

# Cardinal Health<sup>MC</sup> Traitement des plaies par pression négative

Évaluation de l'utilisation du dispositif Cardinal Health<sup>MC</sup>  
TPPN PRO dans le réseau public de la santé

**Medicines Optimisation Innovation Centre (MOIC)**

Dianne A. Gill et Sandra Bellingham

**Northern Health & Social Care Trust (NHSCT)**

Lenore H. McKay, Stephen B. Toner et Ciara A. Killough

**Queen's University Belfast (QUB)**

Claire Scullin



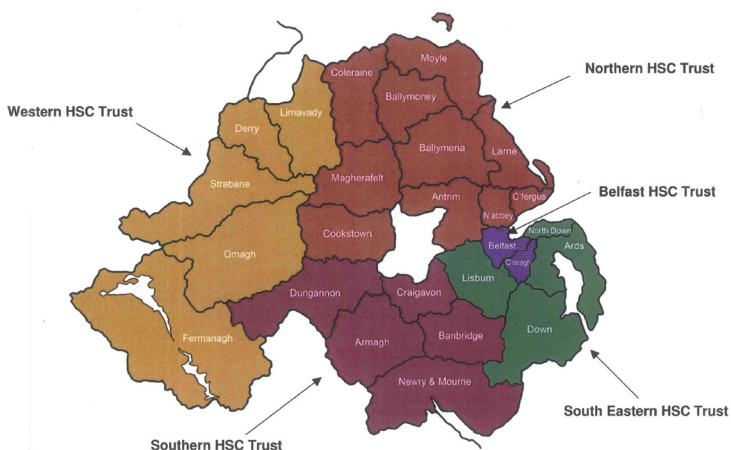
## Contexte

- Le traitement des plaies par pression négative (TPPN) offre plusieurs avantages :
  - Régénération des tissus<sup>1,2</sup>, évacuation aisée des exsudats abondants<sup>2,3</sup>, espacement des changements de pansements<sup>4</sup>, diminution du temps à consacrer par le personnel infirmier<sup>5</sup>, réduction des coûts<sup>1</sup> et amélioration de la qualité de vie<sup>1</sup>.
- Dans le réseau public irlandais, il n'est pas possible d'obtenir un système de TPPN capable d'évacuer de grandes quantités d'exsudats autrement qu'en le louant.
- La location de systèmes de TPPN entraîne des lourdeurs administratives et un accaparement des ressources en santé par les opérations de traitement des plaies.
- Cette charge administrative et cette surutilisation des ressources pourraient diminuer sans que les résultats en soient affectés si l'on disposait du nouveau dispositif TPPN PRO de Cardinal Health<sup>MC</sup> à usage unique avec contenant collecteur remplaçable pour tout le continuum de soins et capable néanmoins d'évacuer de grandes quantités d'exsudats.

## Objectif

- Évaluer le dispositif TPPN PRO de Cardinal Health<sup>MC</sup> à usage unique avec contenant collecteur remplaçable de 500 ml dans des établissements publics situés dans différents districts de santé et de services sociaux (fig. 1) d'Irlande du Nord.

