
Les transmissions inter-établissements dans la prise en charge de l'adulte grand-brûlé aux membres inférieurs.

Introduction : La brûlure est une pathologie qui requiert une prise en charge spécialisée et pluridisciplinaire longue. Le patient va suivre un parcours de soins complexe durant lequel il sera amené à changer successivement d'établissements. Lors de la rééducation, les thérapeutes vont effectuer des évaluations régulières permettant d'objectiver l'évolution du patient et d'adapter les moyens de traitement. La communication des principales informations recueillies est primordiale entre les différents collaborateurs afin d'assurer la continuité, la qualité et la sécurité des soins. Mais la question est comment sont assurés ces bilans et ces transmissions ? Existe-il un outil standardisé pour faciliter ces échanges ? La création d'un tel outil est-elle justifiée ? Quel contenu doit y figurer ?

Matériel et méthode : Une revue de la littérature sur les outils d'évaluation a été faite via les bases de données MEDLINE, PEDro, Kinedoc et the Cochrane Library. Les recherches ont été restreintes à une date de publication ultérieure à 2013 et à certains critères d'inclusion. De plus, un auto-questionnaire en ligne, adressé à l'ensemble des kinésithérapeutes travaillant en CRR spécialisé dans la brûlologie de l'adulte en France, a été diffusé du 31/10/2018 au 22/01/2019.

Résultats : L'étude bibliographique a montré qu'il existait pour chaque catégorie de bilan des outils subjectifs et objectifs. Cependant aucune méthodologie précise, ni aucun consensus d'utilisation d'un outil n'est décrit. L'analyse de la pratique professionnelle met en avant le manque de communication entre les établissements et la qualité aléatoire de celle-ci. Les praticiens interrogés répondent utiliser principalement des outils non spécifiques à la brûlure : faciles d'utilisation, rapides et peu coûteux. Les attentes des professionnels quant à la création d'un outil d'évaluation et de communication standardisé ne sont pas unanimes. Il semble, toutefois se distinguer une tendance pour la transmission électronique préétablie à compléter permettant de communiquer rapidement et simplement un grand nombre d'informations hiérarchisées.

Discussion : A partir des résultats de l'enquête et des données de la littérature, il est possible de sélectionner les outils les plus fiables disponibles dans la pratique clinique, pour les intégrer dans un outil standardisé regroupant les informations les plus pertinentes du bilan chez le patient grand-brûlé aux membres inférieurs.

Mots clés : bilan ; brûlure ; communication ; évaluation ; membre inférieur.

Inter-establishment transmissions in the care of burned adult in the lower limbs.

Background : Burns are a pathology that require long-term specialized and multidisciplinary care. The patient will follow a complex care pathway during which he/she will have to successively change treatment establishments. During rehabilitation, therapists will perform regular evaluations to characterize the patient's progress and administer the appropriate means of treatment. Communication of the patient's main informations, collected to ensure the continuity, quality and the safety of the care, is critical between the different collaborators (inter-establishments). However, the question is, how do we assure that these evaluations and communications occur ? Is there a standardized tool to facilitate these exchanges ? Is the creation of such a tool justifiable ? Furthermore, what content should be included in such a tool ?

Material and Method : A systematic literature search of assessment tools involving the MEDLINE, PEDro, Kinedoc and The Cochrane Library databases was conducted. Searches were restricted to articles published subsequent to 2013 and some inclusion criteria. Moreover, an online self-questionnaire was distributed from 31/10/2018 to 22/01/2019, addressing all physical therapists working in burned adult rehabilitation centers in France.

Results : The literature review showed that there were subjective and objective tools for each evaluation category. However, the literature describes no precise methodologies or consensus on the use of a specific tool. The analysis of professional practices highlights the lack of communication between establishments and the random quality associated with these communications. The practitioners that were surveyed responded that they primarily rely on non-specific burn tools that are easy to use, rapid, and inexpensive. Professional expectations as to the creation of a standardized assessment and communication tool are not unanimous. It appears, however, that there is a tendency for a pre-established electronic transmission enable device that enables the communicate of a large quantity of information rapidly and easily.

Conclusion : Based on the results of the survey and data from the literature, it's possible to select the most reliable tools available in clinical practice to integrate them into a standardized tool that can contain the most relevant information of the burned patient in the lower limb assessment.

Keywords : assessment ; burn ; communication ; evaluation ; lower limb.

