

# LÉSIONS DE PRESSION CHEZ UNE CLIENTÈLE MOBILE : PRÉVALENCE, PRÉVENTION ET INTERVENTION

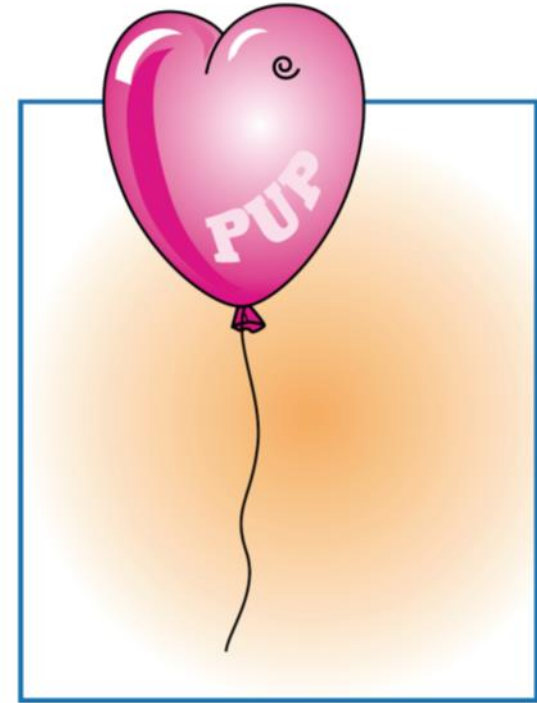
Geneviève Leblanc, inf., MSc., Conseillère cadre en soins infirmiers – Première ligne

Jennifer Clarke, inf., BSc(N), Conseillère cadre en soins infirmiers – Hébergement

Jessica Emed, inf., MSc(A), Conseillère cadre en soins infirmiers – Qualité, agrément et formation professionnelle

# Plan de la présentation

- Objectifs d'apprentissage
- Introduction
- Les études de prévalence
- Données probantes
- Résultats et discussion
- Interventions adaptées



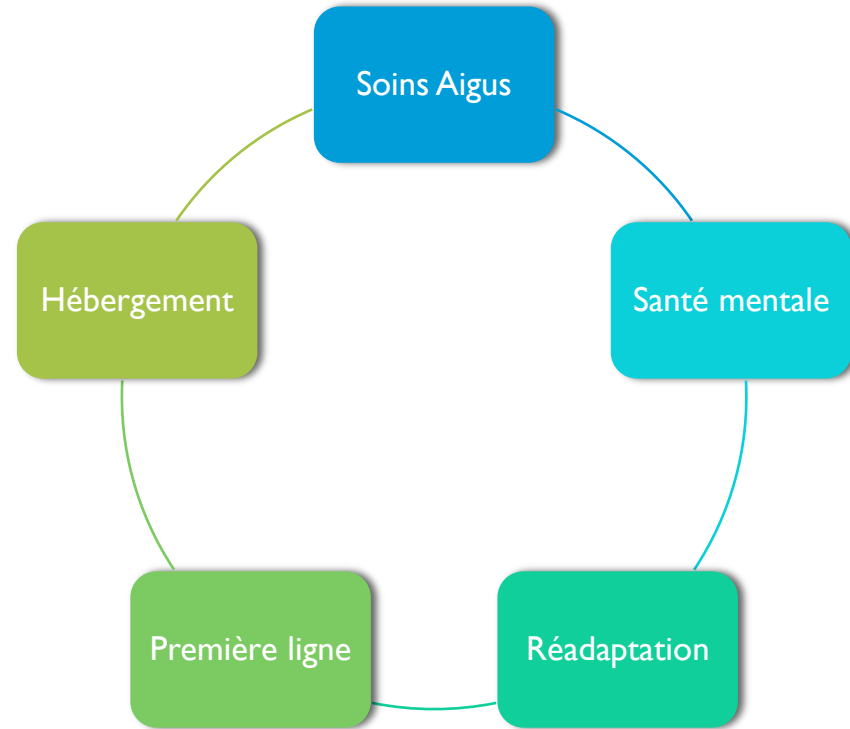
# Objectifs d'apprentissage

1. Reconnaître les particularités des clientèles à risque de lésions de pression
2. Discuter des mesures de prévention et des interventions adaptées à la clientèle ciblée



# Introduction au centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

- Harmonisation des pratiques à travers 5 missions et 34 sites
- Direction des soins infirmiers :
  - Responsabilité pour la qualité des soins infirmiers
  - Modèle hybride: liens hiérarchiques et fonctionnels



