

B

Bas de contention

Outil
9

* La pose des bandes et des bas de contention est un acte de soins infirmiers sur prescription médicale.

La pose des bandes de contention est de la compétence de l'infirmière, mais la pose des bas est de la compétence de l'aide-soignante.

Déroulement

- Poser les bas de contention avant le lever du patient.
- Installer le patient en décubitus dorsal ou ½ assis les jambes allongées.
- Effectuer un lavage simple des mains.
- Vérifier que la peau est propre, bien séchée et rechercher toute éventuelle rougeur, irritation, œdème, chaleur, douleur du mollet à signaler et montrer à l'IDE.
- Mettre la main dans le bas, saisir le talon et retourner le bas.
- Saisir le bas ainsi retourné avec les 2 mains et le positionner sur l'avant pied en plaçant correctement l'extrémité du bas ou l'ouverture d'un bas fenêtré au-dessus des orteils.
- Tirer sur le bas pour bien placer le talon dans l'espace prévu et vérifier sa bonne position.
- Dérouler le bas sur le pied, la cheville, le mollet, le genou jusqu'au haut de la cuisse sans pratiquer de traction forte.
- Vérifier l'absence de plis lors de la pose et le long de la jambe.
- Aider au lever et à l'installation du malade.
- Effectuer un lavage des mains.
- Noter le soin sur le diagramme des soins et transmettre à l'IDE.

Astuces

- Le soignant peut mettre des gants non stériles à usage unique pour éviter d'abîmer les bas de contention avec les ongles ou des aspérités cutanées.
- La pose des bas de contention est facilitée par l'utilisation :
 - de gants pour le soignant, de gants de ménage ex. : type MAPA®, dont une paire est attribuée au patient et réservée pour la pose des bas ;
 - du talc sur le pied, la jambe.

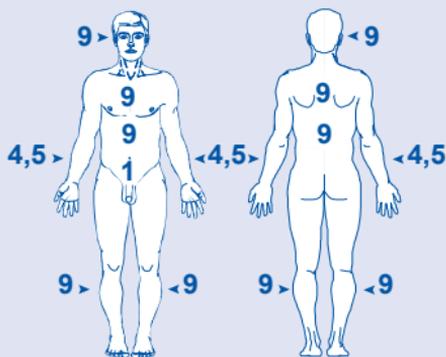
Besoins fondamentaux de l'être humain selon Virginia Henderson

Outil
10

1	Respirer : absorber de l'O ₂ et rejeter du CO ₂ suite à la pénétration de l'air dans les structures respiratoires et des échanges gazeux entre le sang et les tissus.
2	Boire et manger : absorber liquides et nutriments nécessaires afin de produire de l'énergie, de construire et de réparer ses tissus.
3	Éliminer : rejeter à l'extérieur du corps les substances inutiles et nuisibles, et les déchets produits par le métabolisme.
4	Se mouvoir et maintenir une bonne posture : exercer le mouvement et la locomotion par la contraction des muscles commandés par le système nerveux.
5	Dormir et se reposer : suspendre l'état de conscience ou d'activité pour permettre la reconstitution des forces physiques et psychologiques.
6	Se vêtir et se dévêtir : protéger le corps en fonction du climat, des normes sociales, de la décence et des goûts personnels.
7	Maintenir sa température : maintenir l'équilibre entre la production de la chaleur et sa déperdition à la surface du corps.
8	Être propre et protéger ses téguments : maintenir un état de propreté et d'intégrité de la peau et des téguments.
9	Sécurité : se protéger contre les agressions internes et externes, réelles ou imaginaires, en vue de maintenir son intégrité physique et mentale, ainsi que son identité sociale.
10	Communiquer : établir des liens avec les autres, créer des relations significatives avec ses proches et d'exercer sa sexualité.
11	Agir selon ses croyances et ses valeurs : faire des gestes, prendre des décisions conformes à sa notion du bien et de la justice, adopter des idées, des croyances religieuses ou une philosophie de vie qui conviennent ou qui sont propres à son milieu et à ses traditions.
12	S'occuper en vue de se réaliser : accomplir des actions qui permettent d'être autonome, d'assumer ses responsabilités, d'utiliser ses ressources pour assumer ses rôles, pour être utile aux autres et pour s'épanouir.
13	Se récréer, se divertir : se détendre physiquement et psychologiquement par des loisirs et des divertissements.
14	Apprendre : acquérir des connaissances.

1. Calcul de surface : règle de Wallace dite « Règle des 9 »

Se mesure en pourcentage de la surface corporelle par la « règle de 9% ». Chez l'enfant les surfaces sont identiques sauf pour la tête qui doit être surcôtée (de 9% à la naissance, soit 18% au total) et les membres inférieurs qui doivent être sous-côtés (de 4,5% par côté). Pour mieux apprécier les petites surfaces, il est utile de se souvenir que la main représente 1% de la surface corporelle (Palm Method des anglo-saxons).



Les chiffres indiqués correspondent au pourcentage de la surface corporelle brûlée.

2. Table de Lund et Browder

	0-1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-15 ans	Adulte
Tête	19%	17%	13%	10%	7%
Cou	2%				
Tronc ant.	13%				
Tronc post.	13%				
1 fesse	2,50%				
org. gen. ext.	1%				
1 bras	4%				
1 avant bras	3%				
1 main	2,50%				
1 cuisse	5,50%	6,50%	8,50%	8,50%	9,50%
1 jambe	5%	5%	5,50%	6%	7%
1 pied	3,50%				



3. Degrés

2/2

1 ^{er}	<ul style="list-style-type: none">· Atteinte des couches superficielles de l'épiderme.· Érythème douloureux.· La douleur disparaît en 72 h.
2 ^e superficiel	<ul style="list-style-type: none">· Atteinte des couches profondes de l'épiderme sans toucher la jonction dermo-épidermique.· Phlyctène avec œdème, peau rosée parfois rougeâtre.· Lésion douloureuse.
2 ^e profond	<ul style="list-style-type: none">· Jonction dermo-épidermique partiellement atteinte (égale à la couche supérieure du derme). Toutes les couches de l'épiderme sont atteintes mais les structures dérivées de la peau (follicule pileux, glandes sébacées, sudoripares) ne sont pas.· Douleur importante.· Lésion rouge brunâtre, suintante.
3 ^e	<ul style="list-style-type: none">· Destruction de l'épiderme, du derme et des dérivés épidermiques.· Couleur varie du brun au blanc, certaines brûlures peuvent être asséchées et carbonisées (cartonnées), elles seront noires en superficie.· Présence d'œdème important et absence de douleur au niveau de la brûlure (les terminaisons nerveuses ont été détruites).

4. Règles d'arrosage

Pour toutes brûlures de moins de	15 min
Avec de l'eau à	15°
Le jet doit être distant d'au moins	15 cm
L'arrosage des brûlures graves dure	5 min mini./10 min maxi.