



« Pédiatres-Podologue », un seul et même professionnel de santé

Le pédicure-podologue traite les pathologies du pied
et leurs interactions sur l'appareil locomoteur

SES COMPÉTENCES



Examen clinique

Par l'écoute du patient, un interrogatoire précis, l'évaluation de son environnement, l'observation clinique des pieds...



Bilan podologique

Par l'analyse technique de la marche, la prise d'empreinte et l'imagerie numérique, le pédicure-podologue identifie les troubles statiques et dynamiques du patient



Diagnostic

Le pédicure-podologue dresse un diagnostic et définit le protocole de soins à prodiguer à son patient



Traitements

- Par soins des affections cutanées des pieds (durillons, cors, verrues plantaires...) et des ongles (ongles incarnés, mycoses...)
- Par appareillages (prothèses, orthèses digitales et plantaires...)



Prévention

Dès l'enfance à l'acquisition de la marche, au travail lors du port de chaussures de sécurité, lors de la pratique sportive, prévention des complications dues aux maladies dégénératives, au diabète, à l'artérite, prévention des chutes et maintien de l'autonomie de la marche...



Conseils

Exercices quotidiens et surveillance, hygiène, coupe d'ongles adaptée, gestes à éviter, choix du chaussage...



Prescriptions

(médicaments locaux, pansements, chaussures thérapeutiques...)

La pédicurie-podologie et la COVID-19

Deux objectifs :

- Éviter la propagation du virus
- Assurer la continuité des soins urgents

PENDANT LE CONFINEMENT

Les pédicures-podologues devant le manque de matériels de protection et le report des soins non-urgents ont dû fermer leurs cabinets pour ne pas être vecteur de propagation.

C'est pourquoi l'Ordre a mis en place des « Structures d'Urgences Podologiques » en ville et à l'hôpital pour soigner les patients à risque de complications graves (diabétiques, artéritiques, présentant des menaces d'infections ou d'inflammations...)

Plus 5 500 consultations d'urgences podologiques



● Pathologie unguéale	57%
● Pathologie kératosique	26%
● Plaie	14%
● Autre	3%

Selon une étude réalisée par l'ONPP en août 2020.

Pathologie constatée



● Infectieuse et inflammatoire	42%
● Inflammatoire	38%
● Infectieuse	16%
● Autre	4%

Au total, **2/3** des patients traités présentaient une infection.

3/4 des patients dans la tranche d'âge 65-84 ans.

68% des patients présentaient une affection de longue durée (ALD).

DEPUIS LA LEVÉE DU CONFINEMENT

Adaptation des recommandations de bonnes pratiques professionnelles en cas de pandémie :



Contribution au Ségur de la Santé :

L'Ordre fédère tous les acteurs représentatifs de la profession pour participer à la refonte du système de santé. Quelles évolutions pour la pédicurie-podologie ? Quels bénéfices pour les usagers ? Les solutions proposées :

- L'universitarisation des études paramédicales
- La valorisation et l'extension des compétences
- L'accès à l'innovation, développer le numérique en santé
- L'ouverture au parcours de soins et à la pluridisciplinarité (Intégrer davantage le pédicure-podologue à l'organisation des soins coordonnés et aux protocoles de coopération)
- L'investissement dans une véritable politique de prévention (pour l'enfance, les patients diabétiques et artéritiques, les maladies dégénératives, la santé des pieds au travail, durant le sport, la prévention des chutes et de la perte d'autonomie...)



La tenue indispensable du pédicure podologue

Se protéger et protéger son patient

Lunettes de protection

ou visières lavables et réutilisables après désinfection.
Elle ne remplace en aucun cas le masque.

Masques

chirurgicaux (conservés au maximum 4 heures) ou
FFP2 (4 à 8 heures), renouvelés s'ils sont souillés
(remise en place, éternuement).

Gants

changés pour chaque patient et pendant le soin si
interruption de soin (téléphone, prise de rendez-vous).
Le changement de gants impose un lavage des mains
au savon ou friction avec une solution hydro alcoolique.

Blouse ou tunique

à manches courtes changée et lavée tous les jours
(minimum à 60 °C). Elle est changée en cas de souillures
ou si elle est mouillée.

Charlotte

à usage unique, peut être conservée au maximum
une demi-journée. Un couvre-chef de type calot tissu,
un foulard, lavable à 60 °C peuvent être utilisés.
Les cheveux longs sont attachés.

Sur-blouse

pour soins instrumentaux (sous condition d'approvisionnement),
à usage unique, et impérativement à changer à chaque patient.
Si en cours de soins elle est mouillée, il y a lieu de la changer
afin d'éviter une contamination des éléments de protection
(blouse, pantalon) et des vêtements.

Pantalon

réservé exclusivement au cabinet,
changé et lavé tous les jours (minimum 60 °C).

Chaussures

lavables et réservées exclusivement au cabinet, désinfectées
tous les soirs et/ou usage de chaussures lavables ou à usage
unique pour protéger les chaussures de ville.

