TVC Medical

La cicatrisation des plaies

Un protocole multidisciplinaire

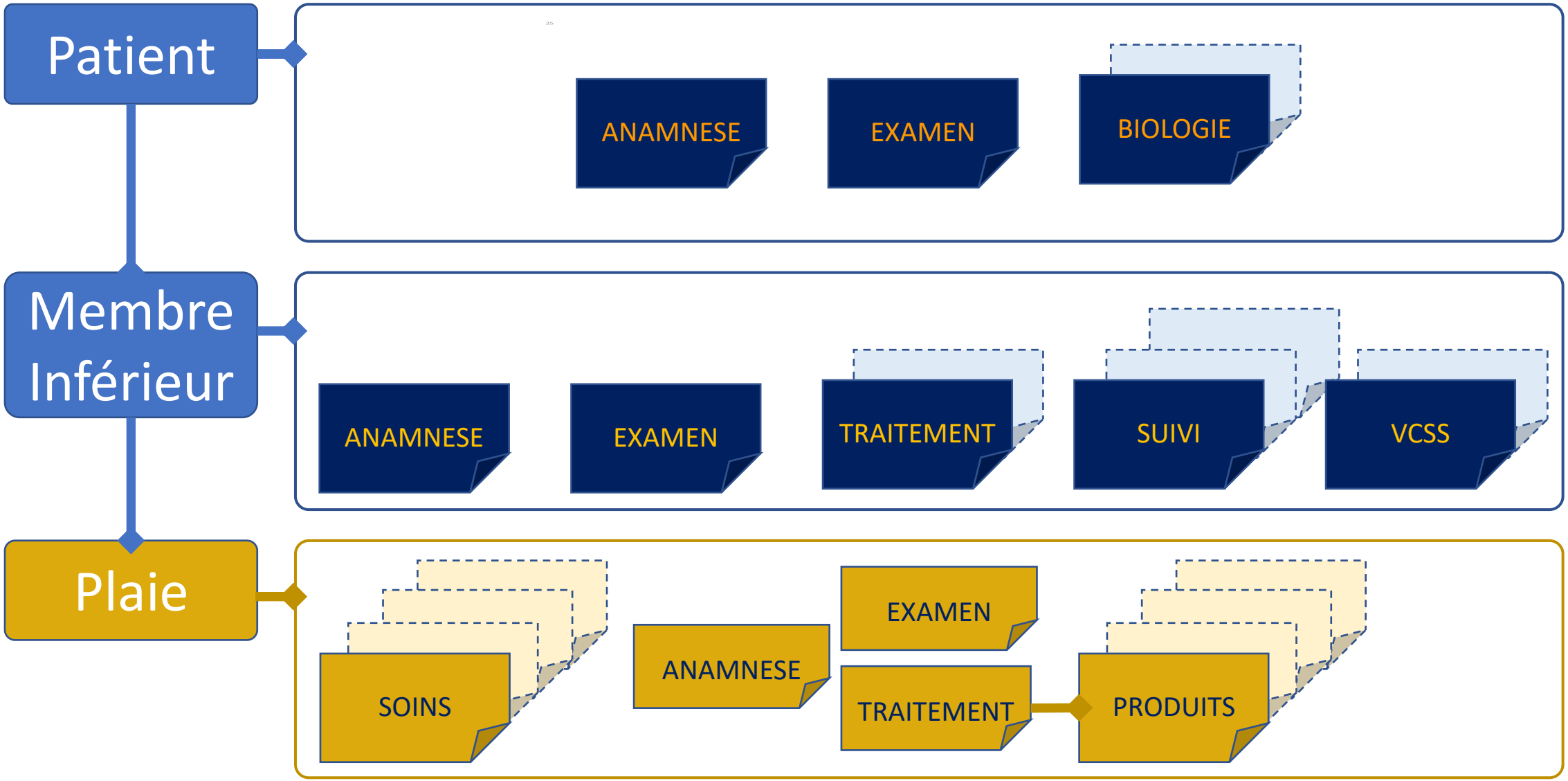
Dr. Benjamin TATETE
Chirurgien Vasculaire & Phlébologue
Mme. Violette TATETE
Infirmière en Soins des Plaies

Avenue kenge 77 commune de Ngiri-Ngiri Kinshasa - RD Congo

- L’approche holistique multidisciplinaire
- L’évolution des protocoles infirmiers
- Le cycle de gestion de la plaie
- Cas cliniques
- Conclusion

La prise en charge

Le protocole des soins de plaies s'insère dans le protocole général de la prise en charge du patient



Multidisciplinarité des soins

Le protocole fait appel aux intervenants selon besoins

Plaie

Patient

Soins infirmiers

Soins médicaux

Podiatre

Ergothérapeute

Kinésithérapeute

Pharmacien

Diététicienne

Etc.

Rôle	Points d'attention
Patient	Confiance, Disponibilité, Capacité financière, etc.
Infirmière	Jugement Clinique, Outillage, …
Médecin	Diagnostic correct, …
Etc.	

