

La simulation comme méthode pédagogique de développement de l'ETP en officine dans un contexte de prise en charge des plaies

Aurore GASPAR, Benoît PETRE, Patrick HERNE,
Geneviève PHILIPPE

Pharmacien d'officine, prestataire de première ligne



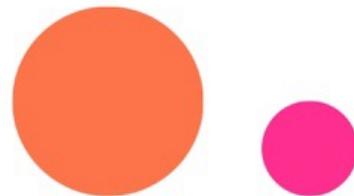
Réalisation de séances
d'ETP



Promotion de la santé



Réorientation de patients
vers un autre professionnel
de santé (favorisation de
l'interdisciplinarité)

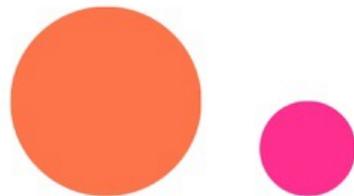


Formation préalable à cette évolution

- Création de formations pour répondre aux nouveaux services pharmaceutiques
- Formation spécifique les futurs pharmaciens à l'éducation thérapeutique



Utilisation de la simulation pour favoriser le développement de nouvelles compétences



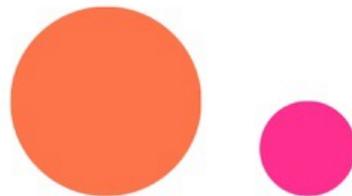
Définition de la simulation

« Une technique (pas une technologie) permettant de remplacer ou d'amplifier des expériences réelles par des expériences guidées qui évoquent ou reproduisent des aspects substantiels du monde réel de manière totalement interactive. »

David GABA



Développement et mise en pratique de compétences dans un environnement contrôlé à faible risque (l'erreur est permise et sans conséquences) avant d'interagir avec de vrais patients



Objectifs de la formation

Dispositif pilote de formation basé sur les soins de plaies mettant en œuvre la simulation pour :

1. Renforcer les compétences éducatives des étudiants, futurs pharmaciens
2. Développer la capacité à réorienter le patient vers le système de santé adéquat dans un contexte de prise en charge de différents profils de patients
3. Améliorer la confiance en soi des étudiants, en termes de prise en charge d'une plaie à l'officine
4. Améliorer l'intérêt en la prise en charge d'une plaie à l'officine

Développement d'un séminaire pilote à l'attention des étudiants en Pharmacie

1. Activité pilote destinée à 64 étudiants de Master 2 en Pharmacie
2. Évaluation quantitative et qualitative de l'activité

Mesures :

- **Satisfaction** (post-simulation)
- **Intérêt** (pré- et post-séminaire, post-simulation)
- **Confiance** (pré- et post-séminaire, post-simulation)
- **Perception de transfert vers la pratique** (post-simulation)



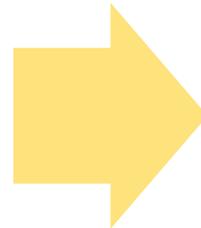
Déroulement du séminaire



1. Partie théorique

Séminaire de prise en charge d'une plaie

Pré-test et post-test du séminaire



2. Partie pratique



Manipulation des pansements



Questions / Réponses



Simulation d'un cas de prise en charge

Test post-simulation

Test post-activité



En amphithéâtre

4 sous-groupes de
16 étudiants

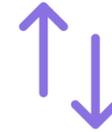
Partie théorique



1. Peau, plaie et mécanismes de réparation



2. Revue de pansements fréquemment délivrés au comptoir (plaintes mineures)



3. Prise en charge par le pharmacien d'officine illustrée par des cas pratiques

Partie théorique

Thématiques fréquemment rencontrées à l'officine

- Éraflure
- Plaie de jardinage
- Plaie qui ne cicatrise pas
- Morsure

Différents types de patients

- Enfant
- Antécédents de cancer du sein
- Personne âgée
- Personne sous le choc

1 thématique approfondie par chacun des 4 sous-groupes en simulation



Partie pratique



Manipulation des pansements

- Pansements passifs & actifs
- Crèmes & sparadraps
- Bandes de soutien des pansements
- Questions / Réponses



Jeu de rôles avec un patient simulé

- Au comptoir de la pharmacie didactique
- Une thématique par groupe
- Attention particulière portée à la communication pharmacien-patient
- Déconstruction d'idées fausses



