



PROGRAMME DE FORMATION

La gestion des plaies chroniques et complexes

Public visé par la formation

Ce programme concerne tous les infirmiers D.E en exercice : infirmiers libéraux et salariés

Prérequis

Cette formation est ouverte aux infirmiers D.E en exercice : infirmiers libéraux et salariés
Etre majeur Français lu et écrit Prérequis Cette formation

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques
- Ateliers pratiques

Orientation

Infirmier

Soins infirmiers dans la prise en charge des plaies chroniques et complexes.

Durée 14 heures de formation présentielle

Lieu Selon planning établi et transmis par mailing aux stagiaires

Horaires 09:00-12:30 et 13:30-17:00

Effectif De 5 à 15 stagiaires

Délai d'accès Selon planning établi et transmis par mailing aux stagiaires

Présentation de la problématique

Les plaies en France représentent un problème majeur de santé publique puisqu'elles touchent 2,5 millions de personnes, et la moitié d'entre elles portent des plaies chroniques, soit une prévalence de 0,5 à 1,5% de la population générale.

Les causes de plaie chronique regroupent essentiellement les ulcères de jambe, les escarres, les plaies du diabétique et les moignons d'amputation.

En matière de plaies chroniques, les données épidémiologiques, économiques et thérapeutiques sont peu nombreuses et discutées.

La Haute Autorité de Santé met en évidence une absence de haut niveau de preuve à ce sujet. De plus, la majorité des études sont réalisées en structure hospitalière, elles ne peuvent donc pas rendre compte des difficultés rencontrées en ambulatoire.

Concernant les ulcères de jambe, les données françaises sont peu nombreuses. L'évaluation de la prévalence et de l'incidence de cette pathologie repose surtout sur des données internationales,



difficilement extrapolables à la population française. Une analyse sur l'épidémiologie des ulcères de jambe réalisée à partir de 13 études publiées entre 1983 et 1997 retrouvait une prévalence des ulcères de jambes dans la population générale comprise entre 0,10 et 0,80%.

Cela représenterait de 63.000 à 502.000 personnes en France. Chez les patients de plus de 65 ans, cette prévalence est estimée entre 3 et 5%.

Concernant les plaies du diabétique, les données épidémiologiques sont nombreuses mais difficiles à interpréter du fait des différences méthodologiques selon les sources d'information, la population étudiée, l'origine ethnique. L'incidence annuelle du pied diabétique dans les pays occidentaux est d'environ 2%.

D'après une étude parue dans le Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire en 2006, en France métropolitaine, le nombre de diabétiques passerait de 2 160 000 à près de 2 800 000 entre 2006 et 2016. En raison de l'allure épidémique que prend l'extension du diabète dans le monde, la prévalence de ses complications, et donc des plaies du pied diabétique, est amenée à s'accroître.

12 à 25% des diabétiques présenteront un ulcère du pied au cours de l'évolution de leur maladie.

En France, il y aurait 35 000 diabétiques atteints d'une plaie du pied. Concernant les escarres, la prévalence estimée est comprise entre 5 et 6 % des patients hospitalisés.

À domicile, en France, chez les patients âgés de plus de 65 ans, la prévalence serait comprise entre 70 000 et 112 000 patients.

Des données récentes supposent une augmentation des escarres à domicile liée au développement de l'hospitalisation à domicile (HAD).

En milieu libéral, la prévalence des patients porteurs d'une plaie vus par un médecin généraliste, un jour donné, est de 6%, dont 22,1% sont des plaies chroniques. Elle est beaucoup plus élevée chez les infirmiers libéraux, avec 22% de prévalence, dont 48,3% sont des plaies chroniques.

La prise en charge des plaies chroniques représente un poids économique important. D'après certaines études, elle peut représenter 1 à 2% du budget alloué à la santé aux États-Unis et dans les pays européens.

Pour les ulcères de jambe, les dernières données économiques datant de 2001 estimaient à environ 890€ par patient le coût total de traitement d'un ulcère, consultations et soins compris

Concernant les soins apportés aux patients diabétiques, du fait de l'augmentation de la prévalence du diabète dans la population générale, il est facilement concevable que le coût économique soit très important. Les données disponibles estiment à 5 300€ par an le remboursement moyen d'un patient diabétique.

Rapporté à la population diabétique française, le coût global des remboursements versés à l'ensemble des patients diabétiques s'élève à 12,5 milliards d'euros.

Le coût global à l'hôpital et au domicile de la prise en charge des escarres par notre système de santé a été estimé en 2006 à 3,35 milliards d'euros.



Outre ces coûts médicaux chiffrables, il existe aussi des coûts non médicaux indirects, moins évidemment perceptibles, engendrés par l'impact de l'état de santé d'un individu sur son quotidien et celui de son entourage. Il s'agit des arrêts de travail, du temps d'accès aux services de santé, des « opportunités perdues » secondaires à la baisse de productivité personnelle ou professionnelle, mais aussi des souffrances psychologiques et sociales engendrées par la maladie. Isolement social, anxiété et dépression sont reconnus comme des freins à la cicatrisation.

De plus, le suivi des plaies nécessite une éducation thérapeutique du patient et de son entourage afin de prévenir les complications. L'infirmier a toute sa place au sein de l'équipe pluri professionnelle, place reconnue par la possibilité de prescrire les dispositifs médicaux, qui le positionne comme acteur de santé incontournable dans la prise en charge de soins efficaces.

Objectifs pédagogiques de la formation :

1. Réactualiser ses connaissances en épidémiologie, politiques de santé et économie de la santé
2. Réactualiser ses connaissances en physiopathologie
3. Connaître les différentes stratégies de traitement des plaies chroniques et complexes
4. Développer le travail en pluri professionnalité autour du parcours de soin du patient : coordination médecin traitant, médecin spécialiste et avec autres professionnels de santé
5. Connaître les différents protocoles de soins généraux et locaux, les dispositifs médicaux
6. Maîtriser la prescription infirmière et la gestion des DASRI
7. Optimiser son rôle infirmier dans les démarches de prévention, de dépistage, d'éducation auprès des patients

Modalité d'évaluation

-en amont : un questionnaire d'auto-évaluation pour valider les connaissances

-en aval : fiche d'acquisition de compétences avec examen final (remise d'attestations) Les évaluations portent : - Sur les acquis de la formation (atteinte des objectifs et effets sur la pratique professionnelle, des connaissances et compétences acquises lors de la formation)

Sanction de la formation visée Attestation de formation avec remise d'un certificat d'aptitude

Compétences et qualification de l'équipe pédagogique

Mme Céline SELLIN, Infirmière libérale

Finalité de l'action de formation Certifiante

Supports pédagogiques Les supports de cours sont fournis aux apprenants sous format numérique (Support pédagogique conçu par le formateur)

Tarif 600€