L’approche holistique multidisciplinaire

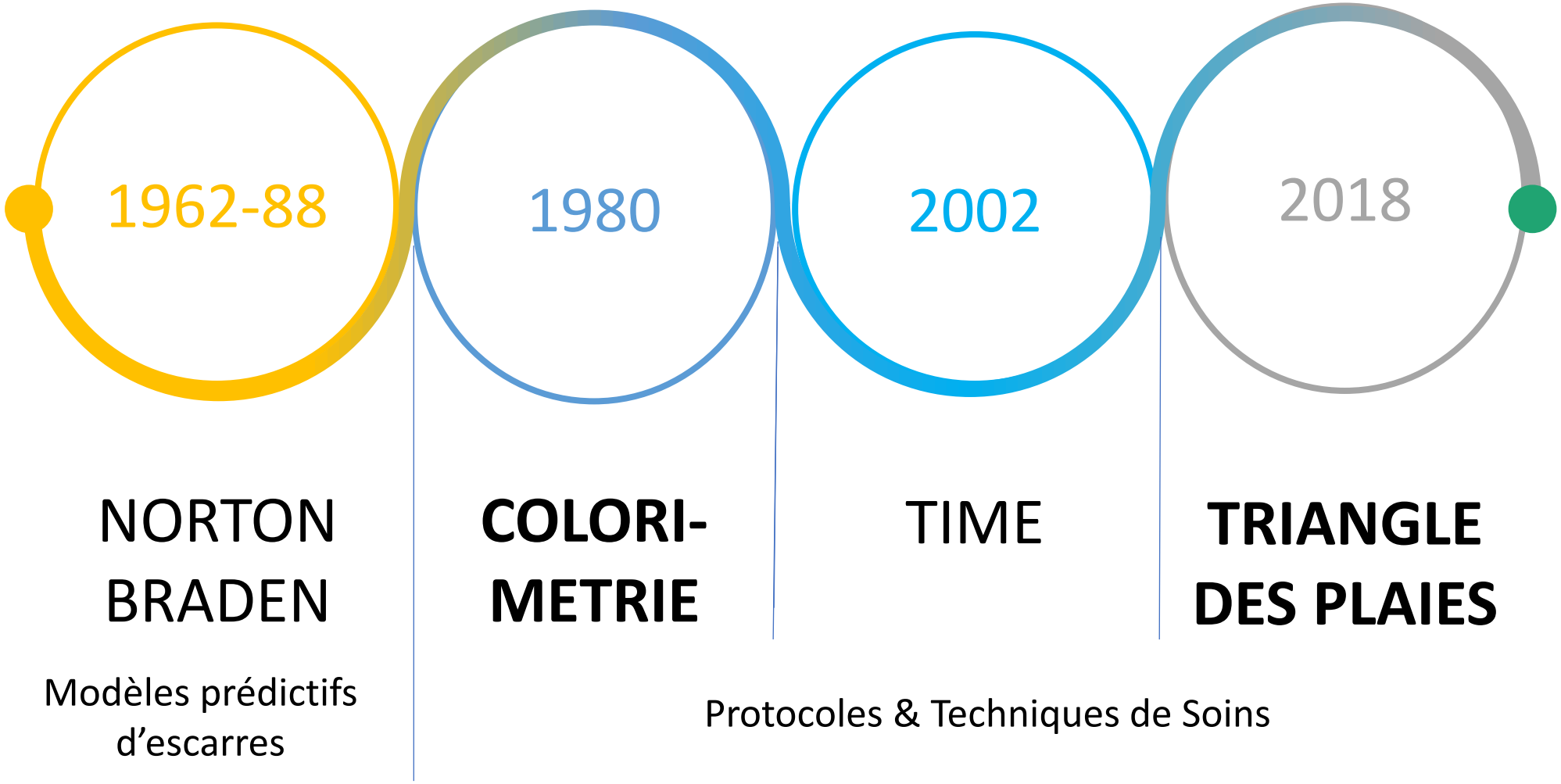
- L’évolution des protocoles infirmiers

Le cycle de gestion de la plaie

Cas cliniques

Conclusion

Contributions



Colorimétrie

S’inspire de l’aspect visuel de la plaie lors des principales phases de sa cicatrisation

Nécrotique

Fibrineuse

Bourgeonnante

Epithélialisante

Triangle des plaies - 2018

Le Triangle d'évaluation des plaies® offre un cadre
pour *évaluer (COLO)* et *traiter (TIME)*
toutes les zones de la plaie y compris la ***peau péri-lésionnelle***

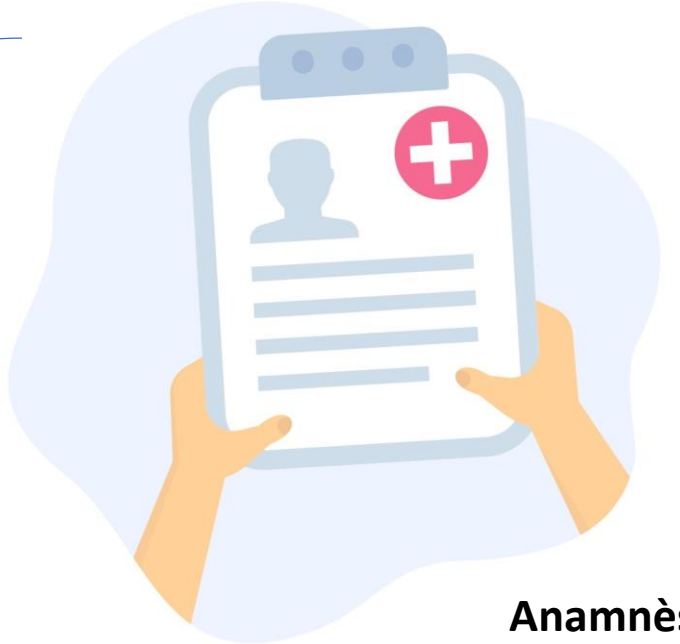
Il y associe la définition des ***objectifs thérapeutiques***

-

Pour l'essentiel, ce protocole applique les techniques
dans le contexte d'une approche ***holistique***

-

Néanmoins, il ne propose **pas** une démarche phasée pour
l'**organisation** pluri-disciplinaire des soins

