Quoi de neuf dans la prise en charge des escarres ?

« Sauve ma peau » 29 septembre 2020

Dr Sylvie MEAUME, vice présidente de la SFFPC, Gériatre
Dermatologue, Hôpital Rothschild, APHP, 5 rue Santerre, 75012 Paris

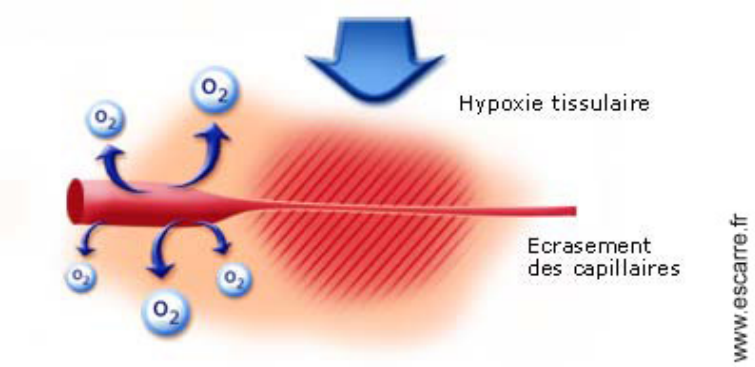
Remerciements au Dr Nathalie Faucher, Gériatre, Hôpital Bichat, APHP 75018 Paris

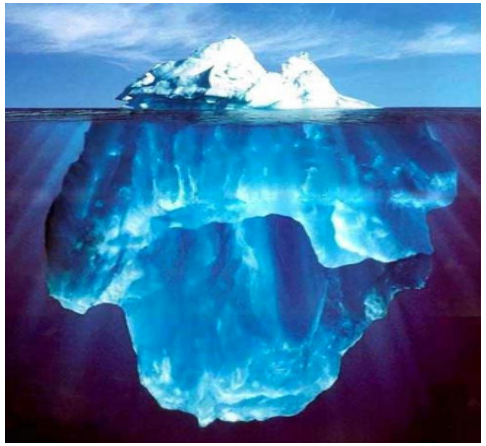
Epidémiologie

- 50 % > 80 ans
- Prévalence moyenne : 8 %
- Incidence variable selon services
- 80 % escarres talons et sacrum
- Allongement durée moyenne de séjour
- Impact sur la qualité de vie
- Coût humain et matériel

Définition

- Lésion localisée de la peau et/ou du tissu sous-jacent recouvrant une saillie osseuse provoquée par une pression ou une combinaison de pression et de cisaillement [1]





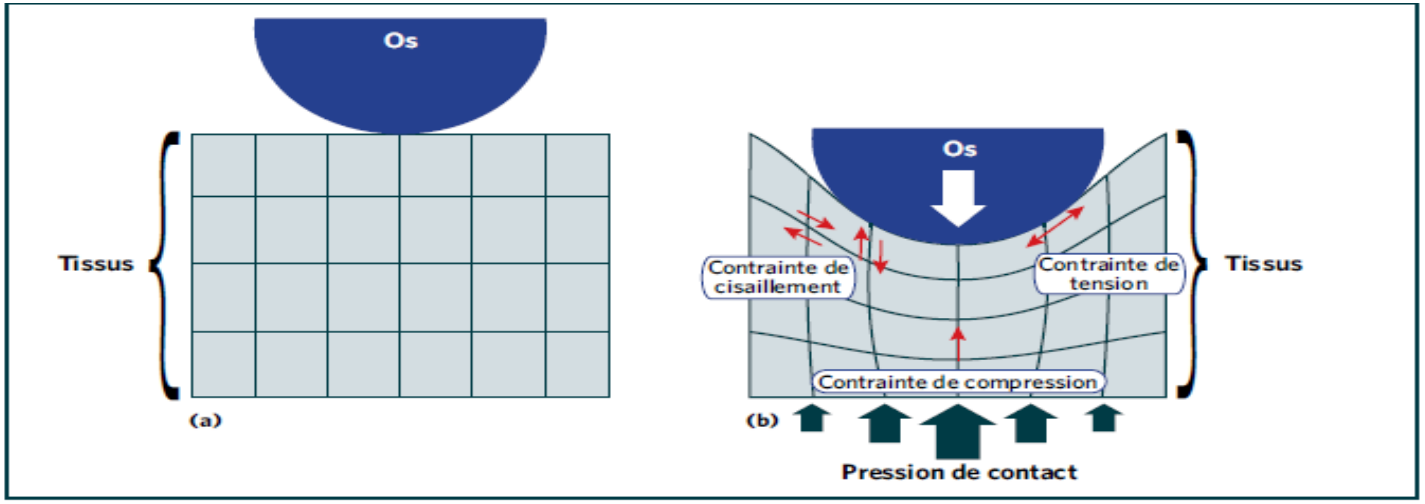
[1] *NPUAP, EPUAP and PPPIA. Prevention and treatment of pressure ulcers . 2014*

