

Halte à la douleur!

Arrêtez les PLAIES DE PRESSION avant même qu'elles ne commencent



Qu'est-ce qu'une plaie de pression?

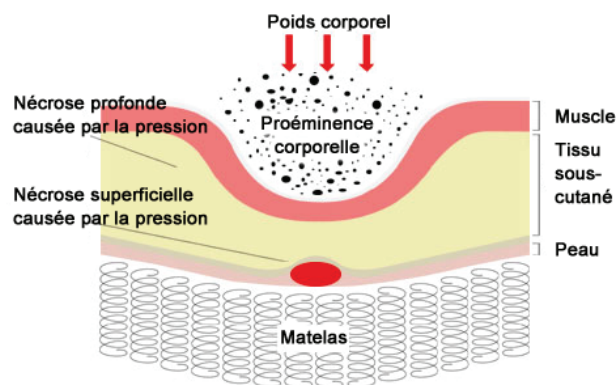
Les plaies de pression ou « plaies de lit » surviennent lorsqu'une personne reste trop longtemps dans la même position. La pression constante exercée sur la peau réduit l'irrigation sanguine de cette région, de telle sorte que le tissu touché meurt.

Les usagers du Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal (CROM) les plus à risque de présenter des plaies de pression comprennent :

- les personnes en fauteuil roulant;
- les personnes qui prennent des sédatifs avant de se coucher;
- les personnes incontinentes;
- les personnes qui se bercent de façon répétitive.

Les plaies de pression entraînent des coûts importants et nécessitent des soins pouvant se prolonger jusqu'à plusieurs mois, voire plusieurs années, ce qui a un impact important sur la qualité de vie des usagers.

Les régions les plus fréquemment touchées par les plaies de pression sont les talons, les fesses, les épaules, les coudes, l'arrière de la tête, les hanches, les cuisses et les orteils.



Que fait le CROM afin de prévenir les plaies de pression chez ses clients?

Dans le cadre de son programme de prise en charge des plaies de pression, le CROM a mis en place un outil d'évaluation du risque qui porte le nom d'**échelle de Braden**. Il s'agit d'un tableau qui aide le personnel clinique à évaluer le risque de plaies de pression; il permet de mesurer l'exposition de l'utilisateur à l'humidité et à un certain degré d'activité physique, ainsi que sa capacité à communiquer un inconfort dû la pression et d'autres facteurs.

Le CROM a fourni une formation sur l'utilisation de l'échelle de Braden aux responsables de ressources résidentielles. Ceux-ci doivent remplir cette échelle pour tous les usagers à risque de plaies de pression et la transmettre à l'agent de relations humaines (ARH) de l'utilisateur. L'ARH recueillera ces évaluations, les consignera dans SIPAD et les acheminera au service de la santé du CROM à des fins d'évaluation et possiblement de suivi.

Que doivent faire les responsables de ressources résidentielles afin de les prévenir?

- Remplir l'échelle de Braden.
- Examiner la peau du client (de la tête aux orteils) et évaluer les facteurs de risque tous les jours.
- Réduire la pression, la friction et le cisaillement dans les régions à risque (p. ex., vêtements, draps, plis).
- Changer régulièrement la position de l'utilisateur (au minimum, toutes les 2 heures) et utiliser les coussins et matelas recommandés.
- Favoriser la mobilité de l'utilisateur au moyen d'exercices passifs ou actifs plusieurs fois par jour.
- Ajuster les souliers et les orthèses de façon appropriée.
- Nettoyer la peau en profondeur tous les jours à l'aide d'un savon doux et non parfumé. Sécher, sans frotter, en tapotant la peau.
- Si l'utilisateur est incontinent, changer ses sous-vêtements dès que possible lorsqu'ils sont souillés.
- Assurer un suivi médical régulier.
- Éviter les coussins en forme d'anneau (beigne). Ils exercent une pression inégale et peuvent entraîner l'apparition de plaies de pression!
- S'assurer de maintenir un environnement calme afin de réduire l'anxiété de l'utilisateur et de favoriser son bien-être.

