

Nous reconnecter et revigorer l'enthousiasme pour faire progresser la pratique et les résultats pour la population

Pour les références Prentice J. Re-connecting and reinvigorating enthusiasm for advancing practice and consumer outcomes. WCET® Journal 2022;42(3):7

DOI <https://doi.org/10.33235/wcet.42.3.7>

Alors que le COVID-19 et ses variants empêchent une grande partie de la population mondiale de se retrouver, de nombreux membres de la fraternité WCET® ont saisi l'occasion de se réunir en présentiel (ou virtuellement) lors des récents forums internationaux et nationaux pour partager et acquérir de nouvelles connaissances, revigorer leurs passions professionnelles et renouer avec d'anciennes connaissances et/ou en faire de nouvelles.

Parmi ces événements, citons le congrès conjoint WCET®/WCON au Texas en juin 2022, la conférence conjointe de l'Association européenne de gestion des plaies (WMA) et des Journées Cicatrisations à Paris en mai 2022, la journée mondiale inaugurale virtuelle "Un monde sans déchirures cutanées" en avril 2022 organisée par le Comité consultatif international sur les déchirures cutanées, la Semaine de sensibilisation aux plaies en Australie en juillet 2022 et bien d'autres encore.

Ces événements permettent de sensibiliser les politiques et la société au fardeau des maladies ou des traumatismes causés de stomies, de plaies ou de troubles cutanés. En outre, les répercussions associées pour les personnes touchées, leurs soignants, les prestataires de services de santé et les gouvernements sont mises en lumière. De plus, l'importance et la nécessité de services infirmiers spécialisés dans la prévention et la prise en charge sont soulignées.

Ce savoir s'accompagne également d'un certain niveau de responsabilité : en tant que professionnels de santé ou cliniciens, nous devons nous tenir au courant des tendances actuelles en matière de recherche, de formation et de pratique et, dans la mesure du possible, partager nos connaissances et notre expérience pour améliorer les collectivités de pratique au sein de nos spécialités respectives.

Malheureusement, je n'ai pas pu assister au congrès du Texas. Cependant, dans le WCET® Bulletin, on trouve de merveilleuses présentations issues du congrès. Dans ce numéro, nous avons le plaisir de partager plusieurs résumés des interventions du congrès. Idéalement, nous aimerions que tous les auteurs de posters et les présentateurs de communications envisagent de franchir un pas de plus et de réfléchir aux commentaires du Dr Elizabeth Ayello, présidente sortante du WCET®, sur l'importance du partage de l'expertise pour améliorer les résultats des patients. Elizabeth a déclaré "**W: ÉCRIVEZ** : Les mots comptent ! Faites publier les travaux que vous avez réalisés, que vous ayez développé de nouvelles approches innovantes au lit du patient, testé ou créé des solutions cliniques créatives ou effectué des travaux de recherche aboutis. Si ce n'est pas écrit, ce n'est pas fait".

Bien que les taux d'infection par le COVID-19 soient en baisse, il y a encore beaucoup à apprendre des expériences vécues par le personnel clinique qui a pris ou prend encore en charge des

populations atteintes d'une forme grave de COVID-19, souvent dans des circonstances difficiles. Eveline et al., d'Indonésie, présentent deux études de cas de personnes atteintes de COVID-19 dans un état critique qui ont nécessité des soins intensifs et qui ont développé des lésions de pression. L'unité de soins intensifs se trouvait dans un hôpital de campagne, caractérisé par des ressources limitées.

La compréhension de la terminologie utilisée dans l'évaluation des stomies et des plaies est fondamentale pour un savoir clinique collectif, des options de traitement correctes et des résultats positifs pour la population. Le professeur Keryln Carville est la deuxième de nos lauréats WCET® à recevoir le Prix 2022 pour l'ensemble de sa carrière décerné par l'Union mondiale des sociétés de cicatrisation à partager son expertise avec nous. Avec ses collègues, le professeur Carville décrit comment un modèle Delphi en ligne a été utilisé pour rechercher la compréhension et le consensus des infirmières et infirmiers spécialisés en plaies, stomies et continence et des chirurgiens colorectaux australiens sur les termes fréquemment utilisés tels que les complications stomiales, parastomiales et péristomiales. D'autres termes ont été clarifiés concernant la dermatite allergique, le granulome mucocutané et les cloques de tension.

Le Dr John Stephenson, dans son troisième exposé sur les statistiques, nous guide à travers l'application de l'analyse statistique descriptive pour synthétiser les données collectées et les tests les plus efficaces pour extraire des informations et/ou présenter les résultats trouvés. Les termes courants utilisés dans l'analyse descriptive, tels que catégoriel et numérique, moyen, médian, écart-type et écart interquartile, sont expliqués. Des exemples d'utilisation optimale de tableaux ou de graphiques pour préciser des volumes de données en référence à des études effectives sur le traitement des plaies sont fournis.

Il est toujours intéressant de lire des articles sur des traitements des plaies qui sont souvent utilisés depuis des centaines d'années et qui font leur réapparition ou font l'objet d'une nouvelle validation scientifique. Haesler, dans le cadre des synthèses de données WHAM, examine l'utilisation du curcuma et ses associations avec la cicatrisation des plaies. Bien qu'il semble qu'il n'y ait pas suffisamment de données probantes pour encourager l'utilisation de préparations topiques à base de curcuma pour faciliter la cicatrisation des plaies, les données suggèrent que l'utilisation orale de curcuma en tant que traitement d'appoint chez des patients sélectionnés recevant une radiothérapie peut être bénéfique pour réduire la sévérité de la radiodermite. Il est important de pouvoir réévaluer et comprendre les données des thérapies alternatives non occidentales pour les personnes qui soignent les plaies et les stomies dans les pays disposant de moins de ressources.

Meilleurs vœux à vous tous.

Jenny

Jenny Prentice
PhD, BN, RN, STN, FAWMA