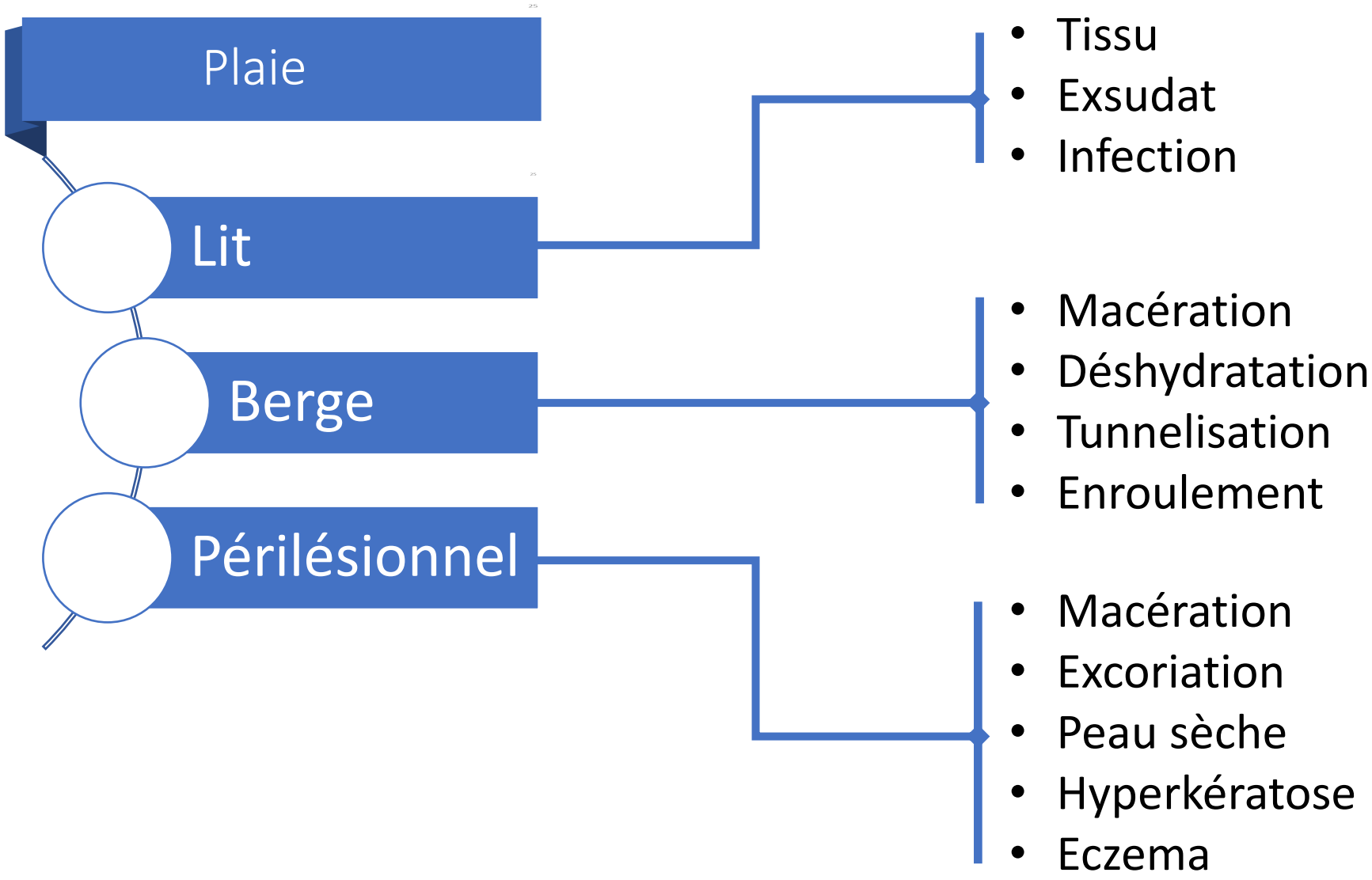


Anamnèse médicale
- Comorbidités
- Médicaments

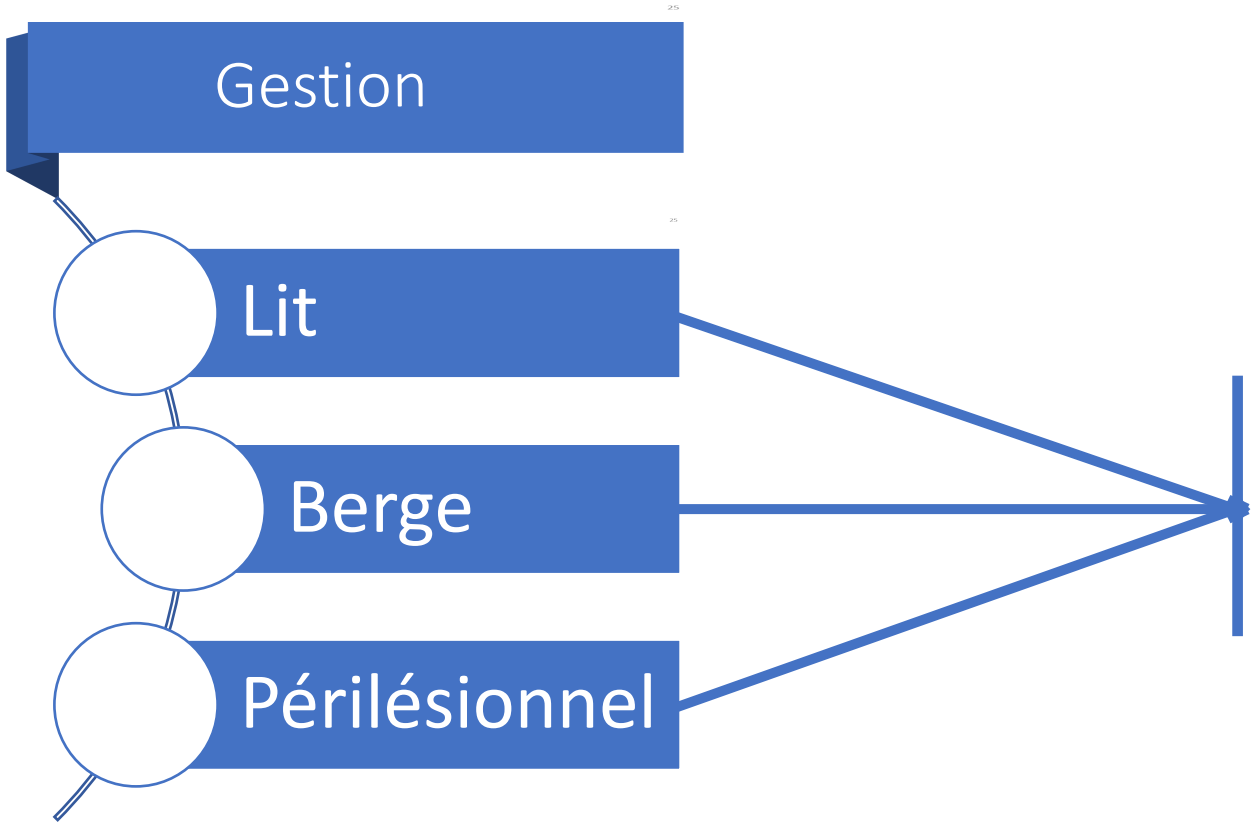
Description de la plaie
- Type/diagnostic
- Localisation et durée
- Taille
- Douleur

