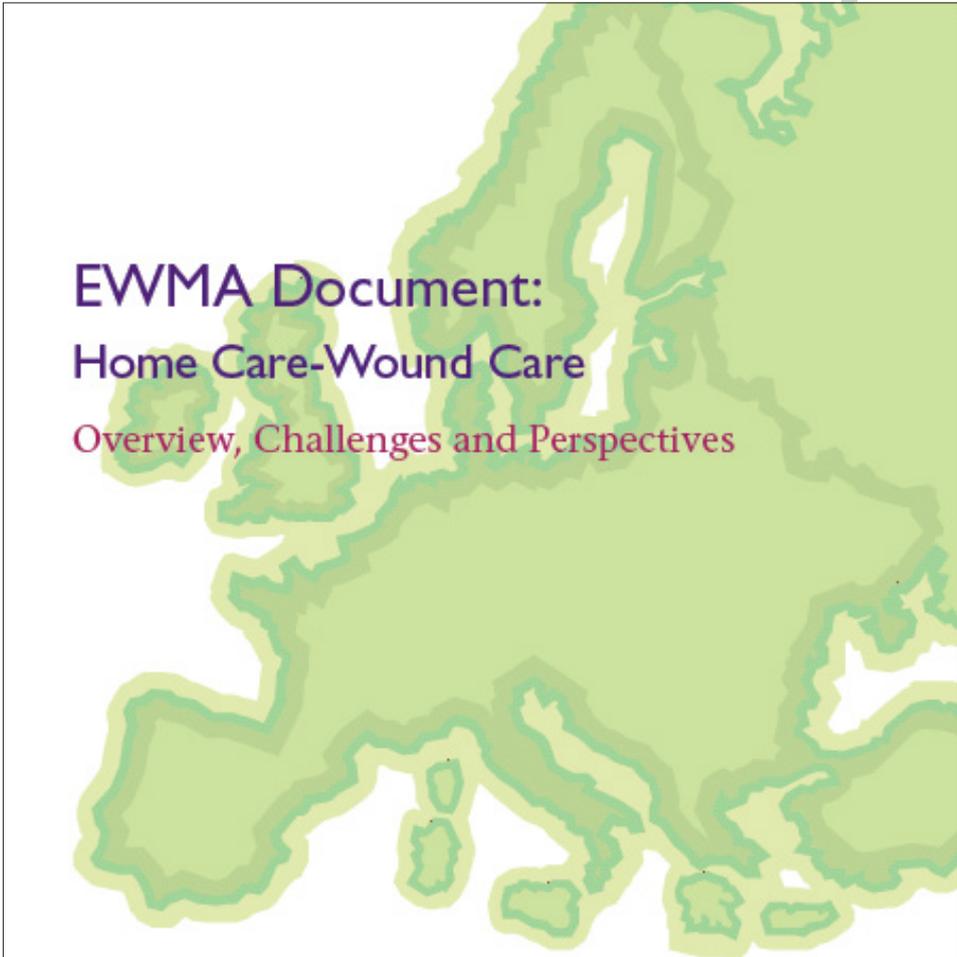


EWMA Document

Soins à domicile - Soins des plaies



EWMA Document:
Home Care-Wound Care
Overview, Challenges and Perspectives

A EWMA Document,
produced in collaboration with



Los autores son:

Sebastian Probst,
Universidad de Ciencias
Aplicadas de Zúrich
(ZHAW), Departamento de
Salud, Winterthur, Suiza

Salla Seppänen,
Profesora de la Universidad
Mikkeli de Ciencias
Aplicadas, Departamento
de Atención Sanitaria,
Mikkeli, Finlandia

Veronika Gerber,
Initiative Chronische
Wunden e.V, Spelle,
Alemania

Georgina Gethin,
Profesora de la Facultad
de Enfermería y Enfermería
Obstétrica de la Universidad
Nacional de Irlanda (NUI
Galway), Galway, Irlanda

Alison Hopkins,
Tissue Viability Society,
Directora Ejecutiva de
Accelerate CIC, Hospital
Mile End, Londres, Reino
Unido

