

Les troubles du décubitus et leur prévention

FORMATION AS
BLOC 2 MODULE 4

Définition

Troubles du décubitus: troubles dont l'apparition est directement liée à un alitement prolongé

Comment se manifestent ses troubles?

- ❖ Pulmonaire: encombrement puis surinfection broncho-pulmonaire
- ❖ Digestif: perte de l'appétit (inappétence ou anorexie), constipation, troubles de la déglutition
- ❖ Urinaire: infection urinaire, lithiase urinaire, rétention urinaire
- ❖ Cutané: escarres, macération
- ❖ Vasculaire: phlébite et embolie
- ❖ Locomoteur: fonte musculaire (atrophie musculaire), raideurs articulaires (ankylose), attitudes vicieuses des membres
- ❖ Psychologique: dépression, repli sur soi

LES TROUBLES AU NIVEAU PULMONAIRE

Encombrement puis surinfection broncho-pulmonaire

<ul style="list-style-type: none">• Respiration bruyante, ronflante• Toux grasse et persistante• Dyspnée• Cyanose légère	<ul style="list-style-type: none">• Aérer tous les jours prudemment• Position assise ou $\frac{1}{2}$ assise aussi souvent que possible• Surveiller l'état du patient
---	--

LES TROUBLES AU NIVEAU PULMONAIRE

Encombrement puis surinfection broncho-pulmonaire

- Fièvre
- Émission de crachats
- Surveiller la T°
- Aider à tousser, à cracher
- Donner un crachoir
- Observer l'aspect, la quantité des crachats
- Si aérosolthérapie: surveillance
- Humidifier, faire boire (sauf CI)

LES TROUBLES AU NIVEAU DIGESTIF

Perte de l'appétit

<ul style="list-style-type: none">• Refus d'une partie ou de la totalité du repas• Manifestations de dégoût ou nausées	<ul style="list-style-type: none">• Installation confortable au moment des repas• Privilégier les goûts• Le signaler rapidement à l'IDE, à la diététicienne• Préciser si troubles de l'alimentation et/ou de la déglutition
---	--

LES TROUBLES AU NIVEAU DIGESTIF

Perte de l'appétit

- Dit ne plus avoir la force de manger
- Proposer un choix de menus, des $\frac{1}{2}$ rations, des collations
- Favoriser l'aide de la famille
- Rester présent pendant les repas pour encourager, aider
- Ne jamais forcer
- Laisser du temps pour manger
- Etablir une feuille de surveillance alimentaire
- Surveiller le poids

Constipation

<ul style="list-style-type: none">• Retard dans l'émission des selles (> 48 h)• Ballonnements• Digestion difficile: nausées, douleurs abdominales, ventre tendu, ...	<ul style="list-style-type: none">• Massages abdominaux (sens des aiguilles d'une montre)• Le matin faire boire 1 verre eau froide, jus de fruit, 1 càs huile olive ...• Faire boire (sauf C.Ind.)• Favoriser les fibres, pain complet, ...• Rechercher et éviter les aliments constipants
---	--

.../...

Constipation

- Proposer bassin à heures fixes (plusieurs fois /jour)
- Noter absence ou présence de selles
- Surveiller aspect selles

Troubles de la déglutition

- Gêne ou douleur à la déglutition
- Allongement de la durée des repas
- Toux pendant et après les repas
- Résidus alimentaires dans la bouche

- Mettre la personne au calme (pas de TV)
- S'alimenter par petites bouchées ou gorgées
- Faire des pauses entre chaque bouchée
- Eviter certains aliments fragmentés ou filandreux (biscuits secs, semoule, petits pois, viande, asperges, ...)
- Position assise, dos droit

LES TROUBLES AU NIVEAU URINAIRE

Infections urinaires/Lithiases urinaires

<ul style="list-style-type: none">• Brûlures mictionnelles• Urines concentrées, troubles, à odeur forte• Pollakiurie• Hématurie• Frissons, fièvre• Douleurs dans les reins	<ul style="list-style-type: none">• Surveiller diurèse et aspect des urines• Surveiller T°• Faire boire (sauf C.Ind.) (eau peu minéralisée)• Noter quantité buée (feuille surveillance)• Toilette intime: hygiène rigoureuse• Si protection: toilette à chaque change
---	--

Escarres

*Cf.
cours/escarres*

- Hygiène rigoureuse
- Vêtements matières naturelles
- Évaluation facteurs de risque (Braden)
- Matelas anti escarres adapté
- Changement points appui (feuille surveillance)
- Matériel pour soulager zones appui

.../...

