

Innovation en traitement des plaies à Winnipeg

Depuis des années, le Programme des soins à domicile de l'Office régional de la santé de Winnipeg dirigé par Michelle Todoruk-Orchard, infirmière clinicienne spécialisée, porte le flambeau de la qualité du traitement des plaies à la fois dans la collectivité et dans les cliniques de soins infirmiers à domicile. Le programme a suivi avec ténacité une voie qui prouve qu'une vision – conjuguée à une concentration quasi chirurgicale sur le patient et la pratique avancée – peut faire une différence dans la prestation des soins de santé et les résultats pour le patient.

M^{me} Todoruk-Orchard est réputée pour son savoir-faire sur le traitement des plaies et du diabète et prodigue des soins éclairés par des éléments de preuve de concert avec les infirmières de l'équipe des pratiques exemplaires en soins des plaies (EPESP) du Programme de soins à domicile. Au cours de la dernière décennie, M^{me} Todoruk-Orchard a aussi joué un rôle charnière dans l'élaboration d'une stratégie régionale de prévention et de traitement des plaies sur tout le continuum des soins et de lignes directrices factuelles maintenant utilisées à la fois dans la région de Winnipeg et ailleurs dans la province. En prêchant par l'exemple tous les jours, M^{me} Todoruk-Orchard défend aussi haut et clair les possibilités d'éducation en pratique avancée qui permettent aux infirmières autorisées d'approfondir leurs connaissances générales et spécialisées en soins communautaires, domaine en pleine évolution. Après avoir passé du temps avec M^{me} Todoruk-Orchard, beaucoup d'infirmières veulent obtenir des titres en pratique avancée en suivant des cours supplémentaires et en se présentant à un examen de compétence.

M^{me} Todoruk-Orchard et ses collègues de l'équipe traitent régulièrement des plaies postopératoires (p. ex., incisions pour césarienne), des plaies de pression, des ulcères veineux à la jambe, des ulcères artériels et des ulcères aux pieds causés par le diabète, problèmes qui pourraient tous entraîner d'autres complications et crises sanitaires s'ils ne sont pas traités efficacement. L'application de protocoles éclairés par des données probantes garantit des résultats positifs et uniformes aux clients. Sept jours sur sept, les cliniques de soins à domicile acceptent des références d'hôpitaux locaux, de médecins de famille, de médecins spécialistes, de cliniques externes, d'établissements de soins de longue durée et d'autres services de soins à domicile. Le Programme des soins à domicile a aussi un programme de soins intraveineux communautaires (PSIVC) qui offre des services comme l'antibiothérapie IV à domicile et dans des contextes cliniques.



« Les interventions rapides et uniformes d'infirmières peuvent éviter des retours chroniques à l'hôpital et améliorer considérablement la qualité de vie de beaucoup de personnes. »

Michelle Todoruk-Orchard

Suite à la page 2

« Nous avons réduit toutes les attentes et les problèmes complexes d'aiguillage qui rendent le processus de traitement frustrant à la fois pour les patients et pour leurs prestataires de soins de santé, affirme M^{me} Todoruk-Orchard. Après une hospitalisation ou lorsqu'elles traitent un problème chronique, nos infirmières donnent accès rapidement aux soins intégrés d'évaluation et de traitement. Outre les améliorations souhaitées des périodes de guérison et la réduction du nombre de visites à l'urgence, la clinique peut offrir un soutien social et éducationnel continu qui aide les patients à prendre des décisions sur leur état de santé général.

« Les interventions rapides et uniformes d'infirmières peuvent éviter des retours chroniques à l'hôpital et améliorer considérablement la qualité de vie de beaucoup de personnes, affirme M^{me} Todoruk-Orchard. Ce sont les infirmières à leur mieux — s'attaquant à un problème et le réglant grâce à leur savoir-faire très pointu. » Elle estime que chez les 14 000 personnes desservies par le Programme de soins à domicile, 3 000 reçoivent des soins infirmiers et 40 % d'entre elles ont besoin de faire soigner une plaie.

...chez les 14 000 personnes
desservies par le Programme
de soins à domicile, 3 000
reçoivent des soins infirmiers et
40 % d'entre elles ont besoin de
faire soigner une plaie.

Le vieillissement de la génération du baby-boom fera augmenter le besoin de services de traitement des plaies, signale M^{me} Todoruk-Orchard. L'Ordre des infirmières et des infirmiers du Manitoba l'a déjà invitée à participer à des discussions sur l'avenir du traitement des plaies dans la province, car il prévoit qu'il faudra ajouter d'autres soins interdisciplinaires et suivre de nouvelles stratégies technologiques et pharmaceutiques qui appuient la guérison des plaies.

Comme elle est déterminée à améliorer le traitement des plaies partout au Canada, M^{me} Todoruk-Orchard fait tout son possible pour conjuguer activités de recherche, approches et applications des connaissances à ses responsabilités cliniques. Elle participe, par exemple, à l'essai canadien sur les bandages en cours à l'Université Queen's.

Innovatrice

Michelle Todoruk-Orchard

Infirmière clinicienne spécialisée

Programme des soins à domicile de l'Office régional de la santé de Winnipeg

Liens Web

<http://www.wrha.mb.ca/professionals/ebpt/woundcare.php>

<http://www.biomedcentral.com/1472-6955/10/20>

http://cawc.net/images/uploads/wcc/8-1-WCC_Vol_8_No1.pdf

<http://www.caet.ca/caet-french/index.htm>