Facteurs de risque d'escarre

- Extrinsèques [2] (mécaniques) :
  - **Pression +++**
  - **Friction**
  - **Cisaillement**
  - Microclimat
- Intrinsèques (cliniques) :
  - **Immobilité**
  - **Dénutrition**
  - **Incontinence**
  - Etat cutané
  - **Baisse du débit circulatoire**
  - Neuropathie
  - Age
  - Maladies aiguës
  - Pathologies chroniques graves
  - Phase terminale

[2] *International review. Pressure ulcer prevention : pressure, shear, friction and micro climate in context. A consensus document. London Wounds International, 2010.*

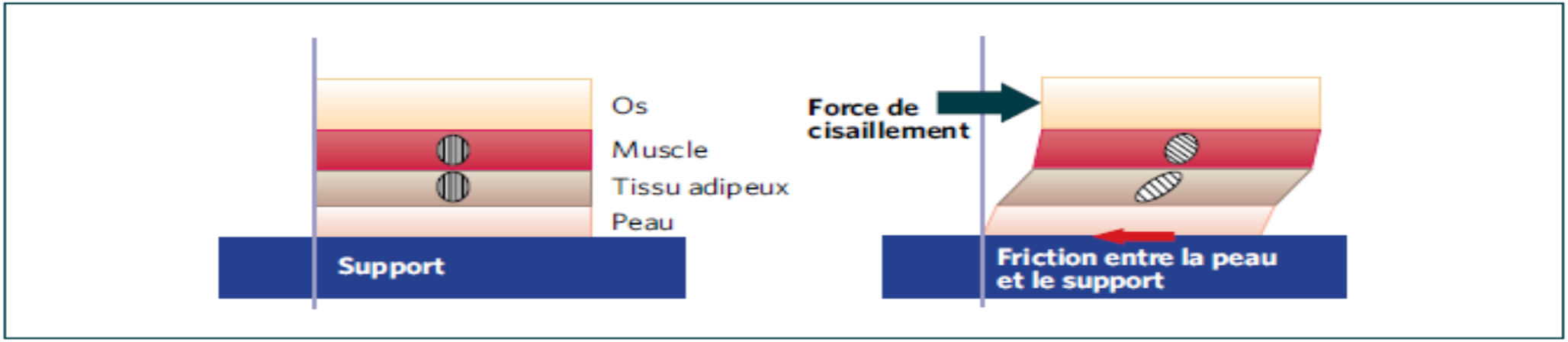
Pression



Distorsion/déformation peau et tissus mous
Déformation > quand saillie osseuse
Cisaillement couches tissulaires