Création d'une fiche pratique

- Une thématique par groupe



Objectifs des séquences de simulation

Outiller les patients quant à la manière de réagir à une plaie mineure

Exemple de prise en charge par le pharmacien d'officine illustré par un cas pratique



Cas n°1

- Clara 6 ans
- Faits : chute dans la cour de récréation, **éraflore** au genou. Le **papy** vient à la pharmacie en rentrant de l'école avec elle.
- Demande : Antiseptique « qui ne pique pas »

Prise en charge d'une éraflure



Étape 1 : nettoyage

sérum physiologique
OU
eau savonneuse

Astuces



- Flapule de sérum physiologique dans le sac
- Nettoyage dans le bain (tamponnade gant de toilette)

Étape 2 (pas obligatoire) :

désinfection max 5 jours
(si signe d'infection : érythème, pus, chaleur locale)

1^{er} choix = **iode aqueuse**

- attention risque allergie
- à partir de 5 ans
- incompatible Ag et chlorhexidine



2^e choix = **chlorhexidine aqueuse**



Alcool dénaturé
Éosine
Merchurochrome®

Antibiotiques à éviter

- Fucidin®
 - Bactroban®
- Risque de développement de résistances

Étape 3 : crème cicatrisante & pansement jusqu'à réparation de la peau

Exemples de crèmes :
Cicaplast®, **Cicalfate®**,
Hyalo 4 skin®, etc.



Exemples de pansements :
Cosmopor®, **Melolin®**,
Stellaline®, etc.



© Gaspar A.

Résultats préliminaires

Évolution des scores d'intérêt

Place du pharmacien :

- Dans le **conseil** en pansement
- Dans la **prise en charge** d'une plaie à l'**officine**
- Dans le **screening du patient** en amont d'un conseil

4		Tout à fait d'accord
3		D'accord
2		Indécis
1		Pas d'accord
0		Pas du tout d'accord



Résultats préliminaires

Évolution des scores de confiance

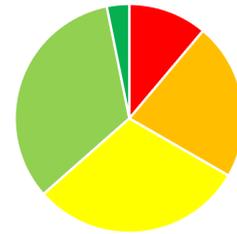
Réagir face à une plaie :

- Plaie à référer à un autre professionnel de la santé
- Morsure

4	Tout à fait d'accord
3	D'accord
2	Indécis
1	Pas d'accord
0	Pas du tout d'accord

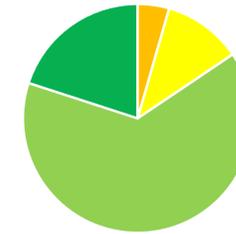
Je me sens en confiance pour réagir face à une plaie devant être référée à un autre professionnel de santé

confiance 4 pré-séminaire
n=63



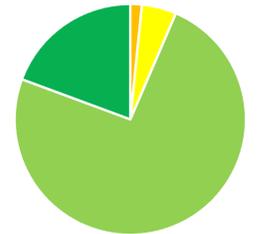
■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4

confiance 4 post-séminaire
n=45



■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4

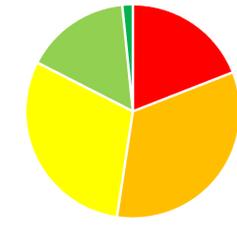
confiance 4 post-simulation
n=62



■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4

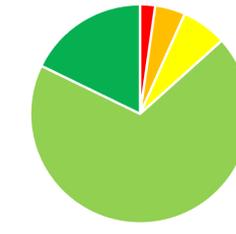
Je me sens en confiance pour réagir face à une morsure

confiance 5 pré-séminaire
n=63



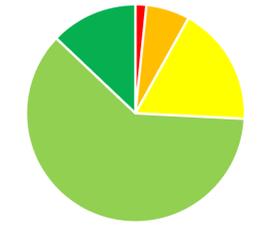
■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4

