

Titre

Guide de pratique clinique « Red Flags » en podologie : feuille de route et résultats préliminaires

Sara Martin-Scherrens – Joris De Schepper – Leen Bouckaert – Leen De Coninck, Pierre D'Ans

(et les membres du « GDG » (Guideline Development Group))

Contexte :

Les maladies systémiques comme le diabète, les pathologies vasculaires et neurologiques sont des facteurs de risque pouvant entraîner des problèmes de santé majeurs parmi lesquels des problèmes podologiques.

Une prise en charge coordonnée et optimale du pied peut réduire l'incidence des morbidités liées aux infections, la nécessité et la durée de l'hospitalisation, ainsi que l'incidence de l'amputation d'un membre. Les podologues ont donc besoin de ressources leur permettant d'identifier correctement les personnes à risque et de mettre en œuvre des stratégies pour prévenir les conséquences irréversibles.

Objectif :

L'objectif de ce travail est d'élaborer un guide de pratique clinique fondé sur des données probantes, permettant au podologue de décider, dans le cas de patients présentant des signaux d'alarme (« red flags »), s'il peut effectuer lui-même les prestations techniques ou s'il doit plutôt rediriger ces patients vers d'autres professionnels de la santé.

Méthode :

Le guide de pratique clinique suit les étapes décrites dans le manuel du WOREL (Working Group Guideline Development in Primary Care). Un groupe interprofessionnel d'élaboration des recommandations et un comité mixte de parties prenantes (comprenant des patients et des cliniciens concernés) ont garanti à la fois l'expertise scientifique, le caractère centré sur le patient et l'adéquation contextuelle du guide. Pour définir les recommandations, des revues systématiques de la littérature et des méthodes de consensus ont été appliquées. Les recommandations préliminaires sont adaptées au contexte en fonction des commentaires des parties prenantes et chaque recommandation se voit attribuer une valeur.

Résultats :

Quatre sous-questions cliniques ont été formulées. Chaque sous-question est basée sur un schéma patient/examen/résultat, ce qui donne les questions suivantes :

« En présence de quels éléments de l'anamnèse et de l'examen unguéal/cutané/neurologique/vasculaire réalisé par le podologue le patient doit-il être redirigé vers un médecin ou un spécialiste ? »

Pour chaque question, une ou plusieurs recommandations fondées sur des preuves sont proposées. Des outils pour faciliter la mise en œuvre du guide sont fournis.

Conclusion :

Ce guide vise à aider tous les podologues à se concentrer sur des stratégies fondées sur des données probantes dans le cadre des relations professionnels-patients et interprofessionnelles. Les recommandations fondées sur des données probantes devraient également contribuer à renforcer le podologue dans sa position de prestataire de soins primaires.

Mots-clefs : podologue, guide de pratique clinique, pratique fondée sur les faits, Delphi