

PRISE EN CHARGE DES LÉSIONS DU PIED EN HÉMODIALYSE



Marlène BARRET, Mathilde KRETZSCHMAR, Infirmières,
Nathalie VINCENT, Cadre Infirmier, **Salvatore CITARDA**,
Néphrologue, CALYDIAL, VIENNE

Calydial est un Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC), créé en 1984, qui s'étend sur un secteur géographique entre Lyon (dans le Rhône) et Vienne (dans l'Isère).

Il est constitué de 5 sites d'hémodialyse, 4 dans le Rhône (1 site UDM-autodialyse à Pierre Bénite, 1 site d'autodialyse à Irigny, 1 site d'autodialyse à Sainte Colombe, 1 site Centre-UDM à Vénissieux) et 1 site dans l'Isère (Centre-UDM à Vienne).

Au cours de notre pratique, nous avons constaté une augmentation de lésions et des douleurs au niveau des membres inférieurs de nos patients et plus particulièrement un, Monsieur Gou. Il est arrivé un jour en se plaignant de douleurs aux pieds et aux jambes ainsi que des douleurs à la marche. Après un examen, nous avons constaté des rougeurs sur les 2 pieds et les jambes. Des examens médicaux ont soulevé un problème artéritique. Une surveillance de ses pieds, afin de vérifier qu'il n'y a pas d'apparition de plaie, a été réalisée à presque toutes les séances de dialyse mais jamais réellement tracée.

Donc, en avril 2013, l'équipe soignante de Pierre Bénite (site pilote) a ressenti le besoin de mettre en place un outil qui permettrait de tracer ces surveillances et pourquoi pas essayer d'anticiper l'apparition de plaie et de pouvoir suivre leurs évolutions.

MÉTHODE

Un groupe de travail a été créé, afin de réfléchir à l'élaboration d'une feuille de surveillance des membres inférieurs. Une première donnée nous a paru primordiale, les patients diabétiques sont plus facilement sujets à des problèmes de lésions qui guérissent mal, dû à une mauvaise vascularisation des extrémités.

Ce problème de guérison est souvent amplifié par une sensibilité amoindrie voire inexistante pour certains d'entre eux. Nous avons donc décidé d'instaurer une surveillance tous les 15 jours pour les patients diabétiques et une fois par mois pour les autres (les non diabétiques).

Il fallait aussi que l'on puisse noter la date de surveillance et ce que l'on observait, ce qui nous a donné cette première version.



Etiquette

Patient

Surveillance des membres inférieurs

Surveillance 1 fois / mois

Surveillance tout les 15 jours (Si patient diabétique)

<u>Date</u>	<u>Observations</u>	<u>Nom IDE</u>	<u>Prochaine surveillance</u>

Après quelques mois d'utilisation, de nombreux points faibles ce sont fait ressentir :

- Suivi non fait régulièrement.
- Termes employés subjectifs.
- Descriptif incomplet ou superflu.
- Difficulté dans le cas de plaies multiples de savoir à quelle lésion correspond le descriptif.
- Besoin de relire toutes les cibles pour comprendre l'évolution de la ou des plaie(s).

Afin de réaliser une feuille de surveillance plus adaptée à notre pratique, une réunion avec des professionnels spécialisés a été tenue (podologue et pédicure).

De plus, certaines collègues qui étaient présentes aux sessions de l'AFIDTN du mois de juin 2013, nous ont fait part des avancées de l'ECHO de Nantes. Notre cadre s'est donc mis en relation avec eux pour pouvoir partager une partie de leur travail sur la surveillance des membres inférieurs.

Pour pallier le manque de suivi, toutes les surveillances ont été prescrites par le médecin sur notre outil informatique (médial), toujours en suivant le rythme de tous les 15 jours pour les patients diabétiques et une fois par mois pour les autres patients.

Afin que chacun s'exprime avec le même vocabulaire, nous avons fait des items à choix multiples.

Un schéma des pieds a été rajouté afin de pouvoir localiser les lésions facilement.

Le test au monofilament, ainsi que le grade de risque et la présence du pouls tibial, apparaît sur la feuille. Ils sont réalisés une fois par an par les médecins du service. Cela nous permet d'identifier les patients qui ont des troubles de la sensibilité des membres inférieurs.