confiance 5 post-séminaire
n=45



■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4

confiance 5 post-simulation
n=62



■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4

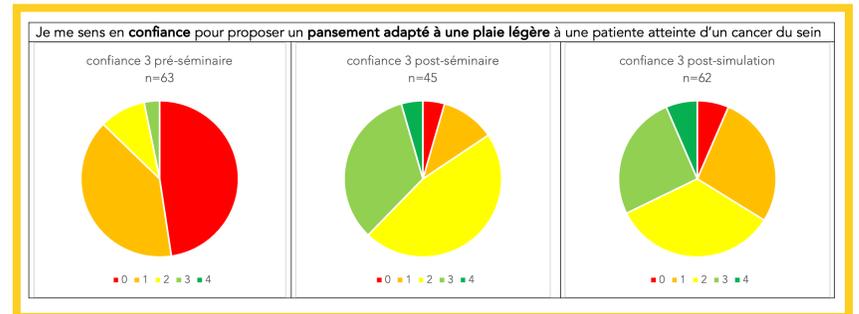
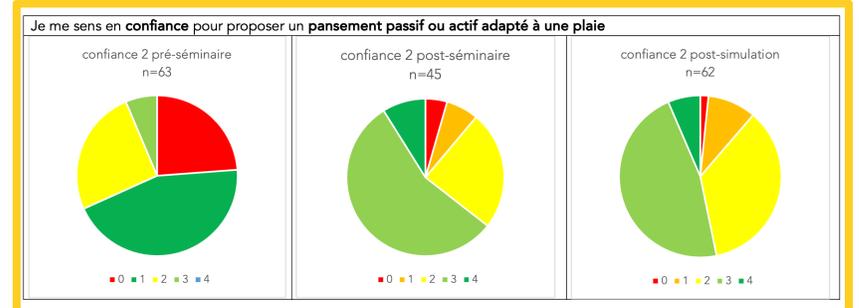
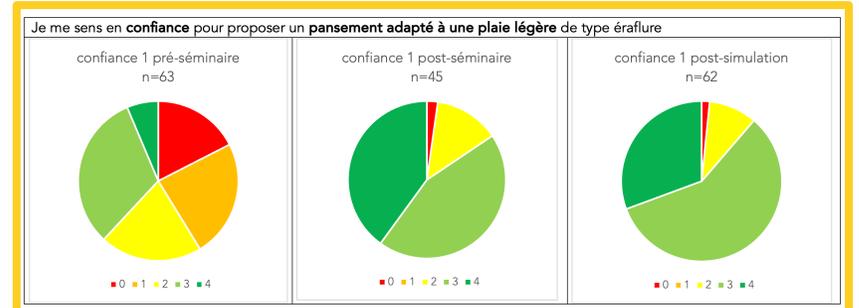
Résultats préliminaires

Évolution des scores de confiance

Proposer un pansement :

- Adapté à une **éraflure**
- **Actif** ou **passif**
- Adapté une patiente avec ATCD de **cancer du sein**

4		Tout à fait d'accord
3		D'accord
2		Indécis
1		Pas d'accord
0		Pas du tout d'accord



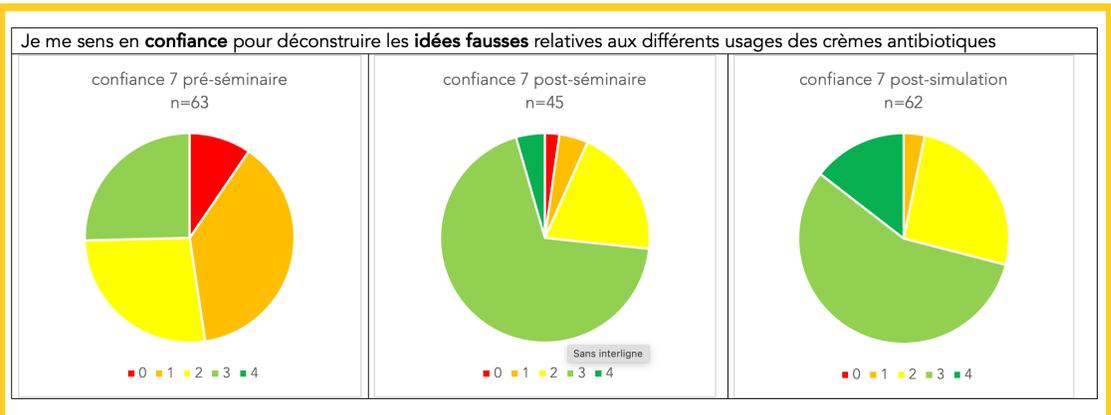
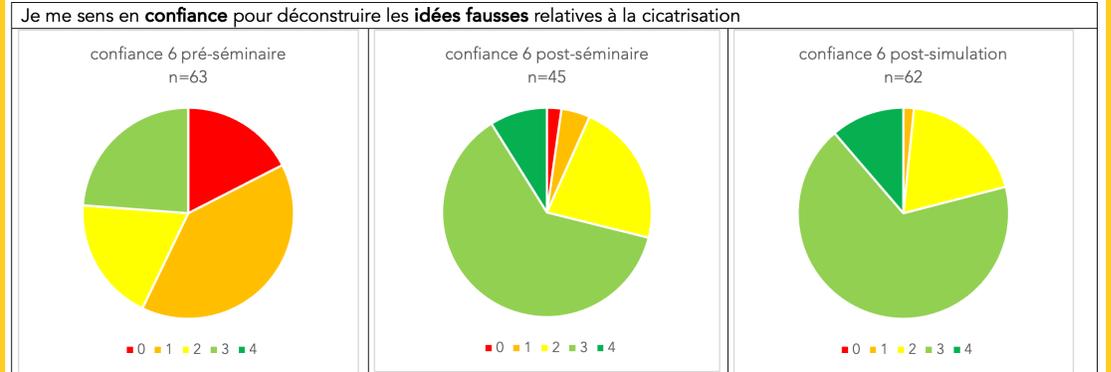
Résultats préliminaires