Anamnèse sociale
- Âge
- Sexe
- Nutrition et mobilité
- Tabagisme et alcool
- Travail et mode de vie

Triangle des plaies : examen



Triangle des plaies : objectifs



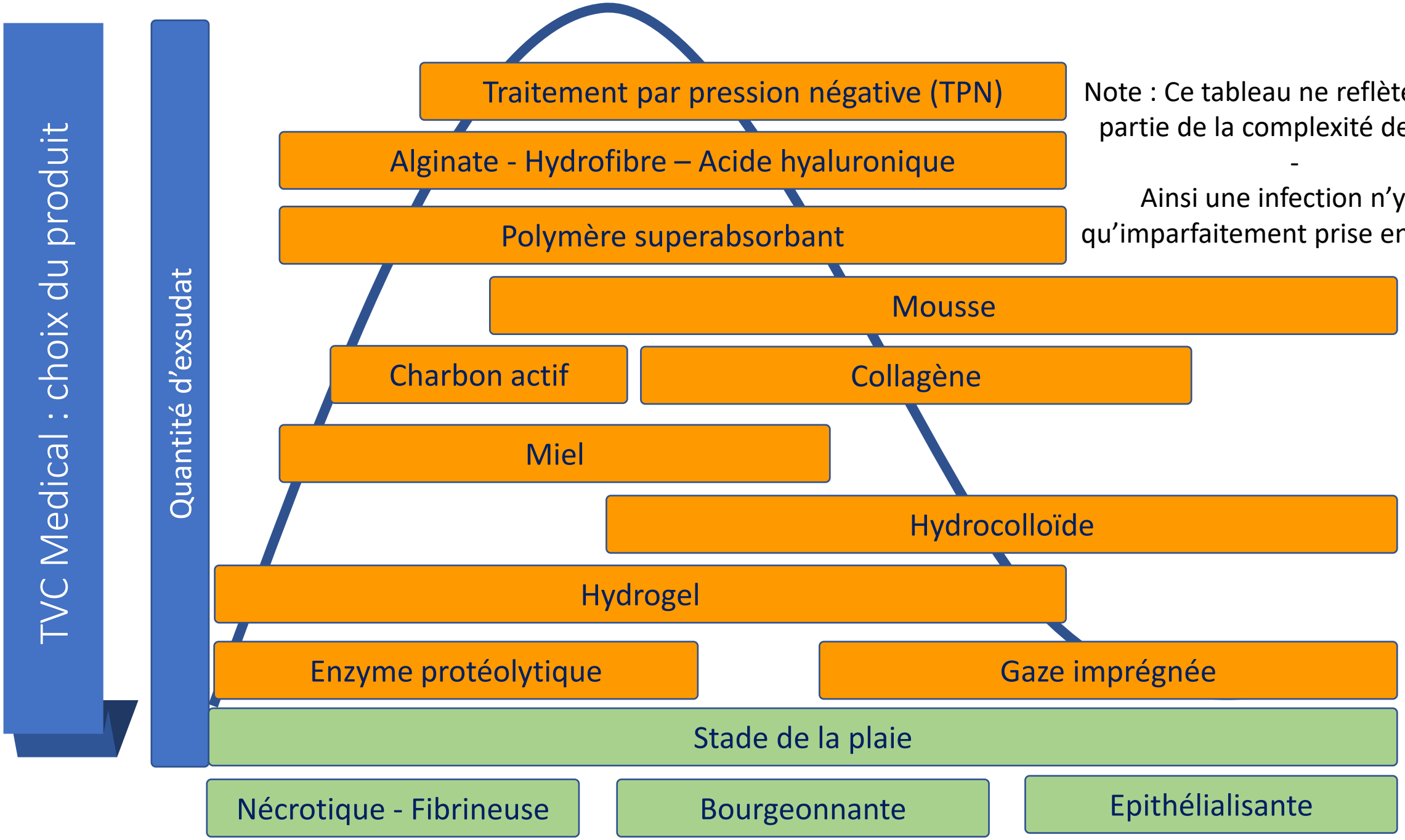
- Exsudat
- Hydratation
- Charge bactérielle
- Tissus : élimination, protection, évolution

TVC Medical : protocole

- De type infirmier : débridement, TPN, pansement actif (exemple)
- De type chirurgical : RFA, Greffe, UGFS, PRP, etc.
- Autre : pressothérapie, contention, etc.
- Information : prévention en cas d’insuffisance veineuse (exemple)

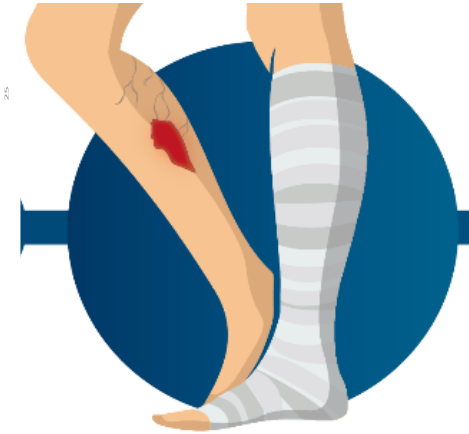
TVC Medical : points d'attention

- Evaluer et corriger l'atteinte de base et l'état général
- Gérer l'équilibre hydrique de la plaie
- Protéger contre toute atteinte traumatique
- Promouvoir la propreté et éviter la surinfection
- Contrôler le lymphoedème périlésionnel
- Prévenir ou corriger toute incapacité



Note : Ce tableau ne reflète qu'une partie de la complexité des soins
-
Ainsi une infection n'y est qu'imparfaitement prise en compte

TVC Medical : fiches « prévention »



Marchez si vous le pouvez

La marche régulière est la meilleure façon pour stimuler la pompe musculaire et aider le sang à remonter vers le coeur.