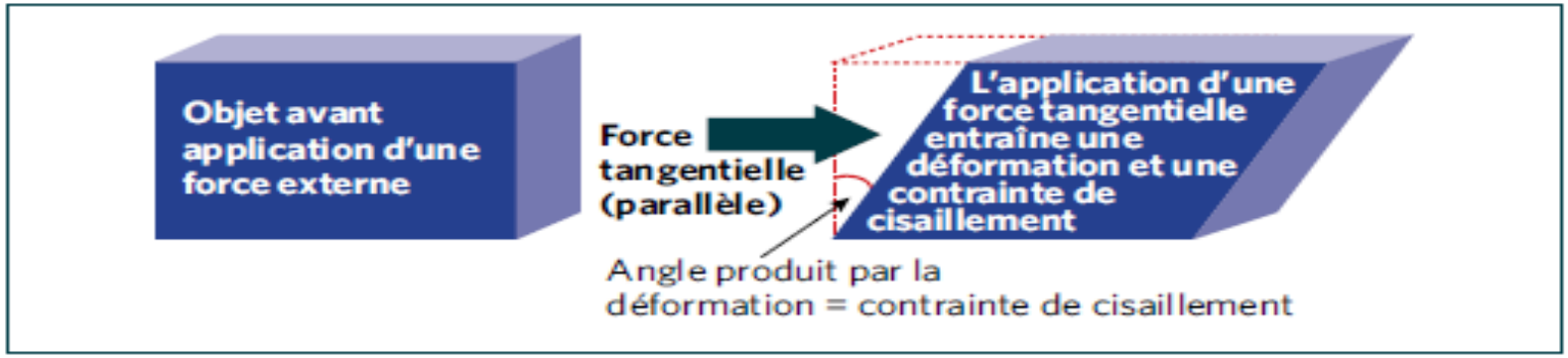
Friction

- Force qui apparait lorsque **2 objets en contact se déplacent l'un par rapport à l'autre**
- Entre peau et surface d'appui qd patient glisse dans son lit /gravité
- Coefficient de friction



Cisaillement

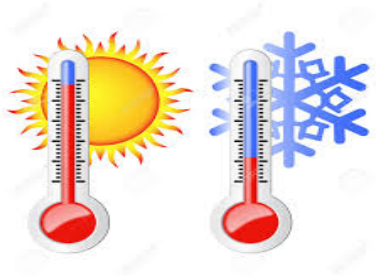
- **Mouvement inverse de deux surfaces l'une par rapport à l'autre** : peau suit le drap alors que tissu sous cutané et os ont un mouvement inverse (dossier > 30°)



- ↘ du calibre des vaisseaux et étirement entre support et saillie osseuse

Microclimat

- Conditions température et humidité interface peau/surface d'appui
- Humidité
  - Transpiration, incontinence …
- Température
  - ↗ T° = risque lésions cutanées



Des escarres liés aux dispositifs médicaux…

- Une nouvelle appellation
  - Pressure Ulcer (PU) - > Pressure Injury (PI)
- Enfants ++ / adultes hospitalisés (COVID +++)
- Sondes naso-gastrique et oxygène, masques de ventilation, canules trachéo …

NOUVEAUTÉ

NATIONAL PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL

[3] *Black J et Al. Use of wound dressing to enhance prevention of pressure ulcers cause by medical devices. Int Wound J. 2015.*

Prévention : soins standards

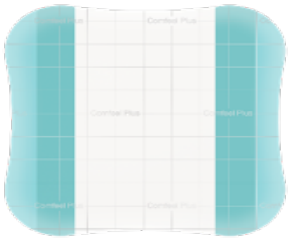
- Repérer le patient à risque
- Supports anti-escarre
- Changements de position
- Mobilisation
- Nursing
- Effleurage
- Hydratation et nutrition

Quid des pansements en prévention ?

- Plusieurs études
- Effets bénéfiques pansement
- + stratégies de prévention standard
- Sur patients à haut risque :
  - Blocs opératoires
  - Soins intensifs
  - Services d'urgence
  - ….
  - Gériatrie

Quels pansements ?

- Hydrocolloides



- Films de polyuréthane

- Hydrocellulaires multicouches

Quels pansements ?