# Les lésions de pression (LP)

## ▪ Définition

- «Une **lésion de la peau et des tissus mous sous-jacents**, habituellement localisée sur une **proéminence osseuse**, due à la pression seule ou liée à un dispositif médical ou autre. La lésion peut se présenter sous forme de **peau intacte ou d'ulcère ouvert** et peut être douloureuse. La lésion survient en raison d'une **pression intense et/ou prolongée combinée à un cisaillement**. La tolérance des tissus mous à la pression et au cisaillement peut également être affectée par le microclimat, l'état nutritionnel, la perfusion, les comorbidités et l'état des tissus mous» (NPUAP, 2016; AIIAO, 2016)
- Remplacement du terme « plaie de pression » par « lésion de pression » recommandé par le National Pressure Ulcer Advisory Panel

## ▪ Importance du problème

- Les LP représentent un indicateur clé de qualité et de la sécurité des soins
- Fardeau important pour les patients: impact physique, social, psychologique, financier
- Coûts financiers importants pour le système de santé
- Augmentation du temps de prestation de soins infirmiers

AIIAO, 2016

# Étude de prévalence

- Objectifs:

- Établir un taux de prévalence des LP pour chaque mission
- Cibler les clientèles à risque
- Sensibiliser le personnel soignant à l'égard de la prévention des LP

- Définition:

- mesure de la proportion d'une population ayant une caractéristique particulière (AIIAO, 2016)

## Prévalence ponctuelle (%)

$$\frac{\text{Nombre de patients avec une LP}}{\text{Nombre total de patients dans la population étudiée à un instant donné}} \times 100$$

# Ce qu'on retrouve dans les écrits

Source	Prévalence	Milieu de soins
Ackroyd-Stolarz (2014)	<b>25.1%</b> <b>29.9%</b> <b>15.1%</b>	aigus non-aigus à domicile
Canadian Institute for Health Information (CIHI, 2013)	<b>0.4% - 14.1%</b>	aigus non-aigus
Rodrigues & Megle (2006)	<b>1.4%</b>	à domicile
VanGlider & MacFarlane (2008)	<b>23.7%</b>	aigus non-aigus
Woodbury & Houghton (2004)	<b>2.3% - 28%</b>	tous les milieux

# Déroulement de l'étude de prévalence

	Soins aigus	Autres missions
<b>Par qui</b>	-infirmière spécialiste en soins de plaies -infirmière -aide soignant	-conseillère en soins infirmiers -conseillère-cadre -assistante infirmière-chef
<b>Fréquence</b>	4x par année	annuelle
<b>Durée</b>	1 jour	1 jour/site
<b>Cible</b>	10%	Selon résultats de la première prévalence: diminution de 10% selon les résultats de chaque mission