Des photos des plaies sont réalisées pour visualiser l'évolution des plaies et tracées sur la feuille de surveillance.

Tout ceci a donné la feuille de surveillance finale.

SURVEILLANCE DES MEMBRES INFÉRIEURS

Étiquette patient

Surveillance : 1 fois/mois ou tous les 15 jours

Grades de risques : 0 ni neuropathie ni artérite

1 neuropathie sensitive isolée, perte de sensation

2 neuropathie et déformation du pied et /ou artérite

3 antécédent d'amputation ou d'ulcération

Fait le :

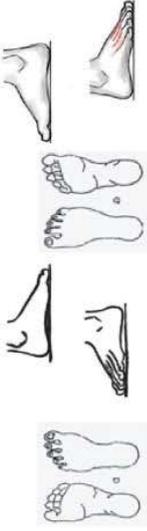
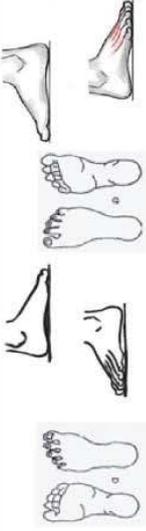
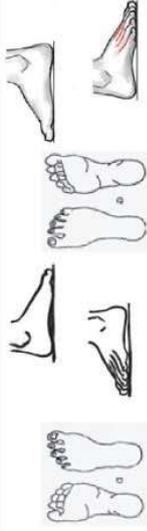
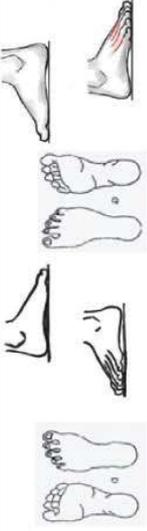
Patient diabétique : Oui Non Si oui :

Test du Mono filament : Positif Négatif

Fait-le :

Présence pous tibial : Oui Non

Fait-le :

Dates	Couleur	Température	Aspect	Localisation	Fiche PST	Photo	Cible Médial	Info Dr	Nom IDE
	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Œdème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plaque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crevasse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kératose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Œdème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plaque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crevasse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kératose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cyanosé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Œdème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plaque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crevasse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kératose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cyanosé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Œdème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plaque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crevasse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kératose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

RÉSULTATS

Depuis la mise en place de ces feuilles sur le site de Pierre Bénite, 47 patients ont été surveillés soit 642 surveillances faites depuis mai 2013.

11 plaies importantes ont été décelées, 13 patients ont les pieds secs, 3 escarres post hospitalisation ont été soignées, 1 cas de psoriasis, 3 patients ont présenté des crevasses, 8 patients ont des kératoses, 4 ont présenté des cors, 1 patient a eu un érysipèle et 1 a présenté une mycose.

Cette feuille nous a aidé à traiter les plaies dans des délais plus courts. Elle nous a également permis d'anticiper l'apparition des plaies en orientant les patients vers des professionnels adaptés (endocrinologue, podologue, pédicure, dermatologue, angiologue...).

Mais cette feuille n'est pas la solution à tout car malgré une surveillance étroite, l'évolution des plaies est parfois trop rapide et l'amputation devient inévitable.

CONCLUSION

Cette feuille nous permet de surveiller et d'anticiper des problèmes éventuels des membres inférieurs mais elle induit également une surveillance du reste du corps de nos patients car lorsqu'on leur demande de nous montrer leurs pieds ceux-ci en profitent pour nous parler de leurs « petites blessures » sur d'autres zones de leur corps.

De plus, à force d'utilisation, de nouvelles idées et problématiques apparaissent.

Pour cela, les projets futurs sont d'intégrer les photos dans notre outil de traçabilité informatique (médial). Des infirmières vont passer la formation « plaie et cicatrisation » afin d'avoir des personnes référentes dans le service pour adapter les pansements à chaque plaie.

Une séquence d'éducation devrait être mise en place. Une feuille « pansement » doit être créée avec des protocoles adaptés à chaque type et stade des plaies. Et enfin, nous allons commencer à travailler avec les infirmières à domicile pour partager les photos, pour suivre l'évolution des plaies lorsque les pansements ne sont pas réalisés par nos soins.