

L'ESCARRE

JOURNÉES ESCARRE

CENTRE HOSPITALIER DE MILLAU

A.Blondel IDE DU PC

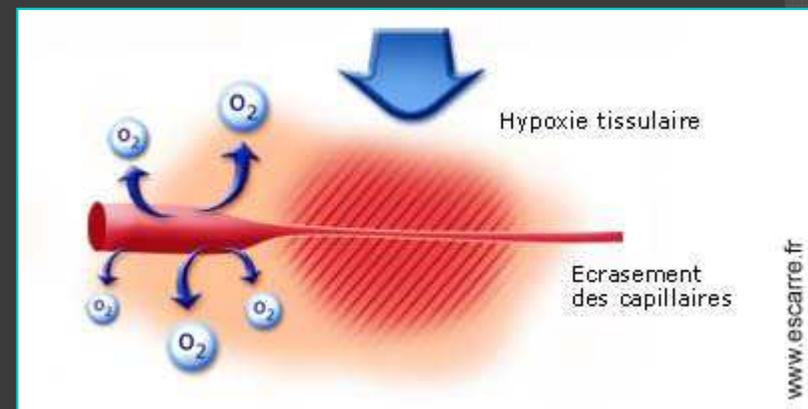
V.Clément IDE DU escarre DU PC

Groupe ESCARRE

Hôpital Henri Mondor

1) Définition de l'escarre :

- C'est une plaie consécutive à une hypoxie tissulaire (carence d'apport d'O₂) provoquée par une pression excessive et prolongée.
- C'est une plaie de pression ; il y a compression des tissus mous entre deux plans durs (entre un os et un support dur).



2) Facteurs de risque intrinsèques

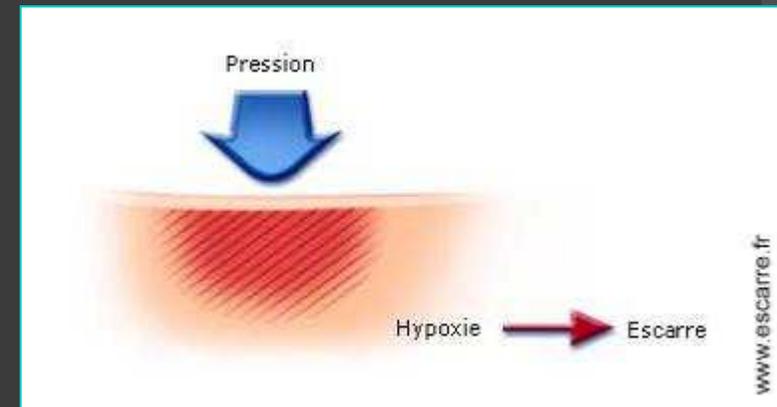
- Certaines pathologies prédisposent à l'apparition d'escarres :
 - comas de toute nature
 - affections neurologiques dont la paraplégie
 - poly traumatismes et affection immobilisante
 - anesthésie longue
- L'état général du patient peut être un facteur aggravant :
 - l'âge
 - insuffisance cardiovasculaire
 - l'artérite
 - le diabète
 - l'obésité
 - la cachexie (provoque un amincissement de la peau)
 - la déshydratation et dénutrition

3) Facteurs de risque extrinsèques

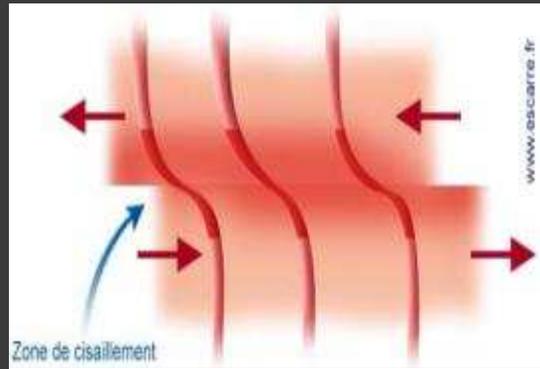
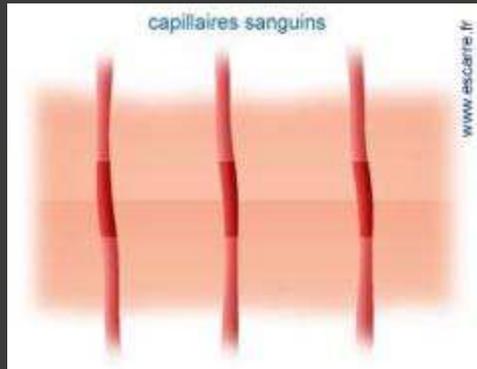
✿ La pression :