**Figure 1. Territoire administratif considéré**



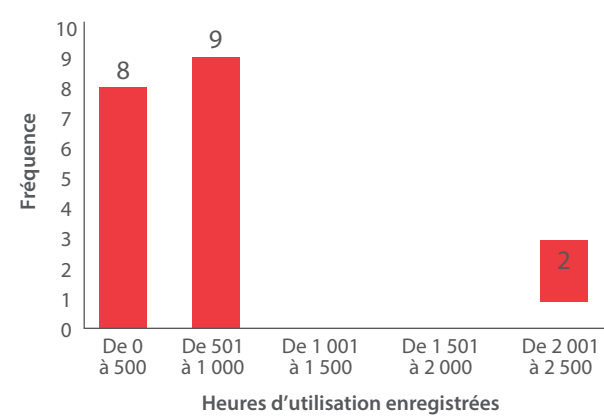
## Plan d'étude

- Un centre MOIC (Medicines Optimisation and Innovations Centre) a mené l'évaluation dans le district Northern Health and Social Care Trust (NHSCT), en Irlande du Nord.
- Ont été sondés tous les patients qui, à compter du 26 octobre 2015 et pendant une période de six mois, ont répondu aux critères d'inclusion et d'exclusion ci-dessous.
- Critères d'inclusion :
  - Plaie de type cavité nécessitant un ou plusieurs pansements par jour, ou des pansements fréquents avec opiacé, sédatif ou les deux; plaie accidentelle ou traumatique; ulcère de la jambe; ulcère du pied d'origine diabétique; plaie déhiscente avec cicatrisation de deuxième intention; plaie de pression (lambeau ou greffon de peau de catégorie 3 ou 4).
- Critères d'exclusion :
  - Tissu nécrotique avec escarre(s), tumeur maligne dans la plaie et vaisseaux sanguins exposés (artères ou veines).
  - Organes apparents; ostéomyélite non traitée; saignement actif, hémostasie difficile de la plaie ou prise d'anticoagulants et retour au domicile en dehors du NHSCT.
- Voici les indicateurs utilisés pour évaluer l'utilisation du dispositif TPPN PRO de Cardinal Health<sup>MC</sup> à usage unique avec contenant collecteur remplaçable de 500 ml :
  - Rythme de cicatrisation de la plaie selon la grille d'observation des plaies ouvertes (*Open Wound Observation Chart*) du NHSCT et caractère conforme de l'utilisation quotidienne (analyse des données enregistrées).
  - Sondage auprès du personnel hospitalier, des infirmières en milieu communautaire et des TVN (Tissue Viability Nurses).
  - Sondage auprès des patients
- L'évaluation de la satisfaction des patients reposait sur une échelle de Likert à cinq points. Étaient évalués :
  - Facilité de transport (taille et poids), conformité de l'autonomie de la batterie à la durée annoncée, facilité d'interprétation des signaux d'alarme, silence de fonctionnement de la pompe, facilité de remplacement du contenant collecteur et satisfaction générale.
- L'évaluation de la satisfaction du personnel reposait aussi sur une échelle de Likert à cinq points. Étaient vérifiés :
  - Facilité de mise en œuvre, établissement et maintien de l'étanchéité, évacuation des exsudats et non-altération de la peau environnante.
- Le personnel était sondé à la fin de chaque intervention auprès d'un patient.
- Toutes les données ont été saisies dans un fichier Microsoft Excel.
- Le dispositif TPPN PRO de Cardinal Health<sup>MC</sup> à usage unique avec contenant collecteur remplaçable de 500 ml a été évalué par analyse descriptive.
- Une formation a été dispensée dans les hôpitaux et milieux communautaires du NHSCT au début de la période d'évaluation, puis au cours de cette période, au besoin.
- Tous les patients et membres du personnel sondés disposaient de guides de référence et d'une ligne téléphonique 24 h sur 24.

Résultats

- Pendant les six mois qu’a duré l’évaluation, un TPN s’est révélé indiqué pour un total de 24 patients.
- De ce nombre, 19 patients répondaient aux critères d’inclusion (à l’hôpital ou en milieu communautaire) :
  - Deux patients suivaient jusque-là le traitement standard;
  - Trois patients ont été exclus en raison d’un traitement inapproprié, conformément au protocole du programme.
- Caractéristiques démographiques :
  - Proportion de femmes : 68 %
  - Proportion d’hommes : 32 %
  - Âge moyen : 63 ans
- Mis à part une escarre de décubitus de catégorie 4, tous les patients étaient traités en raison de plaies chirurgicales.
- Le traitement débutait à l’hôpital pour les uns (n = 16), et en milieu communautaire pour les autres (n = 3).
- La taille de la plaie diminuait au fil du traitement dans tous les cas. On observait aussi une réduction des exsudats et une augmentation de la granulation.

Figure 2. Nombre d’heures de traitement



- Le nombre moyen d’heures d’utilisation enregistrées par une pompe a été de 707 +/- 624 heures (fig. 2).
  - Plage : 120 h – 2 438 h
  - Valeur médiane : 672 h
  - Sur les 19 patients retenus, 90 % ont été traités pendant au maximum 1 000 heures enregistrées.
- La majorité des 14 patients sur 19 qui ont répondu au sondage (tableau 1) disaient être pleinement en accord avec le fait que le dispositif TPN PRO de Cardinal Health<sup>MC</sup> à usage unique avec contenant collecteur remplaçable de 500 ml :
  - Était facile à transporter (8/12)
  - Était de taille et de poids appropriés (9/13)
  - Avait l’autonomie annoncée (7/11)
  - Donnait en général satisfaction (8/13)
- Pendant le traitement des 19 patients, 216 résultats du sondage mené auprès du personnel ont été recueillis.
  - Aucune odeur désagréable n’a été signalée quand l’appareil était en service.

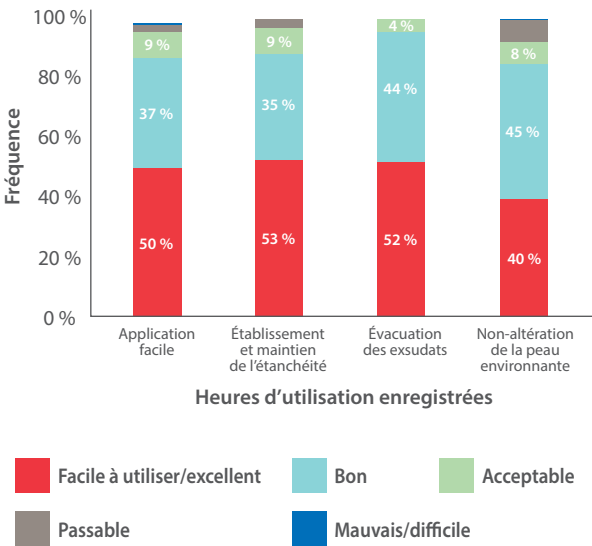
Tableau 1. Résultats du sondage mené auprès des patients

