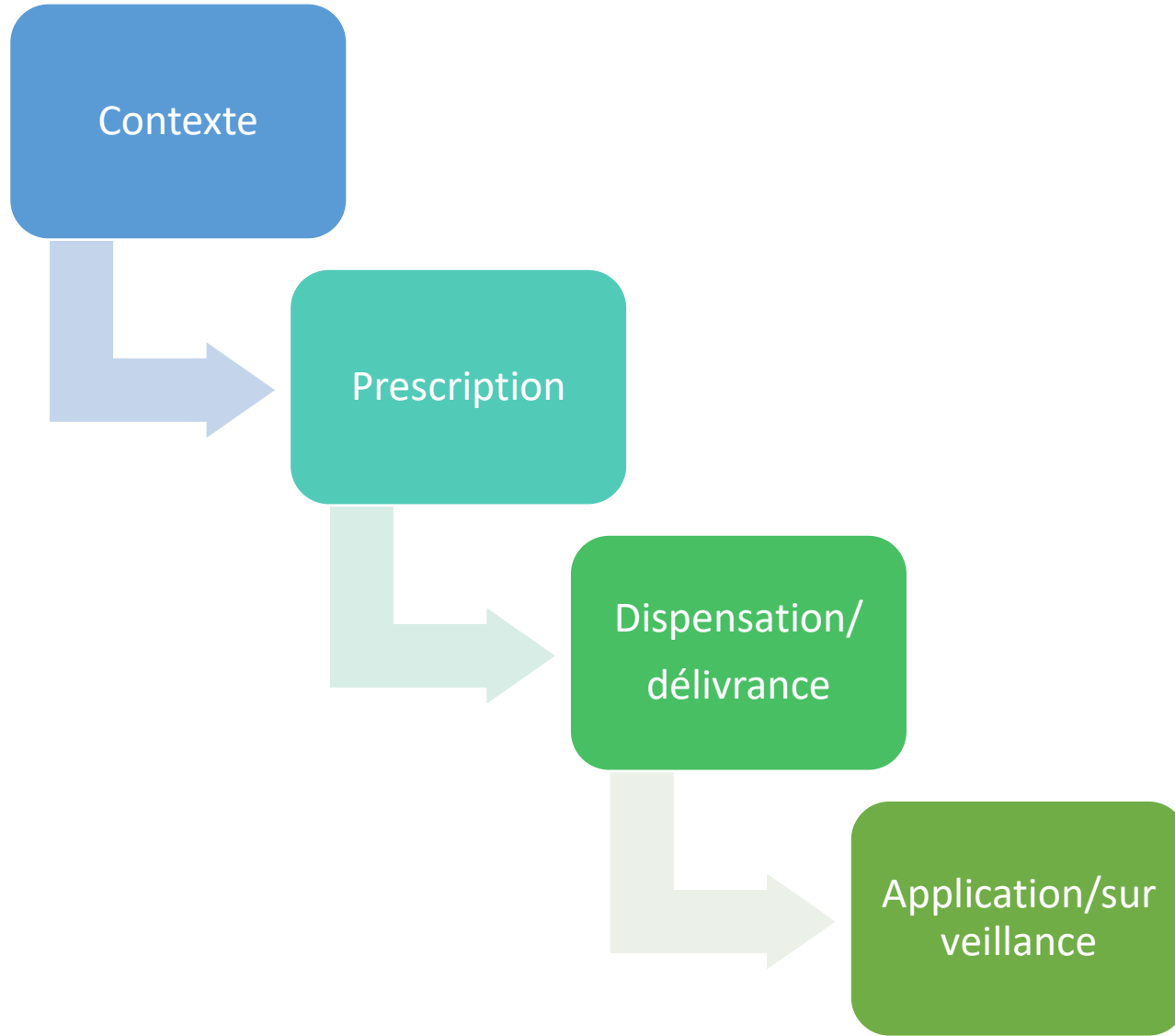
☐ Povidone Iodée 10% en fl de 125mL pour application cutanée : 1 flacon

☐ MEDISET set standard (composition : 5 films adhésifs semi-perméables - 50 compresses 10x10cm - 10 pinces stériles - 5 champs imperméables + 3 paires de ciseaux) GTIN : 3 261 480 004 644 Quantité : 1 boîte de 5 soins

☐ Si plaie exsudative : Pansement absorbant dit Américain (type Zetuvit*) (taille selon la plaie) 1 boîte

SIGNATURE

Proposition de la trame du livrable



Démarche processus

A chaque étape :

- Les professionnels concernés
- La réglementation
- Des conseils de pratiques éco-responsables
- Des exemples concrets de pratiques de terrain

Élaboration avec les documents recueillis d'une trame en lien avec les recommandations officielles (HAS, LEGIFRANCE, ...)