C'est la répartition du poids du corps sur la surface de contact avec le support (lit, fauteuil).

Ces pressions doivent être appréciées en terme d'intensité mais aussi de temps.



Le cisaillement:



Frottement de la peau lorsque le patient glisse sur le support (vêtements glissants, survêtements, positionnement du patient...).



Présence de corps étrangers
dans le lit (plis du draps,
miettes de pain, fourchette,
sonde urinaire, sonde
O2...)

☀ La macération:



- ⊙ L'incontinence urinaire.
- ⊙ L'incontinence fécale.
- ⊙ La transpiration excessive (hyperthermie, obésité).

NB : L'utilisation de housses imperméables maintient les draps humides !





La nutrition:



- ⦿ Mauvaises installations du patient.
- ⦿ Choix des aliments.
- ⦿ Mauvaises textures.
- ⦿ Problèmes de dentition.
- ⦿ Problèmes de fausses routes
- ⦿ Problèmes de transit.



Alimentation entérale:

- Sur prescription médicale.
- Quand les apports alimentaires per os sont insuffisants.
- Par sonde naso gastrique ou gastrostomie per cutanée.

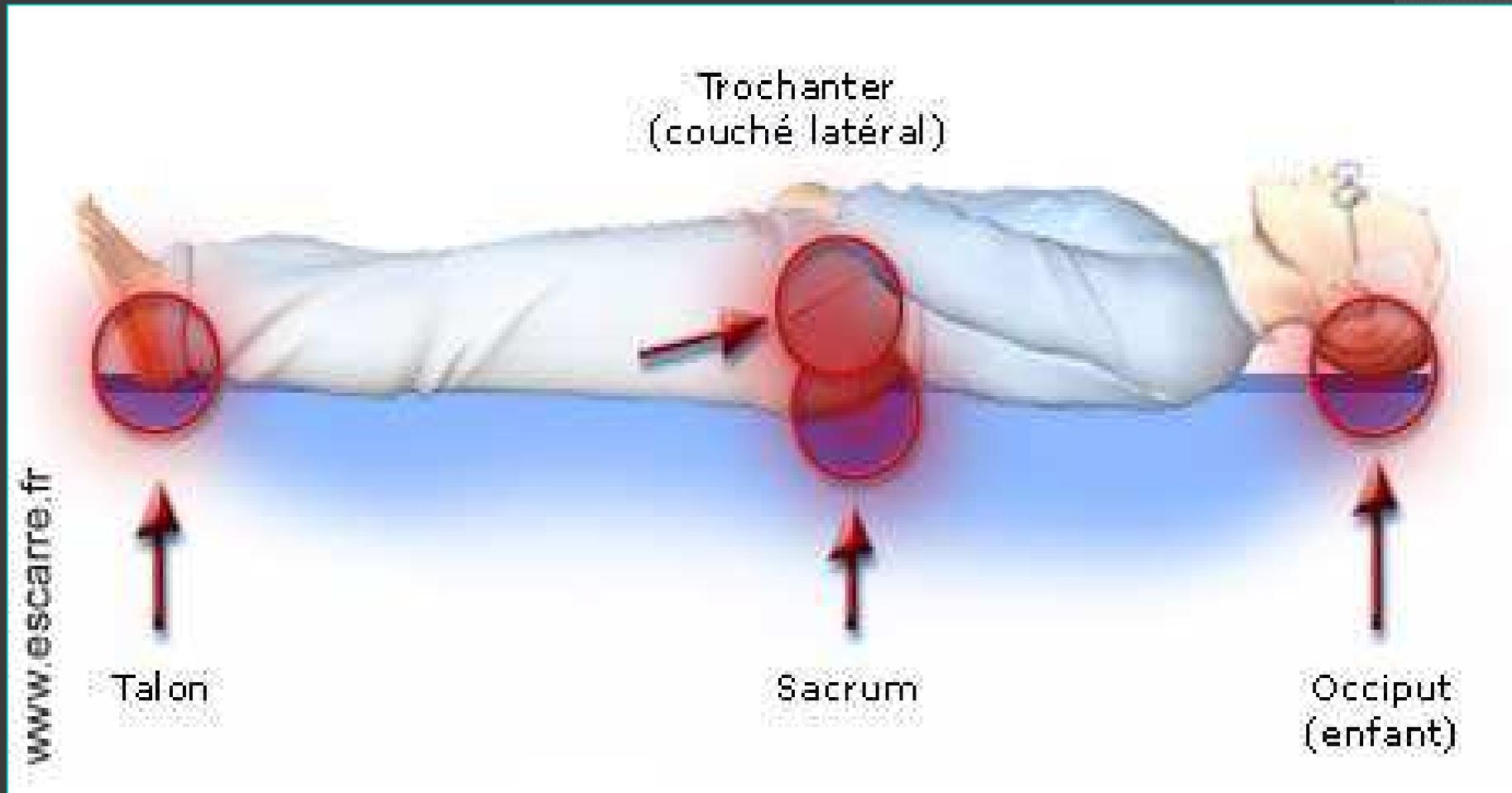


4) Evaluation des risques