Remuez ou courbez vos orteils

en position allongée ou assise.

Pointez vos orteils vers le haut et vers le bas

en position allongée ou assise.

Faites pivoter votre cheville

dans les deux sens.

Mettez vos pieds en hauteur

En position allongée ou assise, surélevez la jambe atteinte au-dessus du niveau de vos hanches pour favoriser le retour veineux.

Adoptez une bonne hygiène de vie

Une bonne alimentation donnera à votre corps les nutriments dont il a besoin pour aider votre ulcère à guérir.

Portez des chaussures confortables

L’approche holistique multidisciplinaire

L’évolution des protocoles infirmiers

- Le cycle de gestion de la plaie

Cas cliniques

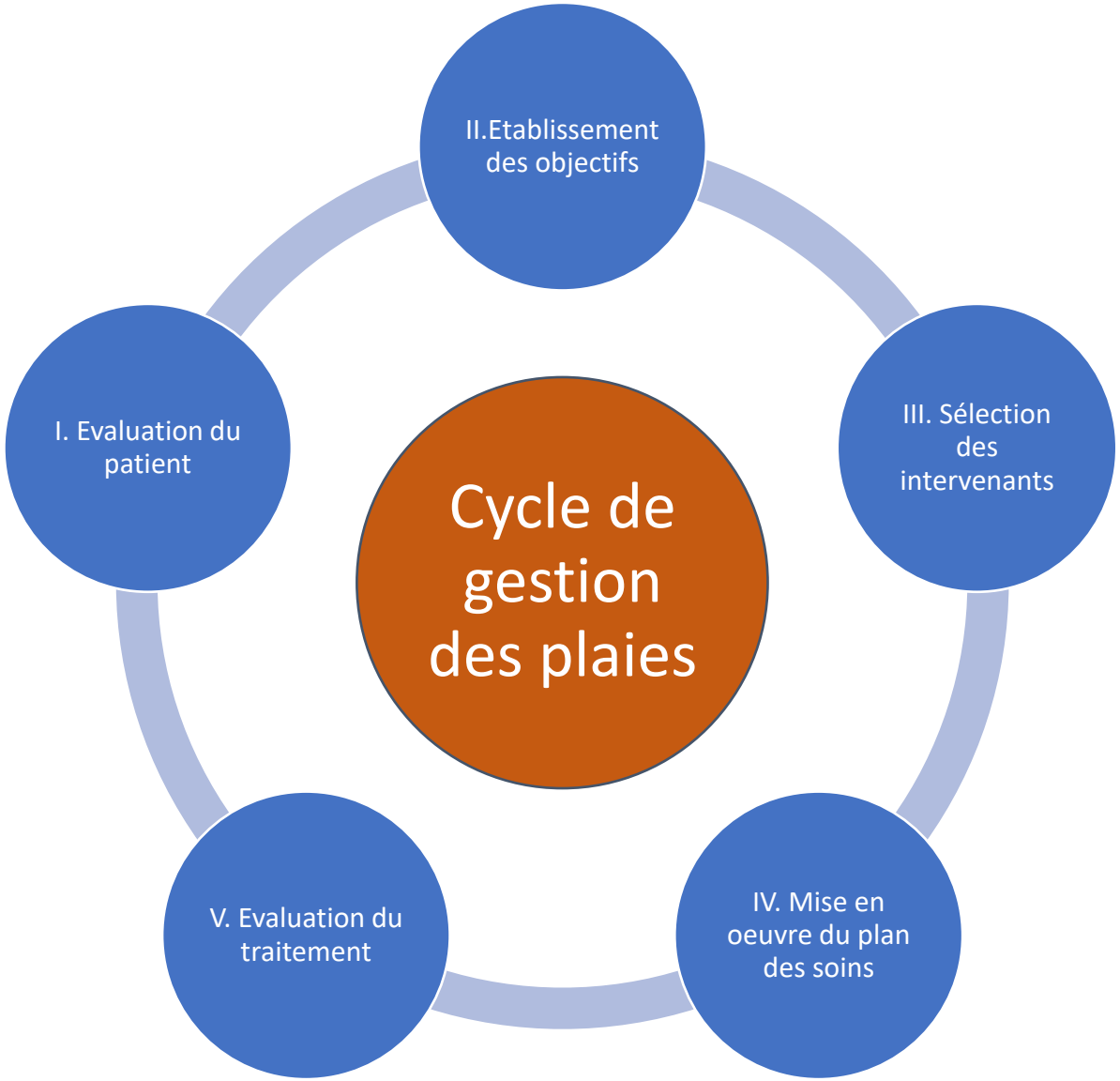
Conclusion

La dynamique des soins

Un **cycle de gestion des plaies** permet à chaque intervenant (dont le patient) de comprendre son rôle pour atteindre l'objectif de soin fixé

-

Cette dynamique complète les aspects cliniques et techniques évoqués jusqu'à présent



I. Evaluation du patient & plaie : facteurs d'influence

1. **Patient** : comprendre l'historique et l'état de santé actuel : physique, émotionnel et mode de vie ainsi que les facteurs environnementaux tels que le statut socio-économique, la culture, la prise en charge, l'accès aux services

2. **Plaie** : déterminer les causes et les facteurs qui peuvent affecter l'intégrité de la peau et sa cicatrisation.

Exemples

- Facteurs liés aux soins : tradipraticien ; automédication ; croyances et traditions ; qualité médicamenteuse, etc.
- Facteurs sociaux : contraintes financières, éloignement du centre de soins qualifies, etc.