# Collaboration en RI-UTRF

## Public

- Étude de prévalence

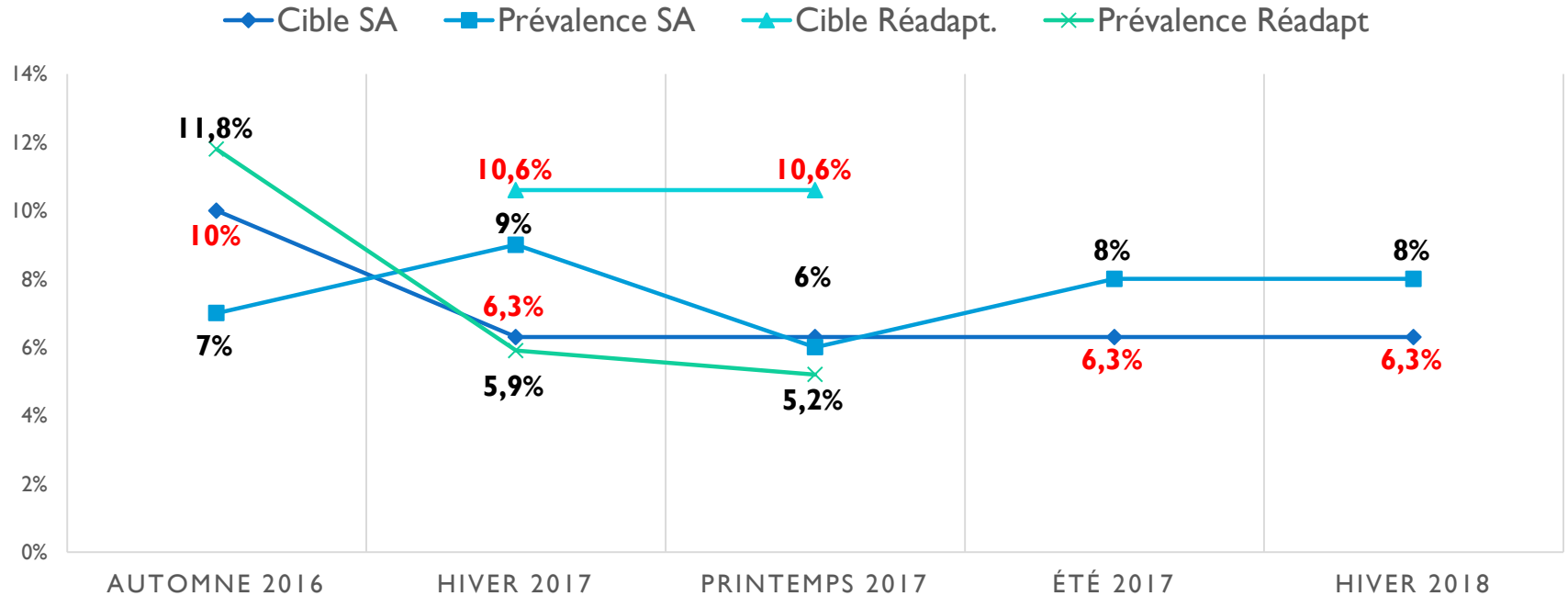


## Privé

- Informe les usagers et leurs employés
- Aide soignant : personne-soutien au déroulement de l'étude
- Applique les recommandations selon les résultats de l'étude

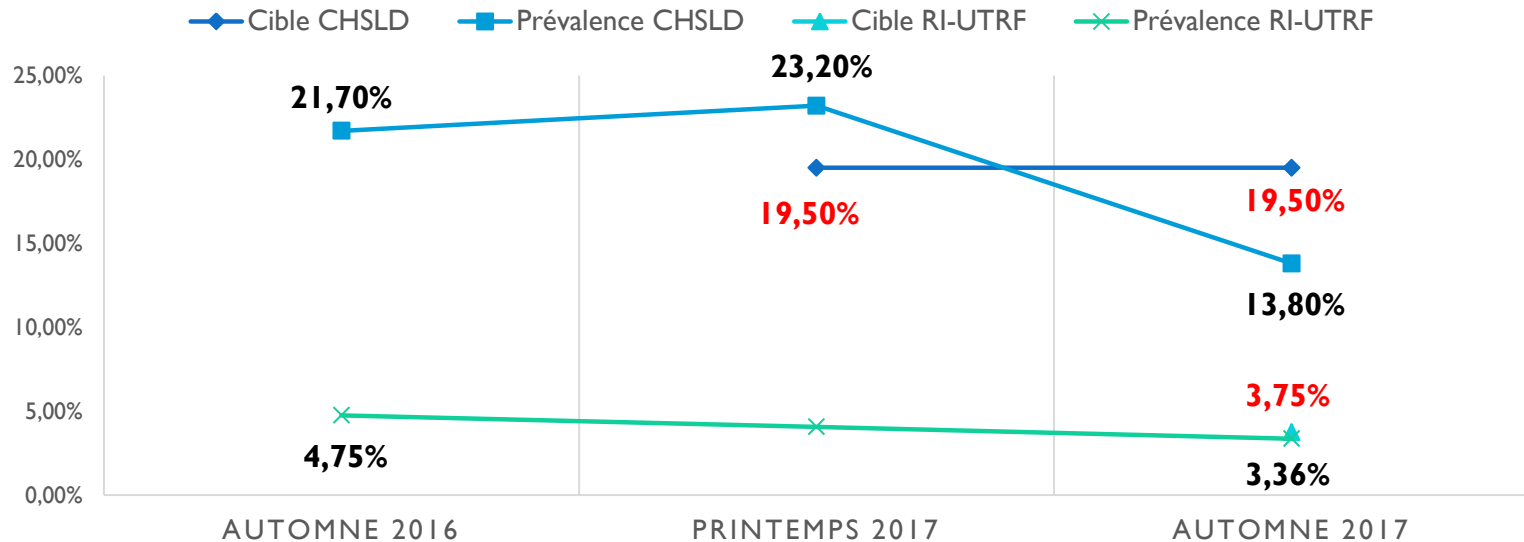
# Résultats: prévalence en soins aigus et réadaptation

## PRÉVALENCE DES LP



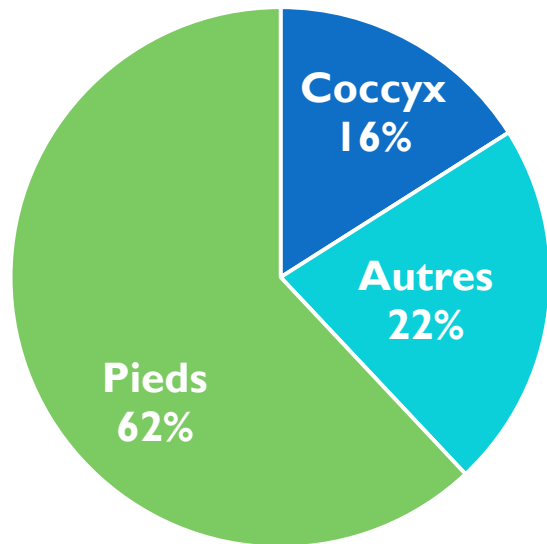
# Résultats: prévalence en centre d'hébergement et RI- UTRF