Echelle de Braden (recommandations de la Conférence de consensus « Prévention et traitement des escarres de l'adulte et du sujet âgé » Novembre 2001)

P e r c e p t i o n s e n s o r i e l l e	H u m i d i t é	A c t i v i t é
1. C o m p l è t e m e n t l i m i t é e 2. T r è s l i m i t é e 3. L é g è r e m e n t l i m i t é e 4. N o n a l t e r é e	1. C o n s t a n t e 2. T r è s h u m i d e 3. P a r f o i s h u m i d e 4. R a r e m e n t h u m i d e	1. A l i t é 2. E n c h a i s e 3. M a r c h e o c c a s i o n n e l l e 4. M a r c h e f r é q u e n t e
M o b i l i t é	N u t r i t i o n	F r i c t i o n - c i s a i l l e m e n t
1. C o m p l è t e m e n t i m m o b i l e 2. T r è s l i m i t é e 3. L é g è r e m e n t l i m i t é e 4. P a s d e l i m i t a t i o n	1. T r è s p a u v r e 2. P r o b a b l e m e n t i n a d é q u a t e 3. A d é q u a t e 4. E x c e l l e n t e	1. P r o b l è m e 2. P r o b l è m e p o t e n t i e l 3. P a s d e p r o b l è m e a p p a r e n t

5) Localisation des escarres :



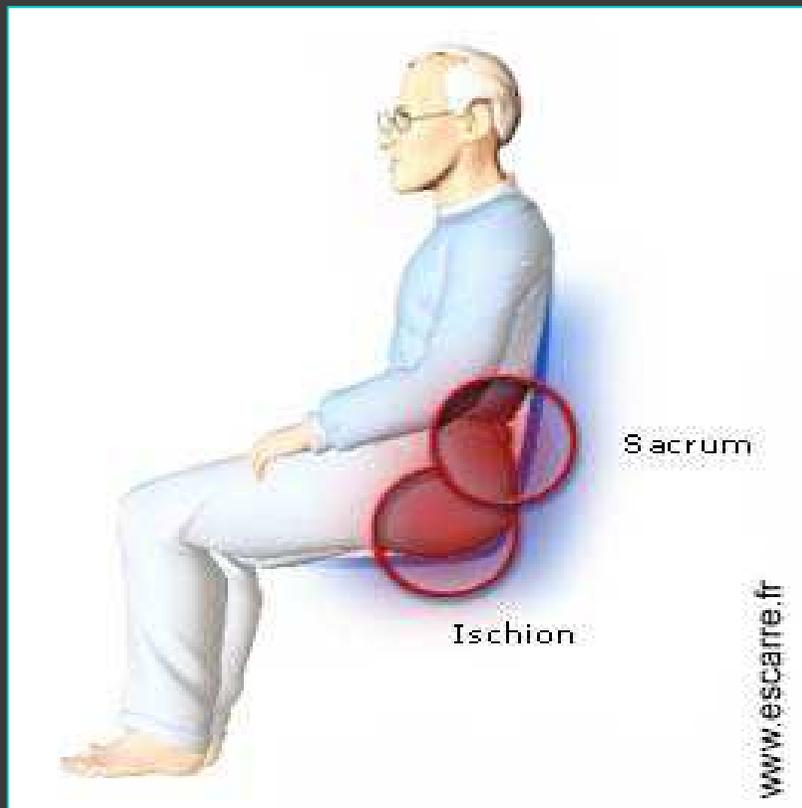
☀ L'escarre du trochanter:



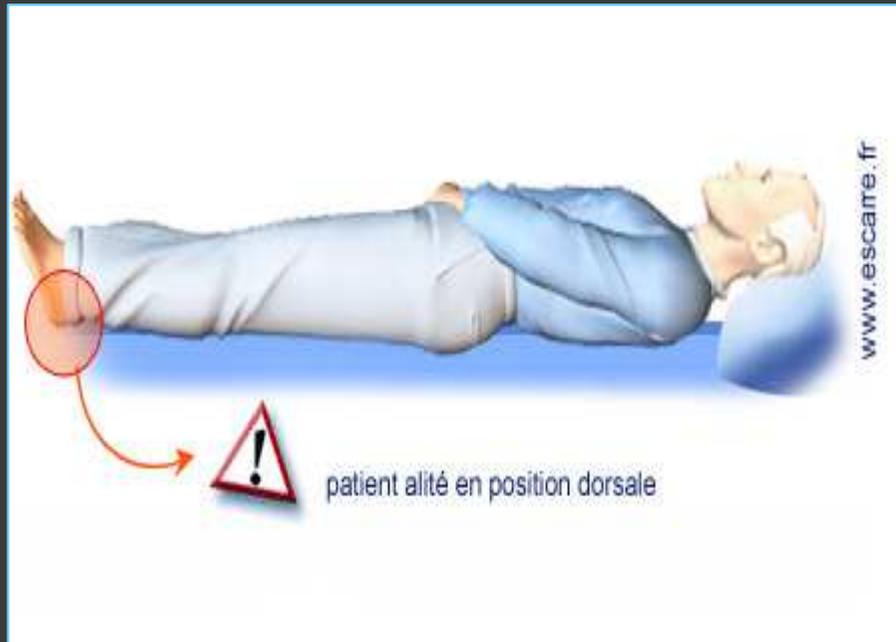
☀ L'escarre de l'ischion :



☀ L'escarre du sacrum :



☀ L'escarre des talons:



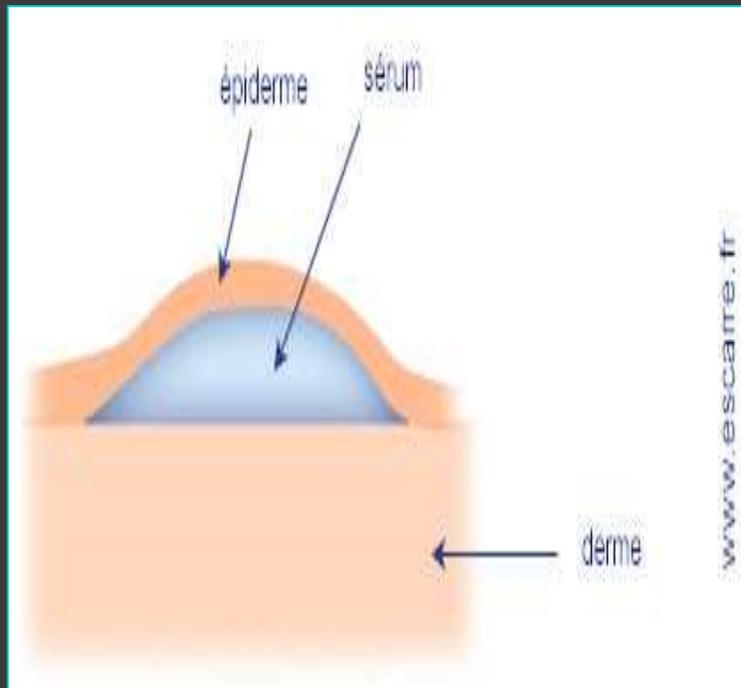
6) Classification de l'escarre :