I. Evaluation du patient & plaie : objectivation

1. « Quality of Life » : impact de la maladie sur la qualité de vie du patient
2. Evolution de la plaie

TVC Medical

1. VCSS (exemple)
2. Triangle des plaies (exemple)

VCSS

VEINOUS CLINICAL SEVERITY SCORE

	A	B	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1		**PA VCSS [initial] - V2**	?		Date		Médecin :			Saisie :		
2		**Dxxxxx NOM POSTNOM Prén.**										
3		**1 Gênes**		0	Absent						G	D
4		douleur, brûlure		1	Léger	Occasionnelle, sans limiter l'activité quotidienne					G	D
5		courbature		2	Modéré	Quotidienne, sans empêcher l'activité quotidienne					***G***	D
6		lourdeur, fatigue		3	Sévère	Quotidienne, limitant l'activité quotidienne régulière					G	D
7		**2 Varices**		0	Absent						G	D
8		>= 3mm en		1	Léger	Varicosités isolées, grappes ou inflamm. cheville					G	D
9		position 'debout'		2	Modéré	Limitées au mollet ou à la cuisse					G	D
10				3	Sévère	Concerne le mollet et la cuisse					***G***	D
11		**3 Oedème veineux**		0	Absent						G	D
12				1	Léger	Limité à la zone du pied et de la cheville					G	D
13				2	Modéré	S'étend au-dessus de la cheville mais sous du genou					***G***	D
14				3	Sévère	S'étend jusqu'au genou et au-dessus					G	D
15		**4 Pigmentation**		0	Absent	Aucune ou focale					G	D
16		limitée à la typique		1	Léger	Limitée à la zone périmalléolaire					G	D
17		hyperpigmentation		2	Modéré	Diffuse sur le 1/3 inférieur du mollet					***G***	D
18		insuff. vein. chron.		3	Sévère	Répartition plus large au-dessus 1/3 inférieur mollet					G	D

PLAIES

Triangle des plaies

	A	B	E	F	G	H	I	J	K
1		**MI PLAIE SOIN - V21**	?	Date du soin	***27/08/2022***	G	D	Infirmier(e) :	
2		**Dxxxxx NOM POST Prénom**						Saisie :	
3		**MI PLAIE EXAM - V21**		Contexte :	début des soins	poursuite des soins	fin des soins		
4		**Eventuel(s) traitement(s)**		TPN :	non	***oui & terminée***	oui & en cours	effectuer plus tard	
5		effectués, en cours		RFA :	non	***déjà effectuée***	à effectuer ce jour	effectuer plus tard	
6		ou prévus		GREFFE :	non	***déjà effectuée***	à effectuer ce jour	effectuer plus tard	
7		Type & Modalité		Type plaie :	***chronique***	aiguë	Prise en charge :	***ambulatoire***	résidentielle
8		Fréqu hebdo		1	2	***3***	4	5	6+
9		**Plage** hors pied		aine	cuisse	genou	***jambe***		
10		**Plage** du pied		malléole	talon	plante du pied	coup de pied		
11		**Si orteils**, le(s)quel(s)		hallux	secundus	tertius	quatrus	quintus	
12		**Dans plage**, # plaies		1	***2***	3+			
13		Face		antérieure	posterieure	médiale	lat. intérieure	lat. extérieure	
14		Taille (cm)		Long-Larg-Prof :					
15		Prestation		simple	***complexe***	spécifique	ultra-spécifique		
16		Etiologie		***veineuse***	artérielle	diabétique	buruli	néoplasique	...
17		Cicatrisation : phase		inflam. (nécrose)	inflam. (fibrine)	bourgeonnement	épidermisation	cicatrisé	
18		Cicatrisation : évolution		normale	***en retard***	présence biofilm	hyper bourgeon.	atone	
19		Douleur		non	***faible***	modérée	intense	insupportable	
20		**1. Lit de la plaie**		Nécrose	Fibrine	Bourgeonnement	Epidermisation		
21		**1a. Type de tissu**		(noir) %	(jaune à blanc) %	(rouge) %	(rose) %	La somme des pourcentages doit être	
22		En % surface totale				***100***		égale à 100. Si case sans %, laisser vide.	

II. Etablissement des objectifs

- Tenir compte des contraintes du patient : finance, compliance, assiduité, etc.
- Etablir dans le contexte général du trajet de prise en charge

TVC Medical

TPN en vue d'un assainissement pré-opératoire : RFA

III. Sélection des intervenants

- Identifier les professionnels de la santé et les fournisseurs de services appropriés
- Assurer la cohérence, la complémentarité et la disponibilité de chacun