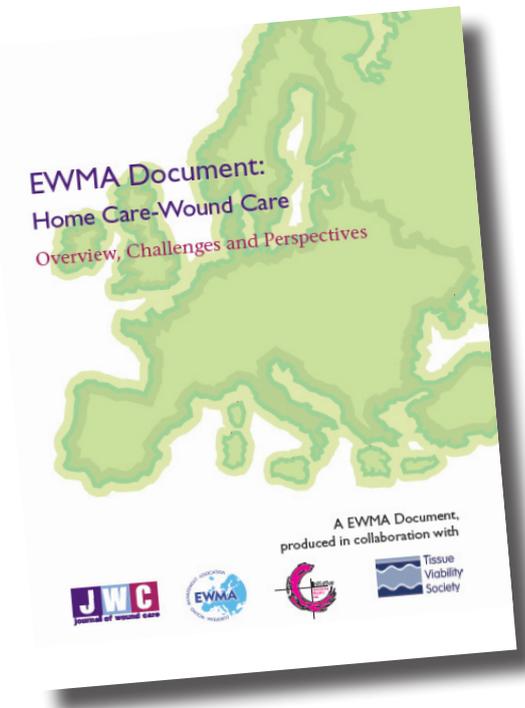
Rytis Rimdeika,
Hospital Universitario de
Kaunas, Departamento de
Cirugía Plástica y Recon-
structiva, Kaunas, Lituania

EWMA Document

Soins à domicile - Soins des plaies

Au cours de la conférence EWMA-GNEAUPP, du 14 au 16 mai 2014 à Madrid, l'Association européenne pour le traitement des plaies (EWMA) lancera un nouveau document mettant en évidence les défis que représentent la gestion moderne et avancée des plaies en dehors de l'environnement clinique contrôlé, au domicile des patients. Le document "Soins à domicile - Soins des plaies" sera présenté lors d'une session du vendredi 16 mai, de 8h à 9h30.

Avec ce document, l'EWMA cherche à générer une discussion et un débat critique concernant les prérequis, les conditions et les connaissances / compétences requis des professionnels de santé pour gérer les plaies à domicile. De plus, le document fournit des recommandations spécifiques au soin des plaies à domicile. Ces recommandations sont présentées d'un point de vue de l'organisation, des patients et des professionnels de santé. Le contexte pour le document "Soins à domicile - Soins des plaies" est la transition spectaculaire de la délivrance des soins de santé à l'hôpital vers les soins à domicile, qui a eu lieu au cours de la dernière décennie. Les considérations médico-économiques ayant conduit à une décharge précoce des patients hospitalisés,¹ un nombre plus important de patients avec une pathologie complexe (y compris les plaies) sont traités à domicile.² Les défis liés au soin de plaies à domicile sont mis en évidence par la chronicité des patients : 76 % des patients atteints de plaies chroniques ont trois, voire plus, conditions de comorbidité telles que l'hypertension, les maladies vasculaires,



et l'arthrite et jusqu'à 46 % ont du diabète³. En outre, les données empiriques semblent indiquer que beaucoup de patients qui reçoivent des services de soins de santé à domicile ne font jamais l'objet d'un diagnostic de l'étiologie de la plaie.^{2,4}

L'EWMA a décelé une insuffisance de la recherche sur la question du soin de plaies à domicile d'un point de vue clinique.^{2,4-7} Ce manque est illustré par le fait qu'il n'existe pas de lignes directrices ou de recommandations concernant les conditions minimales requises pour fournir les meilleurs soins possibles aux patients avec des plaies, et à leur famille, dans le cadre de soins à domicile.

C'est dans ce contexte que l'EWMA a entrepris l'élaboration du document "Soins à domicile - Soins des plaies". Pour fournir une perspective multinationale sur la prestation de soins de plaies à domicile à travers l'Europe, nous avons collaboré avec l'Association allemande de la plaie, Initiative Chronische Wunden e.V. (ICW), et la British Tissue Viability Society (TVS), avec l'appui de l'organisation sans but lucratif HomeCare Europe.

REFERENCE:

1. Bartkowski, R., [Length of hospital stay due to DRG reimbursement]. *Ther Umsch* 2012; 69: 1, 15-21.
 2. Bliss, D.Z., Westra, B.L., Savik, K., et al., Effectiveness of wound, ostomy and continence-certified nurses on individual patient outcomes in home health care. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2013; 40: 2, 135-42.
 3. Friedberg, E., Harrison, M.B., Graham, I.D., Current home care expenditures for persons with leg ulcers. *Journal wound ostomy continence nursing* 2002; 29: 4, 186-192.
 4. Westra, B.L., Bliss, D.Z., Savik, K., et al., Effectiveness of wound, ostomy, and continence nurses on agency-level wound and incontinence outcomes in home care. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2013; 40: 1, 25-53.
 5. Pieper, B., Templin, T., Dobal, M., et al., Home care nurses' ratings of appropriateness of wound treatments and wound healing. *Journal wound ostomy continence nursing* 2002; 29: 1, 20-28.
 6. Pieper, B., Templin, T., Dobal, M., et al., Wound prevalence, types, and treatments in home care. *Adv Wound Care* 1999; 12: 3, 117 - 126.
 7. Jorgensen, S.F., Nygaard, R., Posnett, J., Meeting the challenges of wound care in Danish home care. *J Wound Care* 2013; 22: 10, 540-5.
-