

GERIATRIE

Epreuve de vérification des connaissances pratique

A. Questions QCM :

1. Qu'est-ce qu'une escarre ?

- a) Une blessure superficielle de la peau
- b) Une lésion causée par une pression prolongée sur la peau.
- c) Une maladie contagieuse
- d) Une inflammation des articulations

2. Quels sont les facteurs de risque d'escarre ?

- a) L'immobilité.
- b) La déshydratation.
- c) L'obésité
- d) L'âge avancé.

3. Comment prévenir les escarres ?

- a) En changeant régulièrement de position.
- b) En maintenant une bonne hydratation de la peau.
- c) En utilisant des coussins de positionnement.
- d) En évitant les frottements et les pressions excessives sur la peau.

4. Quels sont les stades d'escarre ?

- a) Stade 1 : rougeur de la peau qui ne blanchit pas.
- b) Stade 2 : peau ulcérée avec atteinte de l'épiderme et derme.
- c) Stade 3 : ulcère plus profond atteignant les tissus sous-cutanés.
- d) Stade 4 : ulcère profond atteignant les muscles et les os.

5. Comment traiter une escarre ?

- a) En nettoyant la plaie avec une solution antiseptique
- b) En appliquant des pansements spécifiques pour favoriser la cicatrisation.
- c) En contrôlant la douleur avec des analgésiques.
- d) En consultant un professionnel de la santé pour des soins adaptés

B. Les Questions posées dans les recommandations

Question 1 : Comment décrire et évaluer les stades de l'escarre ?

Question 2 : Quels sont les facteurs de risque et les échelles de risque ?

Question 3 : Quelles sont les mesures générales de prévention ?

Question 4 : Quels sont les traitements de l'escarre ?

Question 5 : Quels sont les supports de prévention et de traitement des escarres ?

Question 6 : Quel est le retentissement psycho-social et sur la qualité de vie, et quelles sont les incidences économiques ?

Question 7 : Quelle éducation, formation et information du patient et de sa Famille ?

A. Réponses aux QCM :

1. Réponse : a) Une escarre est une lésion causée par une pression prolongée sur la peau.

2. Réponse : Les facteurs de risque d'escarre sont l'immobilité, la déshydratation, l'âge avancé.

3. Réponse : il est recommandé de changer régulièrement de position, de maintenir une bonne hydratation de la peau, d'utiliser des coussins de positionnement et d'éviter les frottements et les pressions excessives sur la peau.

4. Réponse : Les stades d'escarre sont :

- Stade 1 : rougeur de la peau qui ne blanchit pas
- Stade 2 : peau ulcérée avec atteinte de l'épiderme et derme
- Stade 3 : ulcère plus profond atteignant les tissus sous-cutanés
- Stade 4 : ulcère profond atteignant les muscles et les os

5. Réponse : Pour traiter une escarre, d'appliquer des pansements spécifiques pour favoriser la cicatrisation, de contrôler la douleur avec des analgésiques.

B. Les Questions posées dans les recommandations

Question 1 : Comment décrire et évaluer les stades de l'escarre ?

Les stades de l'escarre sont des classifications utilisées pour décrire et évaluer la gravité d'une plaie de pression. Il existe quatre stades principaux :

1. Stade 1 : Dans ce stade, la peau est rouge, enflammée et peut être légèrement engourdie. La rougeur de la peau ne disparaît pas lorsque la pression est relâchée.
2. Stade 2 : Dans ce stade, la plaie s'approfondit dans la peau, affectant l'épiderme et le derme. La plaie peut être un ulcère peu profond, ressemblant à une ampoule ouverte ou phlyctène.
3. Stade 3 : Dans ce stade, la plaie s'étend plus profondément dans les tissus sous-cutanés, atteignant parfois jusqu'à la couche de graisse. La plaie peut présenter un aspect cratériforme.
4. Stade 4 : Dans ce stade, la plaie s'étend jusqu'aux muscles, aux tendons et même aux os. La plaie est très profonde et peut être douloureuse.

- Il est important d'évaluer régulièrement les escarres pour les traiter rapidement et éviter toute complication. Des mesures préventives, telles que la mobilisation régulière des patients, l'utilisation de matelas anti-escarres et une bonne hygiène de la peau, peuvent aider à réduire le risque de développer des escarres.

Question 2 : Quels sont les facteurs de risque et les échelles de risque ?

A. Les facteurs de risque :

1. La pression, la friction, le cisaillement
2. L'immobilité
3. L'âge
4. L'état nutritionnel, la malnutrition, la dénutrition, la déshydratation, la cachexie
5. L'incontinence urinaire et fécale
6. La durée d'hospitalisation
7. Certaines maladies aiguës et chroniques : décompensation cardiaque, diabète, pathologie du système cardio-vasculaire, affections neurologiques
8. Coma, polytraumatisé

B. Les échelles de risque

1. Les échelles permettent :
 - D'identifier les patients à risque
 - D'évaluer le niveau de risque individuellement
 - D'adapter le protocole préventif

2. Les différentes échelles :

- Echelle de Norton
- Echelle Braden
- Echelle waterlow

Question 3 : Quelles sont les mesures générales de prévention ?