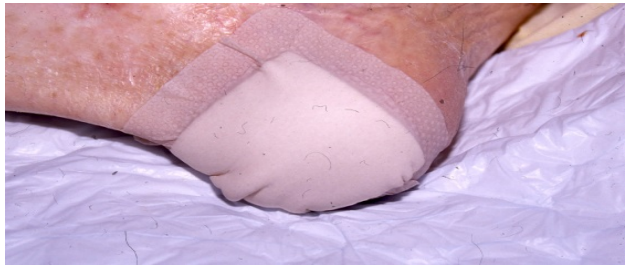
- Pansements versus soins standards [4]
  - Hydrocolloides
  - Films de polyuréthane
  - Hydrocellulaires multicouche

► ↓ risque survenue escarre

- Hydrocellulaires > hydrocolloides [4]
- Film de PU > hydrocolloides [5]

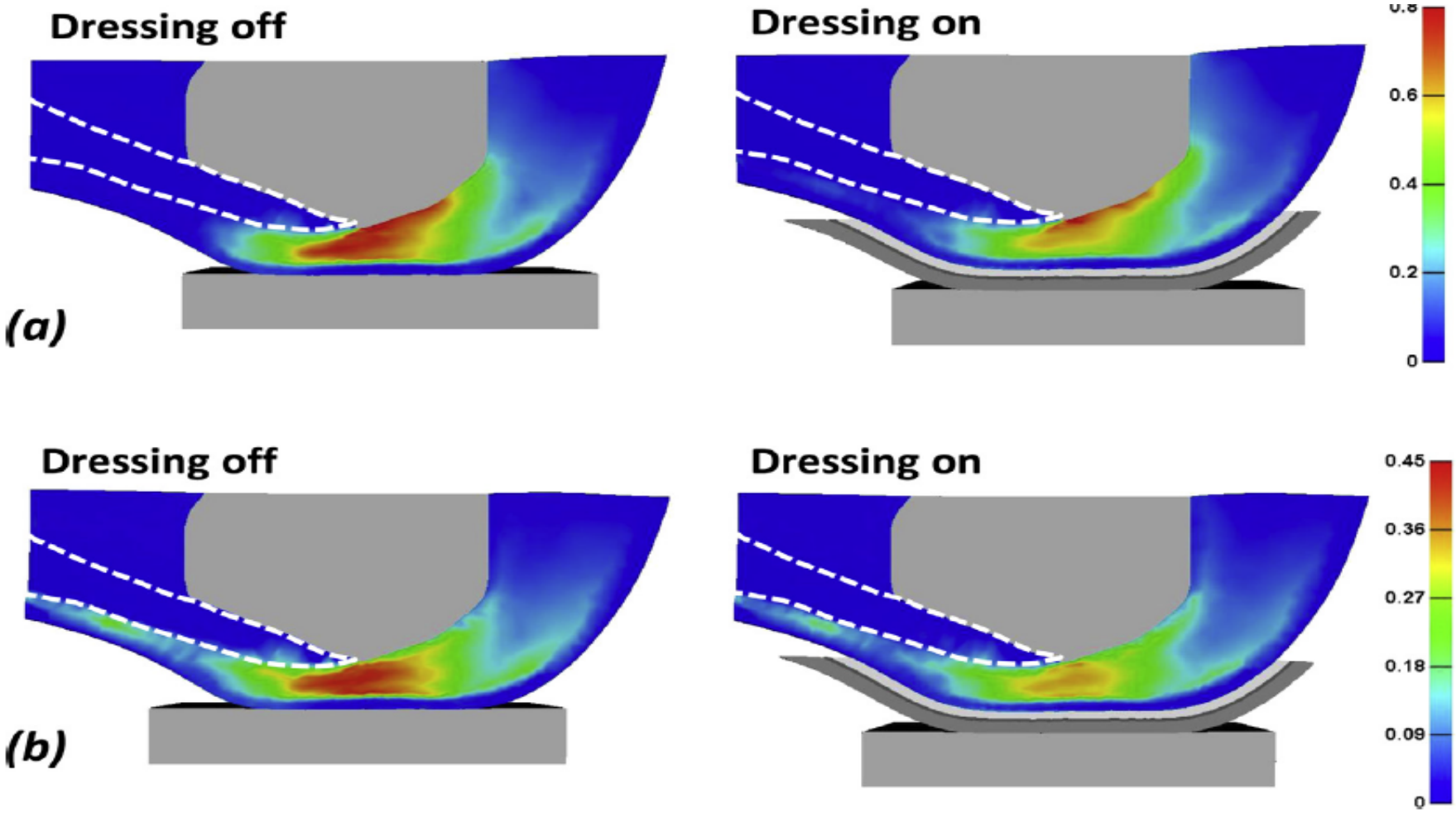
[4] *Huang L et Al. Dressings for preventing pressure ulcers : A meta-analysis. Adv Skin Wound Care. 2015*
[5] *Dutra R et Al. Using transparent PU film and hydrocolloid dressings to prevent pressure ulcers. J Wound Care. 2015*

