Lucie Charbonneau,
Marie-Line
Gaubert-Dahan,
Pierre-Yves ROHAN

EUROPEAN PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL

WORLD WIDE STOP PRESSURE ULCERS www.epuap.org

PRISE EN CHARGE DES ESCARRES/PLAIES DE PRESSION : ALGORITHME DES PROFESSIONNELS

ÉVALUER LE RISQUE D'ESCARRE/PLAIE DE PRESSION

dès que possible après l'admission

LE PATIENT A UNE ESCARRE

LE PATIENT EST À RISQUE

LE PATIENT N'EST PAS À RISQUE

PLANIFIER LES SOINS PRÉVENTIFS ET CURATIFS

- Utiliser les protocoles/références/recommandations de l'EPUAP
- Utiliser les algorithmes, échelles, appareils et nouvelles technologies adaptées
- Documenter

METTRE EN ŒUVRE LES SOINS CURATIFS

- Décrire les lésions cutanées/le stade
- Nettoyer et débrider
- Appliquer/changer le pansement selon la prescription/le plan de soins
- Surveiller et documenter la plaie
- Gérer la douleur
- Travailler en équipe multidisciplinaire.

METTRE EN ŒUVRE LES SOINS PREVENTIFS

en cas de

Mobilité/activité réduite :

- Changements de position
- Utiliser des supports avec surface de redistribution de pression/frottement/cisaillement
- Utiliser des supports de décharge.

Humidité de la peau :

- Gérer l'incontinence
- Garder la peau propre et sèche
- Utiliser des draps et des vêtements en matières naturelles
- Utiliser des produits de protection cutanée
- Appliquer des pansements prophylactiques si nécessaire.

Dénutrition :

- Garantir une alimentation équilibrée riche en protéines, vitamines, minéraux
- Corriger une carence nutritionnelle.

Déshydratation :

- Garantir une hydratation adéquate
- Surveiller les apports hydriques

Douleur :

- Utiliser des traitements non médicamenteux de la douleur
- Administrer les médicaments tels que prescrits.

RÉPÉTER L'ÉVALUATION DU RISQUE ET L'EXAMEN DE LA PEAU

comme indiqué dans protocole/ référence/recommandation de l'EPUAP, etc.
Évaluer sans délai si l'état du patient change.

www.epuap.org #EPUAP #stoppressureulcers