Évolution des scores de confiance

Déconstruction d'idées fausses relatives à

- La **cicatrisation**,
- L'usage des **crèmes antibiotiques**.

4	Tout à fait d'accord
3	D'accord
2	Indécis
1	Pas d'accord
0	Pas du tout d'accord



Résultats préliminaires

Perception de liens et de transfert vers la pratique

« Cette séquence de simulation est utile pour faire le lien théorie → pratique dans la prise en charge de certains types de plaies en officine »

100% des répondants ont pu faire des liens

33 étudiants d'accord, 27 étudiants tout à fait d'accord
taux de réponse de 94%

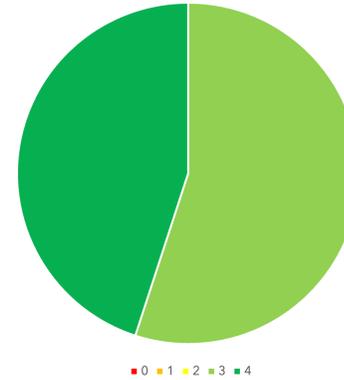
« Cette séquence de simulation a permis un transfert vers la pratique de mes acquis »

97% des répondants ont pu faire des liens

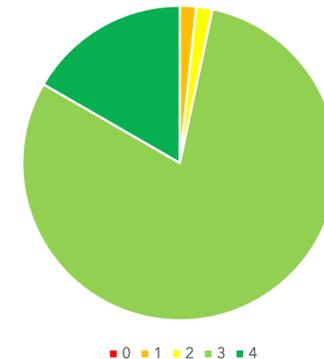
48 étudiants d'accord, 10 étudiants tout à fait d'accord,
1 étudiant indécis et 1 étudiant pas d'accord

taux de réponse de 94%

Utilité de la séance pour faire le lien avec la pratique



Perception de transfert vers la pratique



Résultats préliminaires

Fiche pratique comme support d'ETP

« La création d'une fiche pratique me sera bénéfique dans ma pratique officinale comme support d'éducation thérapeutique du patient. »

Bénéfique pour 97% des répondants

22 étudiants d'accord, 36 étudiants tout à fait d'accord, 1 étudiant indécis et 1 étudiant pas d'accord

taux de réponse de 94%

Prise en charge d'une éraflure



Étape 1 : nettoyage
sérum physiologique
OU
eau savonneuse

Astuces

- Flapèle de sérum physiologique dans le sac
- Nettoyage dans le bain (saponnade gant de toilette)

Étape 2 (pas obligatoire) : désinfection max 5 jours (si signe d'infection : érythème, pus, chaleur locale)

1^{er} choix = **iodé aqueuse**

- attention risque allergie
- à partir de 6 ans
- incompatible Ag et chlorhexidine

