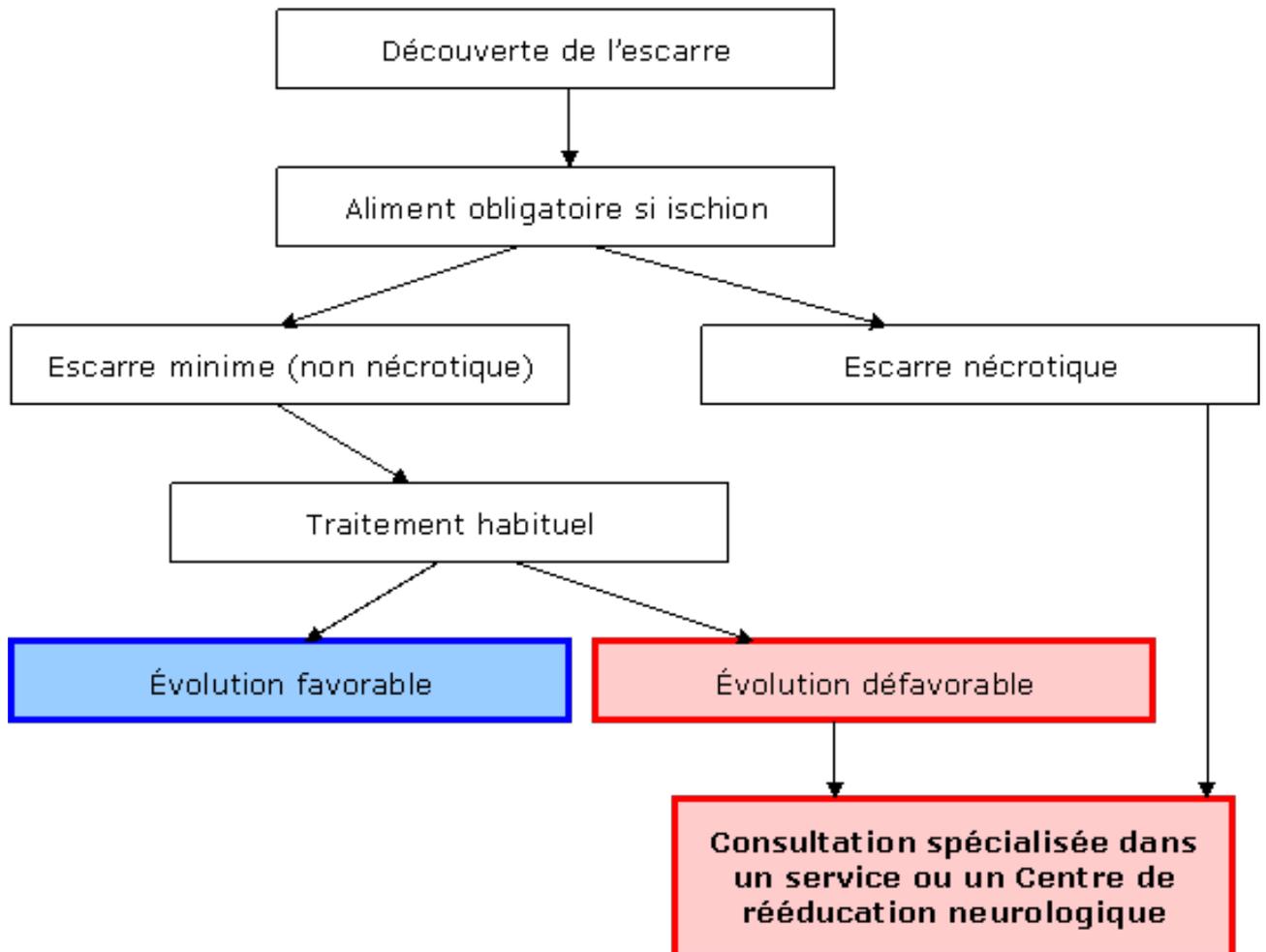


# Le nursing du paraplégique

## ARBRE DE DÉCISION EN CAS DE SURVENUE D'UNE ESCARRE



## **Facteurs prédisposants**

- Immobilité anesthésie absolue ou relative.
- Humidité par les selles, les urines ou la sueur impose un bilan vésico-sphinctérien.
- Troubles orthopédiques des membres inférieurs, du tronc imposent un bilan allongé et assis au fauteuil.
- Spasticité tonique ou phasique.
- Facteurs psychologiques aboutissant à une négligence.

## **Prévention, une éducation**

- Vigilance visuelle
- Soulagement régulier des points d'appuis (push up)
- Apprentissage des signes d'alerte en sachant qu'ils sont trop tardifs (augmentation de la spasticité, des troubles vésico-sphinctériens)
- Au lit : matelas, coussins additionnels, tension des draps
- Au fauteuil : choix de l'assise, des inclinaisons, de la position des palettes, des mains d'appui de soutien du tronc
- L'installation doit :
  - Compenser les déformations
  - Éviter l'aggravation ou la survenue de déformation
  - Préserver des chocs (surtout si la spasticité est importante)

## Choses à faire et à ne pas faire

Ne pas faire	Faire
<p>Pour l'examen d'un paraplégique : Ne regarder que la zone de la lésion Un examen médical classique Un examen orthopédique isolé</p>	<p>Pour l'examen du paraplégique : Penser qu'un paraplégique est un malade qui présente des troubles particuliers qu'il faut rechercher systématiquement</p>
<p>Pour l'installation au lit : Tenir compte uniquement des conditions orthopédiques Penser uniquement au matelas</p>	<p>Pour l'installation au lit : Protéger des risques de chocs en cas de spasmes en flexion ou en extension Compenser les troubles orthopédiques Tenir compte des conditions mictionnelles et des risques de fuites accrus par une escarre ou tout autre pathologie Faire des postures de soulagement des zones fragiles</p>
<p>Pour l'installation au fauteuil : Prescrire un fauteuil roulant sans tenir compte de l'examen clinique préalable (troubles orthopédiques, spasticité)</p>	<p>Pour l'installation au fauteuil : Compenser la hauteur des palettes Adapter l'assise au type de déformation Protéger les zones à risque des chocs</p>
<p>Pour le traitement : Ne traiter que l'escarre</p>	<p>Pour le traitement : Faire une analyse du mécanisme Reprendre en conséquence l'éducation Dissocier rétractions, spasticité, ostéome en cas de déformation Traiter en conséquence les facteurs associés</p>