- ◎ Stade 1 : l'érythème persistant.
- ◎ Stade 2 : la désépidermisation et / ou phlyctène.
- ◎ Stade 3 : la plaque de nécrose.
- ◎ Stade 4 : l'ulcération.

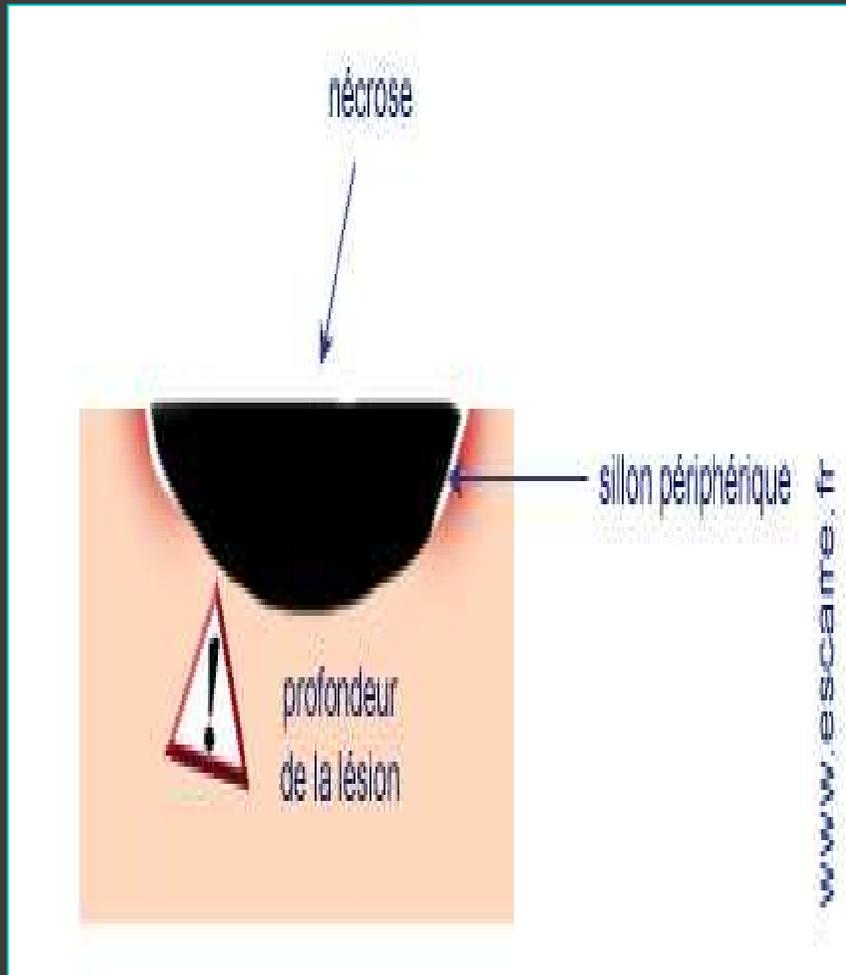
Stade 1 : l'érythème persistant



Stade 2 : **la phlyctène**



Stade 3 : la plaque de nécrose



Stade 4 : l'ulcération



Pour conclure

- ⦿ L'escarre est un problème de santé publique tant par le coût financier que cela implique que par l'impact sur le patient (allongement durée d'hospitalisation, douleur et altération de l'image de soi).
- ⦿ Notre objectif: une prise en charge pluridisciplinaire de qualité pour répondre à la prévention et au traitement de l'escarre.