2^e choix = **chlorhexidine aqueuse**

Attention déodorant Essaine Mischourneborane®

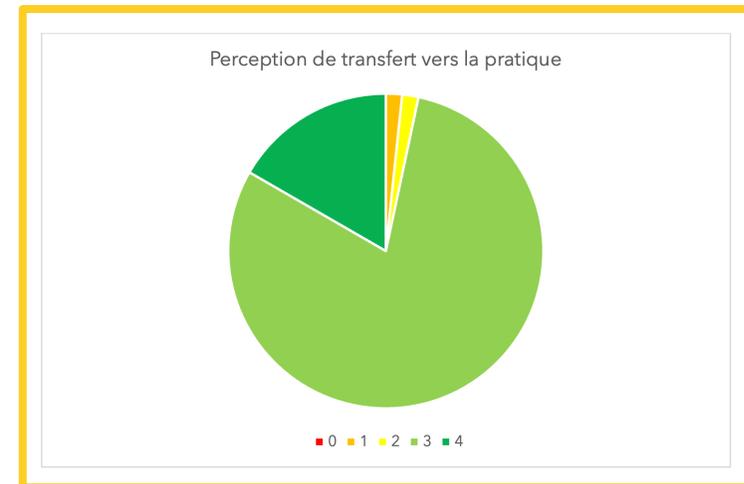
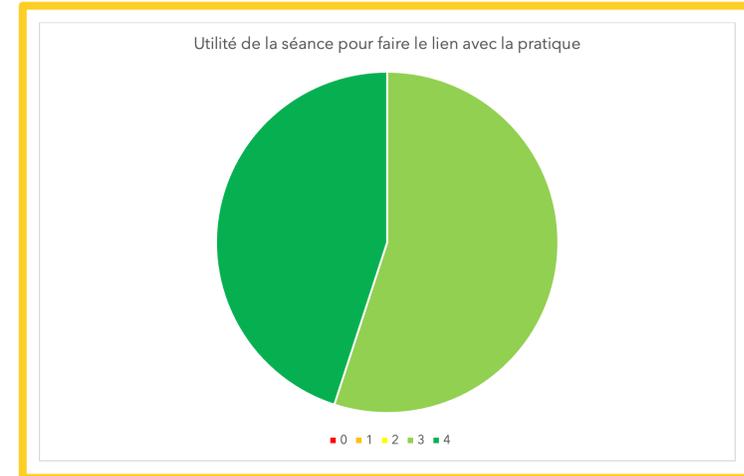
Antibiotiques à éviter:

- Fucidin®
- Bactroban®
- Risque de développement de résistance

Étape 3 : crème cicatrisante & pansement
jusqu'à réparation de la peau

Exemples de crèmes:
Cicaplast®, Cicalfate®, Hyalo 4 skin®, etc.

Exemples de pansements:
Cosmopor®, Melolin®, Stellaline®



« Ce que j'ai le plus apprécié »



Satisfaction post-activité

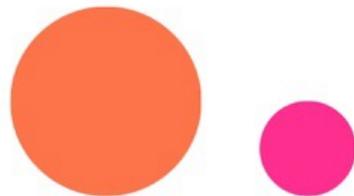
« Êtes-vous globalement **satisfaits** par le séminaire "soins de plaies" ? »

98%

Conclusion

Promotion du recours à l'ETP dans la prise en charge des plaies à l'officine

- Formation par la **simulation**
- **Fiche pratiques** pour l'outillage et l'engagement des futurs pharmaciens à adopter une posture éducative auprès des patients nécessitant des soins de plaies



Anthropologist **Margaret Mead** was asked by a student what she considered to be the **first sign of civilization in a culture**. The student expected Mead to talk about fishhooks, clay pots or grinding stones. But no.

Mead said that the first sign of civilization in an ancient culture was a **femur (thighbone) that had been broken and healed**. Mead explained that in the animal kingdom, if you break your leg, you die. You cannot run from danger, get the river for a drink or hunt a food. You are meat for prowling beasts. No animal survives a broken leg long enough for the bone to heal.

A broken femur that has healed is **evidence that someone has taken time to stay with the one who fell, has bound up the wound, has carried the person to safety and has tended the person through recovery**.

Helping someone else through difficulty is where civilization starts, Mead said. **We are at our best when we serve others**. Be civilized.

Ira Byock