

## Abstract

Abstract ID: 005

Premier auteur : Clothilde Scascighini, CHUV  
Co-auteur 1 : Lucie Charbonneau, CHUV

### LE RÔLE DE SPÉCIALISTE DES INFIRMIERS-IERES AU BÉNÉFICE D'UN CERTIFICAT ADVANCED STUDIES EN PLAIES ET CICATRISATION D'UN CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

#### Contexte/Objectif/Question

Un centre hospitalier universitaire en Suisse occidentale bénéficie d'une équipe d'infirmières consultant pour l'ensemble des services de soins : la cellule plaies et cicatrisation (CPCE). En parallèle à cette équipe, des infirmiers-ères travaillant dans diverses unités sont en possession d'un Certificate of Advanced Studies (CAS) en plaies et cicatrisation. Leur activité en lien avec les soins de plaies n'est pas connue. Le but de cette étude est de décrire le rôle des infirmières-ères avec un CAS en plaies et cicatrisation qui travaillent dans un centre hospitalier universitaire.

#### Méthode

Une enquête en ligne basée sur une revue de littérature et guidée par le référentiel de compétences de la Suisse Association For Wound Care-Romande (SAfW-R) a été réalisée. Entre le 1er et le 15 janvier 2021, les 23 infirmiers-ères ayant un CAS en plaies et cicatrisation travaillant dans différentes unités ont été invités-ées à répondre à un questionnaire.

#### Résultats

65% (n=15) des participants ont répondu au questionnaire. 93% (n=14) ne possèdent pas de cahier des charges prédéfini et 60% (n=9) n'ont pas de temps dédié à leur rôle de spécialiste. Les échanges concernant les plaies sont plus fréquents avec les infirmières-ères chef-fe d'unité et la CPCE qu'avec l'équipe interdisciplinaire. 80% (n=12) prennent en soin des patients porteurs de plaie au moins 1 fois par jour et 20% (n=3) au moins 1 fois par semaine. La rédaction de protocole reste l'activité quotidienne la plus importante (40%, n=6) suivie par la coordination entre les différents intervenants (33%, n=5). Le coaching des équipes de soins et la mise en place de plan de prévention sont variables d'un secteur à l'autre. Les soignants-es assurent leur formation continue à raison de 1-2 jours par an (80%, n=12). Cependant, la transmission de leur expérience n'est jamais relatée, ni lors de conférences (93%, n=14), ni lors de formations (80%, n=12).

#### Conclusion/Recommandation pour la pratique clinique

Le rôle des infirmières-ères au bénéfice d'un CAS en plaies et cicatrisation n'est pas formalisé. Toutefois, ils-elles rencontrent souvent des patients-es porteurs de plaies et sont amenés-ées à rédiger des protocoles de soins. Leurs compétences sont principalement utilisées pour l'amélioration de la prise en soins des traitements de plaies. Cependant pour mieux comprendre leur activité une récolte de données qualitatives serait pertinente. Il serait également judicieux de créer un cahier des charges dans le but d'uniformiser leur rôle, de clarifier leur fonction et de développer la collaboration avec la CPCE.