- Changement régulier de position pour éviter les points de pression prolongée.
- Maintien d'une bonne hygiène de la peau et utilisation de produits adaptés.
- Utilisation de matelas et coussins anti-escarres.
- Maintien d'une alimentation équilibrée pour favoriser la cicatrisation.
- Contrôle de l'hydratation et de l'état de santé global du sujet.

Question 4 : Quels sont les traitements de l'escarre ?

Le traitement des escarres dépendra du stade de la plaie. Voici les traitements recommandés pour chaque stade :

1. Stade 1 :

- Changement de position fréquent pour réduire la pression sur la peau
- Utilisation de matelas spécialisés pour répartir la pression
- Application de crèmes protectrices sur la peau

2. Stade 2 :

- Application de pansements hydrocolloïdes pour favoriser la cicatrisation
- Changement de position régulier
- Utilisation de matelas à air pour réduire la pression

3. Stade 3 et 4 :

- Utilisation de pansements spécifiques pour les escarres profondes
- Changement de position fréquent
- Consultation d'un spécialiste pour évaluer la nécessité d'un débridement chirurgical
- Selon le résultat de échodoppler artériel du membre inf.

Question 5 : Quels sont les supports de prévention et de traitement des escarres ?

1. Les supports de prévention et de traitement des escarres incluent les lits, matelas, surmatelas, coussins de siège et accessoires de positionnement.
2. Les supports sont classés en concepts selon leur mode d'action : statique, dynamique travaillant de façon discontinue, et dynamique travaillant de façon continue.
3. Le choix d'un support dépend des facteurs de risque et des caractéristiques du patient, des ressources disponibles, et des contraintes d'organisation.
4. Les critères de choix d'un matelas ou d'un surmatelas comprennent le niveau de risque, le nombre d'heures passées au lit, la mobilité du patient, la fréquence des changements de position, et la possibilité de réaliser ces changements.
5. Les critères de choix d'un coussin de siège incluent la pression d'interface, le poids du corps, la répartition du poids, et l'épaisseur pour éviter l'écrasement.
6. Des critères complémentaires pour le choix d'un support incluent le coût, la durabilité, l'entretien, la facilité d'utilisation, le confort, et la stabilité.
7. Il est recommandé que chaque établissement de soins élabore une stratégie d'équipement en supports pour limiter la pression d'interface et prévenir les escarres.
8. Des études cliniques comparatives pour préciser les indications d'utilisation des différents supports sont nécessaires.

Question 6 : Quel est le retentissement psycho-social et sur la qualité de vie, et quelles sont les incidences économiques ?

1. Les escarres ont un impact important sur la qualité de vie des patients, entraînant une gêne douloureuse, une souffrance physique et morale, une limitation des capacités fonctionnelles, une perte d'autonomie et une altération de l'image de soi.
2. Les conséquences psycho-sociales de l'escarre peuvent inclure un sentiment de mort progressive chez les personnes âgées et une gêne douloureuse, physique ou morale, chez les adultes, pouvant conduire à un syndrome dépressif.
3. La méconnaissance des incidences financières globales de l'escarre constitue un obstacle à l'élaboration d'une politique rationnelle de soins. Les coûts liés aux escarres pour le système de santé sont significatifs, mais les données chiffrées sont peu précises dans la littérature.
4. Le développement de programmes de prévention des escarres est essentiel pour des gains économiques, mais aussi pour améliorer la qualité de vie des patients et réduire la douleur.
5. Des études épidémiologiques et économiques sont nécessaires pour mieux comprendre les coûts liés aux escarres, évaluer l'efficacité des interventions de prévention et de traitement, et orienter les politiques de santé dans ce domaine.

Question 7 : Quelle éducation, formation et information du patient et de sa Famille ?

1. L'éducation du patient et de sa famille doit être adaptée en fonction de la temporalité du risque d'escarre et des capacités individuelles.
2. Pour les patients temporairement à mobilité réduite, l'information vise à les éclairer sur leur santé et les soins nécessaires.
3. Pour les patients permanent à mobilité réduite, une éducation est essentielle pour prévenir les escarres.
4. La démarche éducative doit s'adapter aux connaissances du patient et aux facteurs influençant l'acquisition de compétences.
5. Il est important d'accorder avec le patient les compétences à acquérir, comme la prévention des escarres, l'autosurveillance cutanée, la mobilisation, l'hygiène, etc.

6. Des applications pratiques des mesures de prévention et de traitement des escarres peuvent être proposées au patient et à son entourage.
7. Une évaluation régulière des succès et des difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des mesures de prévention est essentielle.

Dr MADANI ALI
Gériatre et psychogériatre