

BON USAGE DES DISPOSITIFS DE COMPRESSION MEDICALE : UN SUPPORT POUR VOUS AIDER



C.RIEU, C. AGUERRE, J.Y. JOMIER
Centre Hospitalier de Pau, 4 boulevard hauterive, 64000 PAU
Euro Pharmat, Nice, 13-15 octobre 2015



CONTEXTE

Evaluation des pratiques auprès des équipes soignantes
↓
Méconnaissance de la compression médicale.

OBJECTIF

Création d'un support technique nécessaire au bon usage des dispositifs de compression médicale.

METHODE

Création d'un groupe de travail multidisciplinaire: pharmaciens, préparatrices en pharmacie, chirurgien vasculaire, cadre de santé et infirmières de services de soins



Séances de formation continue
Étude de référentiels définis (recommandations HAS, ouvrages spécialisés)



Classification des dispositifs de compression

RESULTATS

Rédaction de deux documents à destination des équipes médicales et soignantes:

- Guide de bon usage: définitions, principales indications et contre-indications, caractéristiques des différents dispositifs de contention et de compression et rappels sur la pose des bandes, bas et chaussettes.
- Tableau de synthèse didactique et illustré regroupant les informations nécessaires à la pratique quotidienne:

	BAS ET CHAUSSETTES		BANDAGE		
	Bas/ chaussette anti-thrombose	Bas/chaussettes de compression= improprement appelés "de contention"	Bandes de compression = bandes sèches à allongement long	Bandes de contention= bandes sèches à allongement court	Bandes multicouches PROFORE ®
	Préventif	Préventif/curatif en fonction de la classe	Préventif/curatif en fonction de la force et du recouvrement du carré	Curatif	Curatif
Indication	Prévention des thromboses veineuses profondes	grossesse et post partum traitement de la maladie thrombo-embolique veineuse affections veineuses chroniques phase de maintien du lymphoedème	force 1 (16+) : Prévention TVP force 2 (16+) : Prévention TVP, suites de sclérothérapie ou de chirurgie, ulcères de jambes réduction des œdèmes post traumatiques, varices compliquées, œdème veineux, lymphœdème. force 3 (17+) : Suites de sclérothérapie ou de chirurgie, réduction des œdèmes post traumatiques, ulcères de jambes, œdème veineux, lymphœdème, dermatites et hypodermes, TVP, TVS. force 4 (17+) : Ulcères de jambes, lymphœdème, dermatites et hypodermes.	traitement de la maladie thrombo-embolique veineuse phase de réduction de volume dans le traitement du lymphoedème affections veineuses chroniques	ulcère veineux ouvert
Patient	Alité	Mobile	± mobile	± mobile	± mobile
Caractéristiques	Trou sous le pied ou aux orteils pour analyse visuelle des tissus Blancs	Pieds ouverts ou pieds fermés En couleur, motifs variés	Pression de repos = Pression de travail	Pression de repos < Pression de travail	Pression de repos < Pression de travail Kits de plusieurs bandes
Durée de port par jour	24h	12h	12h	24h	24h, jusqu'à 7 jours
Durée du traitement	≈2 semaines	≈6 mois	variable	5j/7, 1 à 6 semaines	jusqu'à cicatrisation
Profil de compression	dégressivité +/- linéaire (bas TED: non linéaire) identique quelque soit le patient, la pathologie,...	Adaptés aux patients, à la pathologie → répartition en classes à dégressivité linéaire Classe I: 10 à 15 mmHg Classe II: 15,5 à 20 mmHg Classe III: 20,1 à 36 mmHg Classe IV: >36 mmHg A laver tous les jours pour retrouver l'efficacité de compression	4 forces en fonction du recouvrement du motif de la bande force 1 : bandes 16+ et recouvrement à la moitié du carré force 2 : bandes 16+ et recouvrement complet du carré force 3 : bandes 17+ et recouvrement à la moitié du carré force 4 : bandes 17+ et recouvrement complet du carré		compression constante et dégressive, identique quelque soit le patient
références disponibles à l'hôpital	chaussettes 170304 → S 170305 → M 170306 → L 170307 → XL bas 170301 → S 170304 → M 170308 → L 170309 → L long 170300 → XL	non disponible à l'hôpital de Pau → sur ordonnance pour officine de ville	16+ 3m: 170060 16+ 4 m: 170062 17+ 4m: 170059	non disponible à l'hôpital de Pau	circonférence de la cheville 18 à 25 cm: 170634 25 à 30cm: 170057 > 30cm: 170058
					

DISCUSSION- CONCLUSION

Ce travail sur la compression médicale effectué en collaboration avec les différents acteurs hospitaliers a permis de clarifier les différentes situations rencontrées par les équipes soignantes. Après validation en COMEDIMS, les documents sont affichés dans tous les postes de soins de l'établissement et diffusés sur le portail Intranet. Une nouvelle évaluation des pratiques est programmée afin de mesurer l'impact de cette démarche.