

CONTEXTE

Un mésusage des bandes de compression est constaté (prescription imprécise, mauvais choix de bande et pose non maîtrisée). L'absence de médecin vasculaire au sein de l'établissement constitue une contrainte supplémentaire. Il est apparu nécessaire de proposer un atelier aux soignants.

OBJECTIFS

Former les soignants à la prescription adaptée et à la pose correcte des bandes de compression.

MATERIELS ET METHODES

- Elaboration par le groupe plaie et cicatrisation du CHPC d'un guide inspiré du guide GH Bretagne Sud, relue par un médecin vasculaire du CHU de Caen + un médecin vasculaire libéral.
- Planification de 2 journées d'ateliers avec le laboratoire LOHMANN.

RESULTATS

Ateliers de formation (laboratoire) :

12 créneaux de 45min sur 2 jours suivi par 60 soignants (32% AS, 45% IDE, 7% pharmacien, 12% médecins/étudiants médecine)
Distribution de Guides pratiques de la compression veineuse selon les dispositifs disponibles au CHPC :



100% des apprenants satisfaits !

Points positifs : mise en pratique d'une pose de bande, différences entre allongements court et long, prise en charge des jambes dysmorphiques.
Remarques des soignants : dotations de service à adapter.

DISCUSSION / CONCLUSION

Formation appréciée par les équipes. Le guide sera à mettre à jour selon les dispositifs au marché et les formations à réitérer au besoin.

Chaussettes de compression grade 2

Entre 15,1 et 20 mmHg

INDICATIONS :

- Prévention insuffisance veineuse
- Prévention de la thrombose veineuse
- Hypotension orthostatique

EN PRATIQUE :

- Pas de différence entre bas et chaussettes
- A poser avant le lever, retrait au coucher
- Taille 1 à 5

PATIENT TYPE :

- Actif
- Sans plaie



Commande pharmacie

Sur pharmaweb en précisant le nom du patient son tour de cheville.

Bandes de compression multicouches

INDICATIONS :

- Lymphœdème dans un contexte d'ulcère veineux pur, IPS > 0.8

Composition : Superposition d'au moins 2 bandes.
Compression multitype : superposition de bandes différentes = allongement court (uniformisation de la pression) + allongement long (compression et maintien).

Non substituable par 1 bande d'allongement court + 1 bande d'allongement long.

EN PRATIQUE :

- Pression efficace au repos et en activité, bien répartie
- Usage unique, découppable
- Peut rester en place jour et nuit pendant 7 jours
- Non réutilisable.

PATIENT TYPE :

- Ulcère veineux pur avec lymphœdème
- Patient peu actif

PRECAUTIONS :

- Idéalement changement de pansement toutes les 48-72h (bandes onéreuses)



Commande pharmacie

Sur pharmaweb en précisant le nom du patient et le tour de cheville. Nécessite une prescription médicale spécialisée.

Ex : URGO K

Bandes de compression à allongement court / non élastique

INDICATIONS :

- Ulcère veineux
- Ulcère mixte IPS > 0,6
- Lymphœdème
- Insuffisance veineuse chronique
- Thrombose veineuse

EN PRATIQUE :

- Pression de repos faible, augmentant en activité
- A poser avant le lever, reste en place la nuit
- Réutilisable (50x, jusqu'à 95°C), non découppable

PATIENT TYPE :

- Actif
- Ulcères veineux ou mixtes avec IPS > 0.6

Bandes de compression à allongement long / élastique

INDICATIONS :

- Oedème majeur en début de thrombose
- Thrombose veineuse profonde (impossibilité d'enfiler des chaussettes)
- Post sclérothérapie / chirurgie de varices

EN PRATIQUE :

- Pression modérée constante (repos et activité)
- Réutilisable (50x, jusqu'à 95°C), non découppable

PRECAUTIONS :

- Risque de compression excessive : respecter les superpositions.



Mesure de l'Index de Pression Systolique (IPS)

- Réalisable rapidement au lit du patient avec un tensiomètre et un doppler portatif : elle permet de dépister une AOMI asymptomatique, grâce à un rapport de 2 pressions artérielles systoliques :

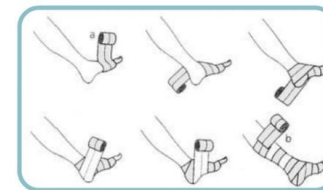
$$IPS = \frac{\text{Pression systolique cheville}}{\text{Pression systolique humérale}}$$

ARTERIOPATHIE	ARTERIOPATHIE COMPENSEE	NORMAL	MEDIA -CALCOSE
0,6	0,7	0,9	1,3
Plaie artérielle, CI compression	Ulcère à prédominance artérielle	Ulcère mixte	Ulcère veineux
			Artère incompressible, IPS non interprétable



Conseils de pose de tous types de bandes

- Pose par un infirmier ou personnel formé
- Patient allongé depuis 15 minutes minimum
- Pied à 90°
- Pose à partir de la racine des orteils
- Intégrer le talon
- Compression à partir de la cheville
- Arrêt à 2 doigts sous le creux poplité
- Fixation à l'aide de sparadrap



Indicateur de pression :