Effets physiques [6-7]



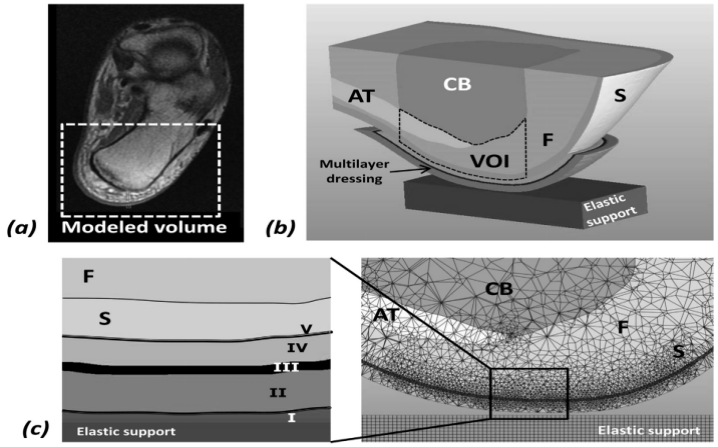
- Dépend matériaux constitutifs (hydrocellulaire multicouche +++)
- Surface externe à faible friction : ↓ friction et forces cisaillement superficielles
- Déplacement horizontal ≠ couches entre elles : ↓ forces cisaillement et pression
- Multicouche : effet d'amortissement
- Adhésif élastique : ↓ cisaillement
  - Absorbe les forces de cisaillement, prévient déformations peau
- Taille du pansement : ↓ cisaillement
  - Redistribution des forces de cisaillement sur surface + étendue, à l'écart zone critique
- Régulation du microclimat

[6] Levy A et al. The biomechanical efficacy of dressings in preventing heel ulcers.J Tiss Viabil 2015
[7] Rôle des pansements dans la prévention des escarres. WUWHS. 2016


Dressing off
Dressing on
(a)
0.8
0.6
0.4
0.2
0
Dressing off
Dressing on
(b)
0.45
0.36
0.27
0.18
0.09
0

Talon

- Modélisation : pansement hydrocellulaire multicouche = ↓ cisaillement interne /monocouche [6]



[6] *Levy A et al. The biomechanical efficacy of dressings in preventing heel ulcers. J Tiss Viabil 2015*

Talon et sacrum

- SAU/Soins intensifs[8]
  - Pansement au SAU, changement /3 jours
  - Inspection pluriquotidienne
  - Durant séjour USI

  → ↓ incidence 80 %/soins standards
- Sujets âgés/nursing home[9]
  - ↓ incidence, escarres moins sévères/soins standards

[8] *Santamaria N et al. A randomised controlled trial of the effectiveness of soft silicon foam multi-layered dressings in the prevention of sacral and heel pressure ulcers in trauma and critically ill patients : The Border trial. Int Wound J. 2013*

