

Imene BEN JDIDIA<sup>1,2</sup>, Imene AOUINI<sup>1</sup>, Tasnim ATTIA<sup>1</sup>, Amira MEJRI<sup>1</sup>, Mariem AJROUDI<sup>1</sup>, Sonia DIMASSI<sup>1</sup>, Raoudha STAMBOULI<sup>1</sup>  
 1 Service de pharmacie, CHU Fattouma Bourguiba Monastir  
 2 Faculté de Pharmacie de Monastir

## Introduction

Les plaies chroniques constituent un véritable enjeu de la santé publique du fait de leur retentissement majeur sur la qualité de vie du patient. Elles représentent des pathologies multifactorielles qui nécessitent des soins multidisciplinaires. Ainsi, le but de ce travail était d'effectuer un état des lieux et une évaluation des pratiques des professionnels de la santé, sur la prise en charge des plaies chroniques.

## Matériel et méthodes

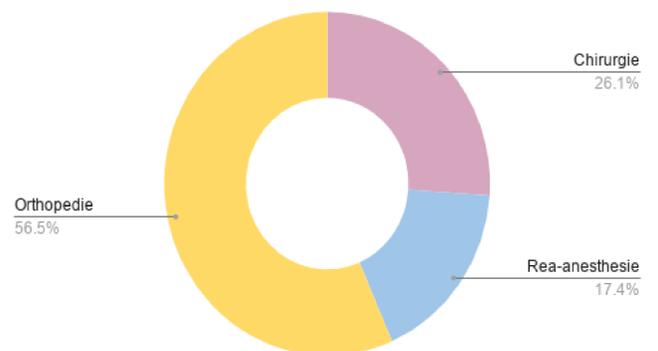
Il s'agit d'une étude transversale pendant quatre mois (depuis octobre 2020 jusqu'à janvier 2021) menée au niveau de trois services cliniques au sein de notre établissement : Orthopédie, Chirurgie et anesthésie-réanimation. Les professionnels de la santé ont été audités via un questionnaire anonyme. Les variables recueillies concernaient les données générales ainsi que des questions ciblées à savoir les modalités de prise en charge. Les données recueillies ont été analysées de façon descriptive et analytique via Microsoft Excel® version 2013.

## Résultats et discussion

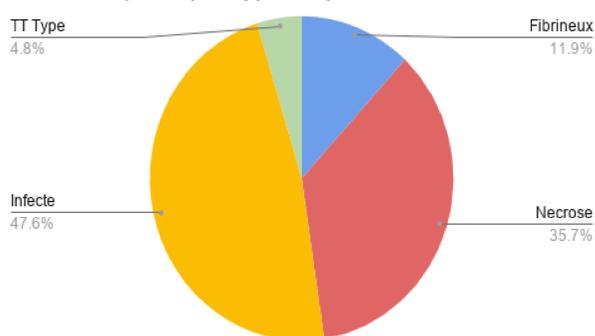
Au total, 48 réponses ont été collectées dont 25 infirmiers et 23 médecins entre résidents et internes. La moyenne d'âge était de 32 ans.

Le traitement des plaies a été trouvé initié par les infirmiers dans 70% des cas.

Repartition par service



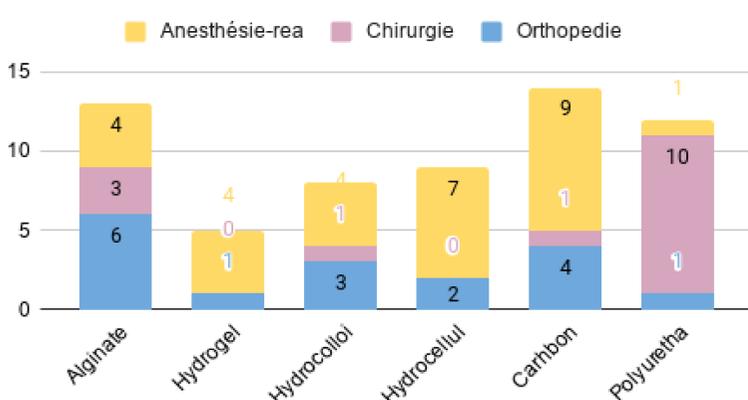
Detercion pour quel type de plaie



La détercion des plaies est chimique selon 7,69%, Physique selon 12,82%, chimique et physique selon 79,48%.

Un prélèvement bactériologique de la plaie est effectué à chaque fois que la plaie est infectée avec récupération des résultats de l'antibiogramme et adaptation du traitement en fonction du germe isolé. L'utilisation des antibiotiques par voie locale était de 57.44% des cas et par voie systémique de 73.3%. C'est une pratique très répandue surtout au niveau des services cliniques d'orthopédie et de chirurgie bien qu'elle était proscrite vu que les antibiotiques locaux perturbent le bactériocycle et empêche la cicatrisation.

Pansements actifs



62.5% des infirmiers ainsi que 95.6% des médecins ont déclaré n'ayant pas reçu une formation sur les différents types de pansements.

Ce recul par rapport à l'utilisation des pansements actifs peut être expliqué par leur coût élevé qui rend l'hôpital incapable de les fournir à tous les services.

## Conclusion

Les soins locaux, comme l'indication du bon pansement ou encore l'indication d'antiseptique restent les points majeurs pouvant mettre en échec le traitement des plaies