| Caractéristiques de la pompe                            | Entièrement d'accord | D'accord | Neutre | En désaccord | Fortement en désaccord |
|---------------------------------------------------------|----------------------|----------|--------|--------------|------------------------|
| L'appareil est facile à transporter.                    | 8                    | 2        | 0      | 0            | 2                      |
| La taille et le poids de l'appareil me conviennent.     | 9                    | 2        | 0      | 1            | 1                      |
| La batterie a l'autonomie annoncée.                     | 7                    | 1        | 1      | 1            | 1                      |
| Les fonctions d'alarme sont faciles à comprendre.       | 3                    | 4        | 2      | 0            | 0                      |
| L'appareil est silencieux.                              | 2                    | 6        | 5      | 0            | 0                      |
| Le contenant collecteur est facile à changer.           | 2                    | 1        | 0      | 0            | 0                      |
| De manière générale, l'appareil m'a donné satisfaction. | 8                    | 3        | 1      | 0            | 1                      |

Nombre de patients par réponse selon l'échelle de Likert.  
Certains patients n'ont pas répondu à toutes les questions.

- La grande majorité (plus de 85 %) des réponses du personnel indiquaient que le dispositif TPN PRO Cardinal Health<sup>MC</sup> était facile à utiliser, excellent ou bon dans toutes les catégories (fig. 3).

Figure 3. Résultats du sondage mené auprès du personnel



## Discussion

- Les patients trouvent le dispositif TPPN PRO de Cardinal Health<sup>MC</sup> à usage unique avec contenant collecteur de 500 ml simple d'emploi, silencieux et aisément transportable. Le personnel juge le mode opératoire facile; l'étanchéité est bonne et l'évacuation inodore des exsudats est appréciée.
- En pharmacie, la charge de travail du personnel administratif n'augmente pas : il n'a pas à assurer le suivi qu'impliquerait la location des appareils.
- Le contrôle de la conformité du patient au traitement (par suivi des heures d'utilisation) est considéré comme une fonctionnalité clinique supplémentaire.
- Les mesures qui s'effectuent au cours du traitement permettent au personnel de vérifier que celui-ci est bien suivi, en comparant le temps de fonctionnement et l'intervalle entre deux changements de pansements.

## Conclusion

- L'évaluation réalisée montre que le dispositif TPPN PRO de Cardinal Health<sup>MC</sup> à usage unique avec contenant collecteur remplaçable et les consommables connexes s'insèrent bien dans un contexte de soins cliniques quotidiens.
- Il faudrait mener une étude plus vaste (dans différents centres) pour corroborer ce constat et faire la preuve qu'un équipement non loué présente de grands avantages – y compris sur le plan des coûts – à l'échelle nationale.

Les renseignements présentés dans le cadre de la présente étude de cas sont propres aux patients concernés et n'ont pas pour but de remplacer les conseils, le diagnostic ou le traitement d'un professionnel de la santé. Demandez toujours l'avis d'un médecin habilité ou d'un autre professionnel de la santé qualifié.

## Références

1. Othman, D. « Negative Pressure Wound Therapy Literature Review of Efficacy, Cost Effectiveness, and Impact on Patients' Quality of Life in Chronic Wound Management and Its Implementation in the United Kingdom », *Plastic Surgery International*, vol. 2012, article n° 374398, DOI 10.1155/2012/374398.
2. Schintler, M. V. « Negative pressure therapy: theory and practice », *Diabetes Metab Res Rev*, 2012; n° 28 (suppl. n° 1), p. 72-77.
3. Mouës, C. M., Heule, F. et Hovius, S. E. R. « A review of topical negative pressure therapy in wound healing: sufficient evidence? » *The American Journal of Surgery*, 2011, n° 201, p. 544-556.
4. Wu, S. C. et Armstrong, D. G. « Clinical outcome of diabetic foot ulcers treated with negative pressure wound therapy and the transition from acute care to home care », *Int Wound J*, 2008; n° 5 (suppl. n° 2), p. 10-16.
5. Dowsett, C., Davis, L., Henderson, V. et Searle, R. « The economic benefits of negative pressure wound therapy in community based wound care in the NHS », *Int Wound J*, 2012, n° 9, p. 544-552.

Pour en savoir plus ou pour commander, communiquez dès maintenant avec votre **représentant des ventes** de Cardinal Health Canada ou **appelez au :**  
**Soins hospitaliers – 1.888.291.5033**  
**Soins parahospitaliers – 1.877.878.7778**

**cardinalhealth.ca**

L'étude a été parrainée par ISKUS HEALTH et Cardinal Health.

© Cardinal Health Canada, 2019. Tous droits réservés. CARDINAL HEALTH, le LOGO Cardinal Health et ESSENTIEL AUX SOINS DE SANTÉ sont des marques de commerce ou des marques déposées de Cardinal Health. Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leur propriétaire respectif. N° de document CA : 2SP17-654703, 19-133-D (7/2019)