Escarres

Cf. cours/escarres

- Effleurage à mains nues avec produit adapté
- Alimentation riche en protéines
- Faire boire (sauf CI)

LES TROUBLES AU NIVEAU VASCULAIRE

Phlébite/embolie

Phlébite :

- Signes inflammatoires: douleur, chaleur, œdème, rougeur

Prévention :

- Effleurage mollets pendant prévention escarres et/ou toilette (sauf C.Ind)
- Contractions musculaires passives et actives (sauf C.Ind)
- Mobilisation rapide de la personne (sauf CI): mouvements pédalage au lit, battements pieds bord du lit, marche dès que possible,...

Phlébite/embolie

Embolie :

- Douleur thoracique, angoisse, sueurs, dyspnée, détresse respiratoire, marbrures, cyanose

Respect de la PM :

- repos strict au lit (mettre tout à portée de mains)
- pose de bas de contention (pas de lever sans contention veineuse)

LES TROUBLES AU NIVEAU MOTEUR

Fonte musculaire

<ul style="list-style-type: none">• Patient maigre ou menu• Saillies osseuses perçues• Fatigue importante au moindre effort• Perte de poids	<ul style="list-style-type: none">• Prévenir les escarres• Favoriser :<ul style="list-style-type: none">- les exercices (pédalage, ...) et- l'autonomie• Alimentation équilibrée enrichie en protéines sur PM• Surveiller le poids
--	--

Attitudes vicieuses

- Sont dues :
 - à une mauvaise position ou
 - à un manque d'exercice musculaire (entraînant un relâchement des ligaments d'une articulation ou une rétraction musculaire)
- Doivent être prévenues :**
- s'installent insidieusement
- quand elles sont reconnues, il est quelques fois trop tard parce qu'elles sont devenues irréductibles

LES TROUBLES AU NIVEAU MOTEUR

Attitudes vicieuses

Toute personne alitée, ayant des atteintes articulaires (*arthrite ou arthrose par ex.*) ou musculaires (*myopathies*) ou nerveuses, doit bénéficier de la prévention des attitudes vicieuses.

Prévention :

- conserver une mobilité articulaire normale
- retarder le + possible l'évolution vers le blocage
(+ de 3 mois attitude vicieuse = irréversible)

LES TROUBLES AU NIVEAU MOTEUR

Attitudes vicieuses : membres supérieurs

<ul style="list-style-type: none">• Raidissement des épaules, coudes, poignets• Main en griffe ou fermée• Fléchissement de l'avant-bras sur le bras	<ul style="list-style-type: none">• Encourager, favoriser au maximum la mobilisation (toilette, repas) = favoriser le maintien de l'autonomie
---	---

LES TROUBLES AU NIVEAU MOTEUR

Attitudes vicieuses : membres inférieurs

<ul style="list-style-type: none">• Cuisse fléchie en rotation interne ou externe ou fléchie sur le tronc• Genou en flexion ou extension	<ul style="list-style-type: none">• Faire mobiliser la personne aussi souvent que possible• Si possible, coucher le patient sur le ventre quand les genoux ont tendance à se fermer
---	--

LES TROUBLES AU NIVEAU MOTEUR

Attitudes vicieuses : pieds

- Tourné vers l'extérieur (valgus)
- Tourné vers l'intérieur (varus-équin)

- pli d'aisance avec la couverture
- mettre un arceau
- caler les pieds à angle droit
- utiliser matériel pour éviter rotation interne ou externe des jambes
- utiliser correctement le matériel (temps, positionnement, ..)

LES TROUBLES AU NIVEAU PSYCHOLOGIQUE

Dépression

<ul style="list-style-type: none">• Pessimisme, tristesse, pleurs• Perte de l'appétit (parfois)• Communication faible ou absente = repli sur soi	<ul style="list-style-type: none">• Proposer des loisirs (TV, lecture)• Favoriser visites : éviter les soins pendant les visites, aménager les horaires• Voir avec la famille pour faire apporter des objets personnels, de l'occupation,...
--	--

LES TROUBLES AU NIVEAU PSYCHOLOGIQUE

Dépression

<ul style="list-style-type: none">• Désintérêt de soi et de ce qui l'entoure• Fatigue importante	<ul style="list-style-type: none">• Laisser le téléphone à portée de mains et la porte de chambre ouverte (si possible)• Aller voir la personne, lui parler• Proposer shampoing, pédiluve de confort, soins esthétiques• Utiliser matériel, vêtements personnels (pas de chemise d'opéré)• Être patient, féliciter pour progrès accomplis
---	---