## PRÉVALENCE DES LP

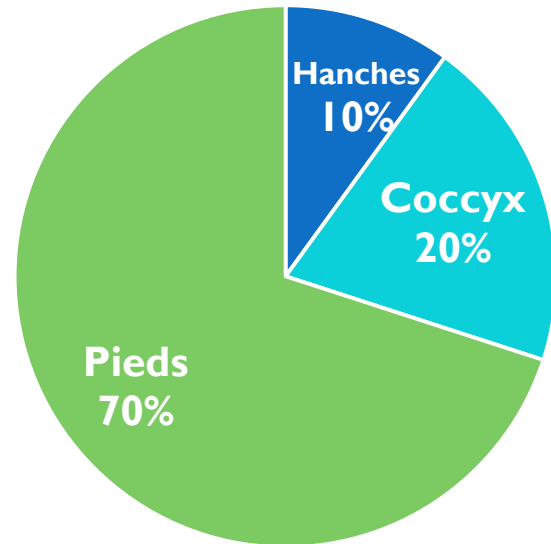


# Répartition des lésions de pression : automne 2017

Centre d'hébergement



RI - UTRF



# Discussion: impacts de l'étude de prévalence dans les milieux

- Favorise le contact avec le personnel soignant et les usagers du milieu
- Renforce l'application des bonnes pratiques quant à la prévention des lésions de pression
- Enseignement informel auprès des aides-soignants
- Favorise les échanges entre les infirmières et les auditeurs
  - Diminue les perceptions d'être jugé
- Enthousiasme, motivation et engagement du personnel

# Des résultats étonnants

- Clientèle mobile ayant des lésions de pression aux pieds
- Risque pour l'utilisateur
  - Douleur associée à la lésion de pression
  - Diminution de la mobilité de l'utilisateur
  - Perte de l'autonomie fonctionnelle



# Facteurs de risque : identification

- 2<sup>ème</sup> étude de prévalence → identifier les facteurs de risque chez cette clientèle
  - Chaussure non adaptée à la personne
  - Bas trop épais ou présence de plusieurs paires de bas
  - Aide-soignant non sensibilisé à l'observation des pieds lors des soins d'hygiène
  - Absence de la famille

# Interventions adaptées

- Assurer l'accessibilité à de la documentation informatisée et d'outils harmonisés
- Sensibiliser les aides-soignants à l'observation des pieds lors des soins d'hygiène
- Fournir des outils aux familles et aux infirmières pour évaluer la grandeur du pied
  - Brochure sur les soins des pieds pour les usagers et familles
- Fournir des ressources pour se procurer des chaussures adaptées à l'usager





# Références

Agrément Canada (2017). *Livret des pratiques organisationnelles requises*, 2e version: janvier 2017.

Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (2016). *Évaluation et prise en charge des lésions de pression par l'équipe de soins pluridisciplinaire, troisième édition*. Toronto (Ontario) : Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario

National Pressure Ulcer Advisory Panel. (2016) *NPUAP Pressure Injury Stages*. Tiré de <http://www.npuap.org/resources/educational-and-clinical-resources/npuap-pressure-injury-stages>

Ackyroyd-Stolarz, Z. (2014) Improving the prevention of pressure ulcers as a way to reduce healthcare expenditures. *Canadian Medical Association Journal* 186(10) p, 370-371.

Rodrigues, I., Megle, M.F. (2006). Prevalence of chronic wounds in Quebec home care: an exploratory study. *Ostomy wound management* 52(5) 46-47

VanGlider, C., MacFarlane. (2008). Results of nine international pressure ulcer prevalence surveys. *Ostomy Wound Management*. 54(2), p. 40-54

Woodbury, M.G., Houghton P.E. (2004). Prevalence of pressure ulcers in Canadian health care settings. *Ostomy Wound Management* 50(10) p. 22-38.



**Merci beaucoup!**

[genevieve.leblanc.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:genevieve.leblanc.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca)

[jclarke@jgh.mcgill.ca](mailto:jclarke@jgh.mcgill.ca)

[jemed@jgh.mcgill.ca](mailto:jemed@jgh.mcgill.ca)