[9] *Santamaria N et al. A randomised controlled trial of the clinical effectiveness of a multi-layer silicone foam dressings for the prevention of pressure injuries in higth-risk aged care residents : the Border III Trial. Int wound J. 2018*

Sacrum

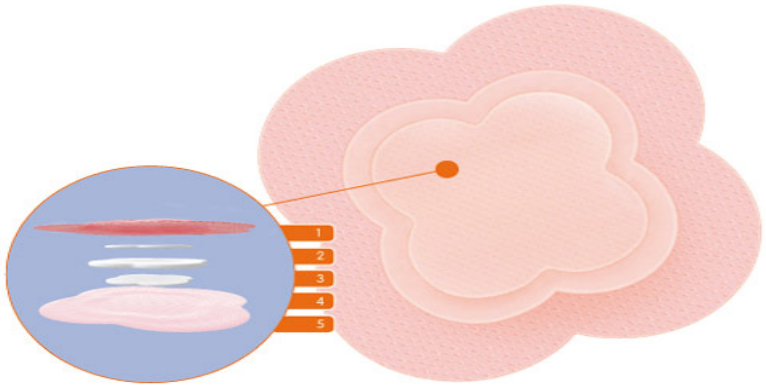
- Patients soins intensifs [10] :
  - Pansement dans les 24 h
  - Inspection quotidienne
  - Changement / 3 j
  - Réduction incidence escarre

  /soins standards : 0,7 % vs 5,9 %

[10] *Kalowes P et al. Five-layerered soft silicone foam dressing to prevent pressure ulcers in the intensive care unit. AJCC. 2016*

Sacrum

- Patients âgés/fracture du col [11]
  - ↓ incidence escarre / soins standards
  - Apparition retardée/ soins standards
    - 6 j versus 4 j
  - 2 pansements /8 j



[11] *Forni C et al. Effectiveness of using a new polyurethane foam multi-layer dressing in the sacral area to prevent the onset of pressure ulcers in the elderly with hip fractures : a pragmatic randomised controlled trial. Int wound J. 2018*

Recommandations NPUAP 2014[11]

- Sur proéminences osseuses sujettes aux friction et cisaillement
- Pansement prophylactique :
  - Régulation microclimat
  - Facilité application et retrait
  - Inspection régulière peau
  - Localisation anatomique
  - Taille adaptée
- Mesures de prévention standards
- Evaluation peau à chaque changement de pansement ou au minimum quotidiennement
- Changer le pansement prophylactique si
  - Endommagé, saturé, tombé …

[11] *NPUAP, EPUAP and PPPIA. Prevention and treatment of pressure ulcers . 2014*

Et en France ?

- Recommandations PERSE 2013 [12] :
  - « les soins de nursing ... Incluent également l'application de **pansements** en regard des **proéminences osseuses** pour réduire les forces de cisaillement »
- Consensus formalisé d'experts par la SFFPC et SFE en cours de publication [13]

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE L'ESCARRE

SOCIÉTÉ FRANÇAISE ET FRANCOPHONE DES PLAIES ET CICATRISATIONS SFFPC

[12] Barrois B. Recommandations pour la prise en charge d'escarres par consensus formalisé d'experts. L'escarre. 2013 ; 57 : 4-5

[13] Nathalie FAUCHER, Marc LEFORT, Martine BARATEAU, Franck HENTZ, Philippe MICHEL, Laura MOISI, Sylvie MEAUME, Benoit NICOLAS

Que retenir ? THM

- Chez patients à haut risque
- Après évaluation cutanée + risque escarre
- Protocoles standard de prévention +++
- Pansements hydrocellulaires multicouches pour certaines populations très à risque
  - Pas de remboursement pour l'instant !
    - ↓ friction, cisaillement et pression
    - ↓ incidence escarres
- Plaies liées au dispositifs médicaux fréquents