TVC Medical

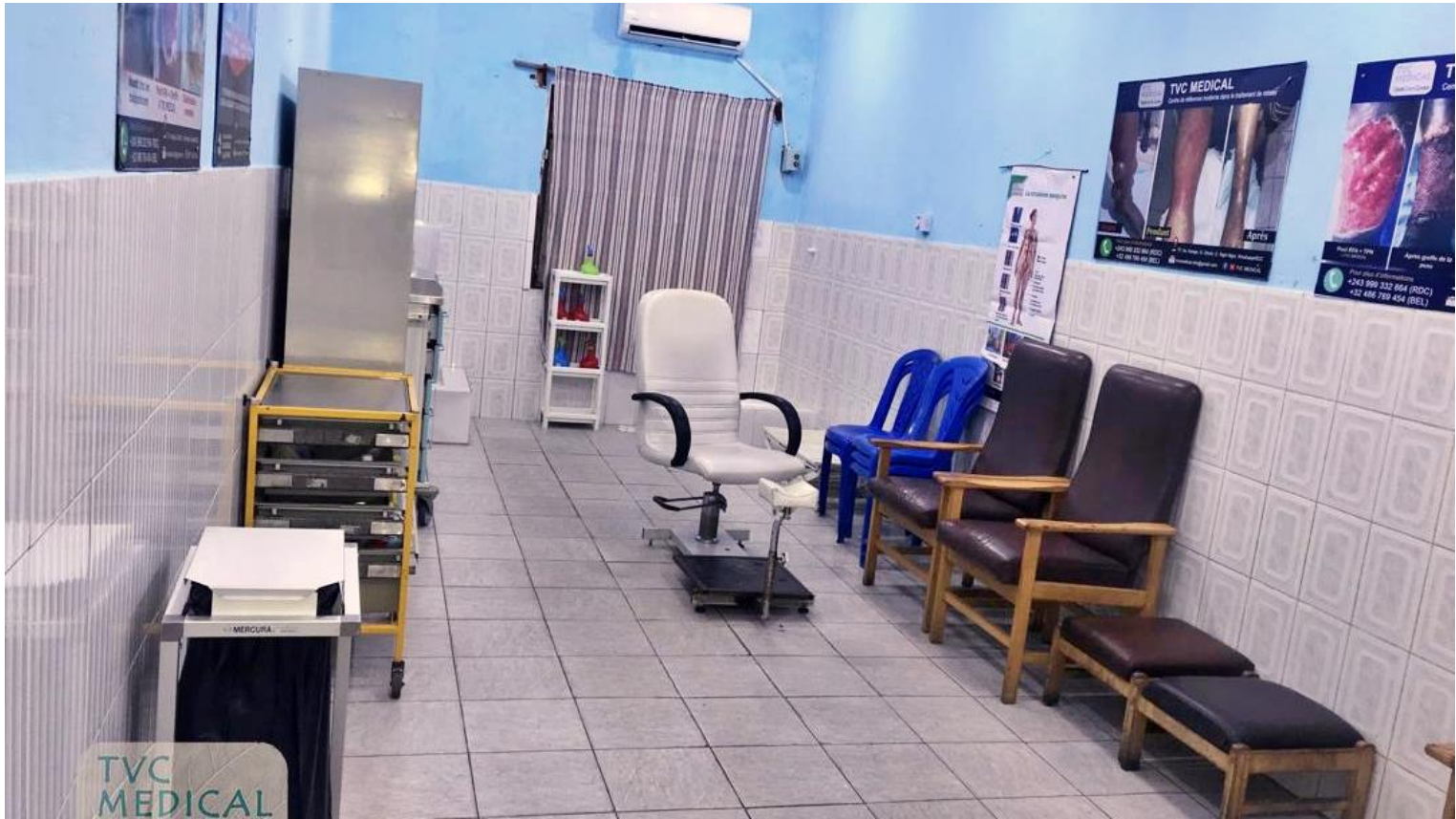
- Optimisatio des interventions par un mix entre soins résidentiels et ambulatoires : « Une Infirmière Chez Vous » en association avec « TVC Medical »

IV. Mise en oeuvre

Elle s’appuie sur les protocoles et techniques établis précédemment

TVC Medical

- Triangle des Plaies
- Choix de produits adaptés aux soins de plaies chroniques
- Techniques chirurgicales : RFA, PRP, greffe, revascularisation, amputation, etc.
- Autres techniques : contention, pressothérapie, etc.



V. Evaluation

Suivi régulier fonction de la disponibilité effective du patient

TVC Medical

- Patient : retard, décrochage, absence, perte de confiance, contraintes financières, pressions tierces, croyances, etc.

L’approche holistique multidisciplinaire

L’évolution des protocoles infirmiers

Le cycle de gestion de la plaie

- Cas cliniques

Conclusion

Plaie chronique du membre inférieur en sepsis sévère

Après passage chez un tradipraticien

TVC MEDICAL
Tatete Vein Center

Avenue Kenge 77
C/Ngiri-Ngiri - Kinshasa

www.tvcmedical.org
facebook.com/TVCmedical

+32 486 76 94 54
+243 999 332 664

ADMISSION
21 février 2022

POST DEBRIDEMENT
22 février 2022

POST TPN & RFA
13 avril 2022

CICATRISATION
18 juillet 2022

5 mois

Depuis 2 ans : gonflement, rougeur, chaleur et phlyctène de la jambe

Evolution : plaie au niveau de la malléole externe droite et de la face dorsale du pied