HAS : Fiche But Pansements pour plaies suturées à la suite d'une intervention chirurgicale, principes généraux et bonnes pratiques

Arrêté du 13 mars 2025 portant modification des modalités d'inscription des articles pour les pansements inscrits au chapitre 3 du titre I de la liste prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale

<https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2025/3/13/TSSS2508048A/jo/texte> JORF n°0067 du 19 mars 2025

Arrêté du 25 avril 2025 modifiant l'arrêté du 18 juillet 2018 fixant les listes permettant l'exercice infirmier en pratique avancée en application de l'article R. 4301-3 du code de la santé publique

<https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2025/4/25/TSSH2512327A/jo/texte> JORF n°0102 du 30 avril 2025

https://www.has-sante.fr/jcms/c_737112/fr/les-pansements-indications-et-utilisations-recommandees-fiche-buts

Prochaine échéance



Prochaine réunion le lundi 13 octobre de 14h00 à 15h30

Rejoignez la réunion maintenant

ID de réunion : 350 770 484 050 2

Code secret : se2zt6U7

**D'ici fin aout : modifier le document partagé accessible
au lien suivant**

https://docs.google.com/document/d/14W6JNao6HLSZcCBIFtaKhJeqRhN_1mZQ/edit?usp=sharing&ouid=113226242025169332595&rtpof=true&sd=true

Partage de la liste des participants du GT

NOM	Prénom	Structure	Profession	Adresse e-mail	Participation à la réunion du 26/05/2025	Participation à la réunion du 30/06/2025
BANMEYER	Yetti	Nouvelles Eaux Vives	Responsable Qualité	y.banmeyer@cliniquenev.com	X	X
BEAUMONT	Cécile	Centre Clinical	Pharmacien	cecile.beaumont@elsan.care		X
BERGUA	LAURE	CENTRE HOSPITALIER DE PERIGUEUX	PHARMACIENNE	laure.bergua@ch-perigueux.fr	X	X
BRÉGÈRE	Sophie	Pharmacie des montagnes	Pharmacien	sophiebregere@wanadoo.fr		
chastang	antoine	ch tulle	pharmacien	fchastang@ch-tulle.fr	X	
CUDEL THIOLAS	Muriel Aurélié	CH Oloron Sainte-Marie	Pharmacien Pharmacien	muriel.cudel@ch-oloron.fr Aurelie.thiolas@ch-oloron.fr		X
DOYEN	NATHALIE	HAD Mutualiste Charente	IDEC	n.doyen@domicilemutualiste16.fr	X	
Frogé	Anne-Christine	Centre Hospitalier de Rochefort (17)	Pharmacien	anne-christine.froge@ght-atlantique17.fr	X	
Galibert	Maud	CHU de Bordeaux	Chargée de Projet Unités durables	maud.galibert@chu-bordeaux.fr	X	X
GRENOUILLEAU	Vincent	Centre Hospitalier de Pau	Pharmacien	vincent.grenouilleau@ch-pau.fr		
HAUGER	Isabelle	EHPAD Talanssa	Médecin coordonnateur	isahauger@gmail.com		
HUMBERT	AMARYLLIS	POLYCLINIQUE DE LA GUADELOUPE	DIRECTRICE DES SOINS-DGA	amaryllis.humbert@polyclinique-gp.com		X
MERILLOU	Bénédicte	CHU Bordeaux	pharmacien	benedicte.merillou@chu-bordeaux.fr	X	X
BRISCHOUX	Sonia	CHU DUPUYTREN	Pharmacien	sonia.brischoux@chu-limoges.fr	X	
MILLERAT	Lise	CHU de Limoges	Pharmacien	lise.millerat@chu-limoges.fr	X	X
ROUGIER	Cécile	CHU Bordeaux	IDE	cecile.rougier@chu-bordeaux.fr	X	X

MERCI

de votre contribution

<https://www.omedit-nag.fr>