

# PLAIES DE PRESSION OU DE DÉCUBITUS

L'infirmière ou l'infirmier auxiliaire a certaines responsabilités a/n des plaies :

1. Prévenir la pénétration des m.o dans la plaie;
2. Favoriser le processus de guérison par des soins adéquats;
3. Prévenir la formation des plaies et reconnaître son apparition.

Pour y arriver, vous devrez acquérir les connaissances ci-dessous. À l'aide du Cémeq pages 120 à 125, répondez aux questions suivantes.

## PLAIE DE PRESSION

1. Définir plaie de pression **Lésion tissulaire qui apparaît lorsque les tissus sont comprimés entre une proéminence osseuse et une surface externe.**
2. Nommez des facteurs de risques pouvant amener des plaies de décubitus.

D'ORIGINE INTERNE – PLAIE LIÉE AU MÉTABOLISME DE LA PERSONNE	D'ORIGINE EXTERNE – PLAIE PROVOQUÉE PAR DES CAUSES EXTÉRIEURES
<ul style="list-style-type: none"><li>- Âge</li><li>- Malnutrition</li><li>- Déshydratation</li><li>- Troubles circulatoires</li><li>- État de conscience diminué</li><li>- Troubles métaboliques : diabète, anémie</li><li>- Diminution de la perception</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Immobilité</li><li>- Pression prolongée par le positionnement</li><li>- Friction dans les déplacements</li><li>- Cisaillement de la peau</li><li>- Humidité provoquée par la sueur ou l'incontinence</li></ul>

3. Quels endroits sont exposés et sensibles aux plaies de pression.  
**Tous les endroits du corps en contact avec un matelas, un fauteuil ou une surface dure.**
4. Quel sont les deux signes qu'une plaie de pression débute?  
**1-Une rougeur qui persiste sur un point d'appui 30 minutes après le changement de position.**  
**2-Une rougeur qui ne disparaît pas (ne blanchit) pas à la pression.**

## PRÉVENTION DE LA FORMATION DES PLAIES DE PRESSION (DÉCUBITUS)

5. À quelle fréquence doit-on changer de position un patient qui présente des facteurs de risque? **Q. 2 h**
6. Quel est l'angle maximal qu'il faut respecter lorsqu'on lève la tête de lit d'un patient pour éviter les plaies de décubitus? **≤ 30°**
7. Que pouvez-vous faire au niveau de l'alimentation pour diminuer les risques de plaies de pression?

Favoriser une alimentation équilibrée riche en protéines, vitamines et sels minéraux, et une hydratation suffisante.

8. Nommez 3 autres facteurs pouvant prévenir les plaies de pression? !

On peut prévenir la formation d'une plaie de pression en respectant les principes suivants :

- Surveiller les zones susceptibles d'être touchées.
- Évaluer des facteurs de risque susceptibles de causer des plaies de pression.
- Mobiliser et changer de position toutes les deux heures, et plus souvent si nécessaire.
- Faire adopter des positions variables.
- Utiliser les principes de positionnement adéquats :
  - Positionner de proximal à distal.
  - Respecter le bon alignement corporel.
  - Offrir un support sur la plus grande surface possible.
  - Empêcher une pression excessive au siège : lever la tête du lit à un angle maximal de 30°, sauf pour les repas et sauf indications contraires en cas de pathologies particulières.
- Appliquer de bons soins d'hygiène.
- Favoriser une alimentation équilibrée riche en protéines, vitamines et sels minéraux, et une hydratation suffisante.

L'hydratation peut se faire p/o ou en appliquant de la crème hydratante.

Attention, on peut hydrater, mais NE JAMAIS FRICTIONNEZ LES POINTS DE PRESSION.

9. Comment s'appelle la grille servant à évaluer les facteurs de risque de causer une plaie de pression? **Échelle de Braden**

10. À partir des différents tissus, dites à quelle stade la plaie a évolué.

- a) Nécrose musculaire **Stade IV**
- b) Érythème ne blanchissant pas à la pression et persistant 30 minutes après la mobilisation **Stade I**
- c) Abrasion **Stade II**
- d) Cratère présentant peu de douleur **Stade III**
- e) Phlyctène **Stade II**

### PROCESSUS DE CICATRISATION

11. Quelle phase débute 1-4 jour suite à la blessure et où on y retrouve les symptômes locaux : DROC **inflammation**