Consultation : tradipraticiens, produits inconnus

5 mois

TVC MEDICAL
Tatete Vein Center

Avenue Kenge 77
C/Ngiri-Ngiri - Kinshasa

www.tvcmedical.org
facebook.com/TVCmedical

+32 486 76 94 54
+243 999 332 664

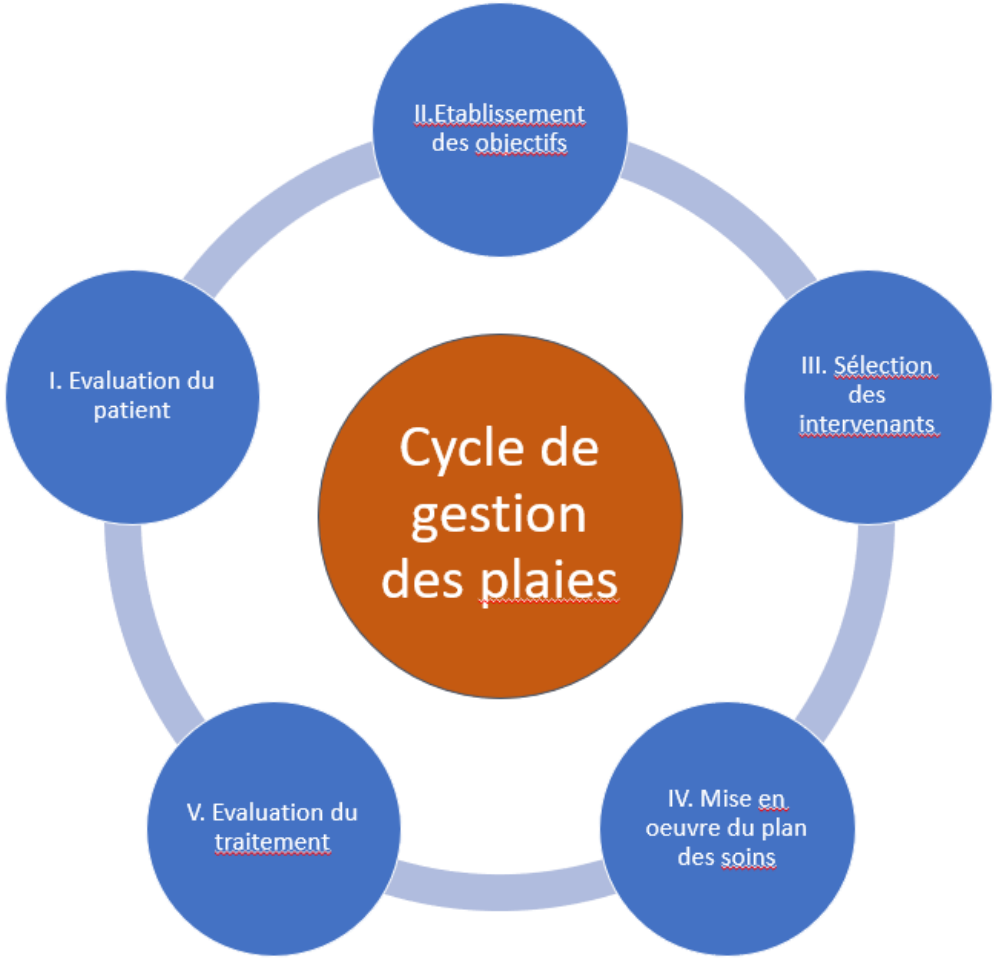
ADMISSION
27 avril 2022

POST TPN+RFA
12 juin 2022

POST GREFFE
24 août 2022

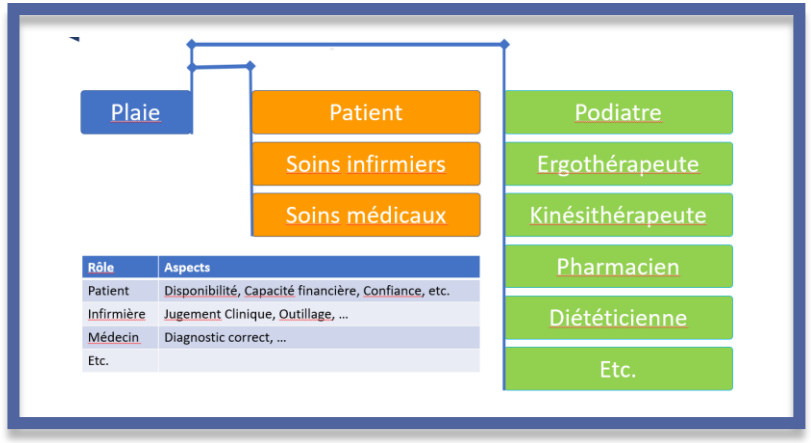
CICATRISATION
14 septembre 2022

- L’approche holistique multidisciplinaire
- L’évolution des protocoles infirmiers
- Le cycle de gestion de la plaie
- Cas cliniques
- Conclusion

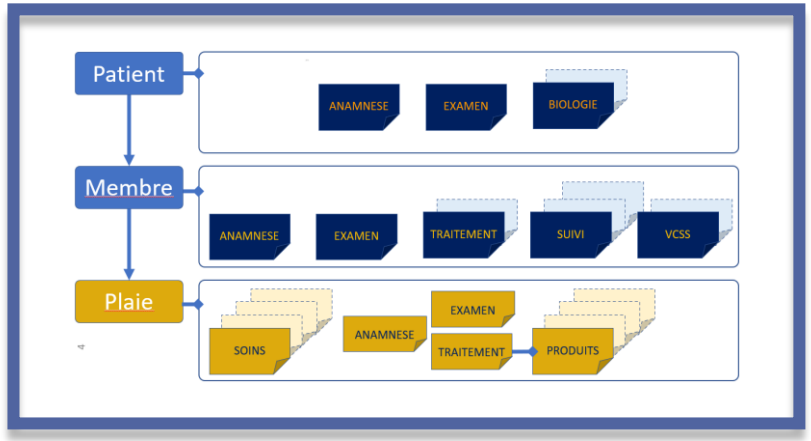


Prise en charge TVC Medical

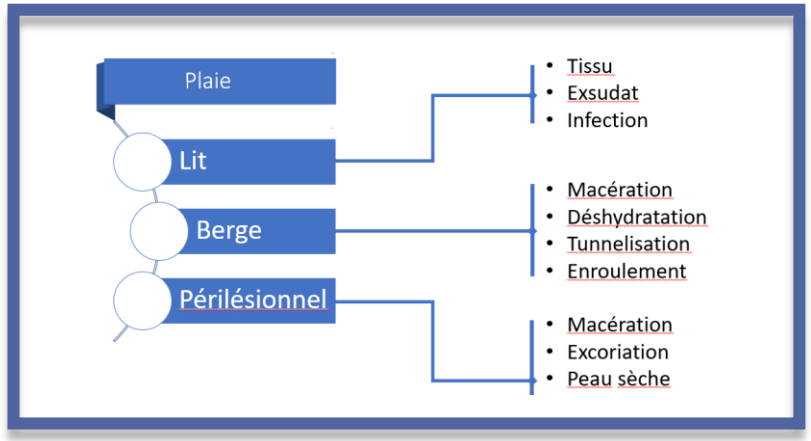
Intervenants

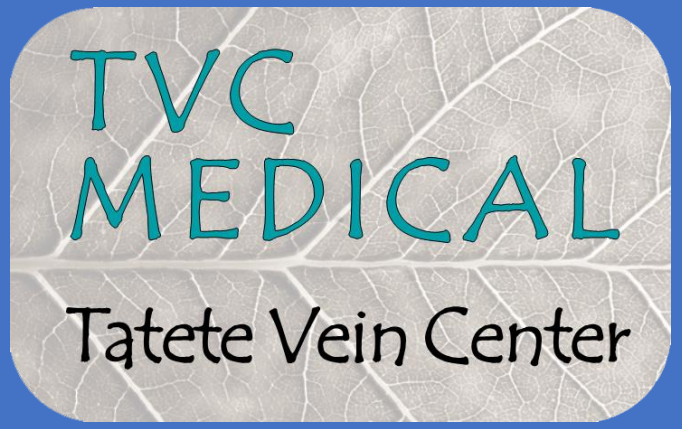


Clinique



Protocole





Merci

-

www.tvcmedical.org

facebook.com/TVCmedical