

Une check-list pour prévenir les escarres chez les patients Covid-19

Une enquête de la Société française de l'escarre (SFE) en avril 2020, lors de la première vague de Covid-19, a montré sur un échantillonnage de 948 patients que la prévalence des escarres chez les patients hospitalisés pour Covid, notamment en unités de réanimation était de 17,2%, soit le double de la prévalence moyenne chez les patients hospitalisés qui est de 8,6%. Le sacrum et les talons sont les zones les plus touchées chez ces personnes. « Nous nous doutions que la prévalence serait élevée car les patients Covid hospitalisés présentent tous les facteurs de risque de formation d'escarre : infection, altération de l'état général, déshydratation, dénutrition, diarrhées, hypoxie, immobilisation, fatigue... », indique le Dr Sandrine Robineau, médecin spécialiste en Médecine physique et de réadaptation et membre du CA de la SFE. Des phénomènes pathologiques du Covid pourraient aussi expliquer cette prévalence importante des escarres (inflammation, ischémie) ainsi que les effets secondaires des vasopresseurs. « Cela est aussi lié à l'organisation des soins différente des unités Covid ainsi qu'au fait que les équipes ne sont pas habituées à avoir la contrainte des EPI », justifie le Dr Robineau. « Le risque d'escarre étant bien identifié et induisant une complication majeure en termes de qualité de vie et du pronostic fonctionnel, il convient de s'organiser pour le diminuer », indique-t-elle.

► **Une check-list pour intégrer la prévention des escarres dans la prise en charge globale.** « Dans les unités Covid, encore plus que dans les unités classiques d'hospitalisation, il faut adapter le rythme des soins à la fréquence dans laquelle on va dans les chambres. Il faut avoir préparé en amont tout ce dont on aura besoin », souligne le Dr Robineau. Pour pallier les problèmes d'organisation, la SFE a donc choisi de mettre en place des outils faciles à intégrer dans le quotidien des soignants pour la prévention des escarres chez les patients Covid-19. Elle a ainsi créé un document, l'a communiqué et en fait le support d'un webinaire. « Nous l'avons conçu sous la forme d'une check-list pour que ce soit facile pour les utilisateurs. Celle-ci permet aux soignants d'avoir bien en tête ce qui va favoriser la prévention des escarres, qu'ils puissent se l'approprier et intégrer les soins de prévention des escarres dans les autres soins, y compris dans les soins techniques (prise TA, perfusion, injection, administration médicament, alimentation, toilette, hydratation). Nous nous sommes appuyés sur des recommandations classiques (décharge, mobilisation, nutrition, nursing), mais nous les avons organisées avec des spécificités pour ne pas qu'elles deviennent chronophages pour les équipes », explique le Dr Robineau. Ainsi, quatre types de check-lists sont proposées : pour les services de médecine/gériatrie, pour les EHPAD (voir encadré), les services de réanimation qui connaissent la problématique du décubitus ventral, et l'hospitalisation à domicile. Les actions de prévention de chacun sont tracées afin de permettre la continuité de la prise en charge. « Chacun coche les tâches qu'il a réalisées. Ainsi chaque soignant peut s'approprier un bout de la stratégie de prévention », indique le Dr Robineau.

► **Patients Covid hospitalisés à domicile et escarres : le rôle central du médecin généraliste.** La prévention des escarres concerne aussi les soignants qui interviennent au domicile des patients positifs au Covid.

La Société française de l'escarre (SFE) a mis en place un outil pour intégrer la prévention des escarres dans la prise en charge des patients covid sans augmenter la charge de travail des soignants.

Le Dr Sandrine Robineau en détaille le contenu et l'utilisation pratique.



« L'idée est d'inscrire dans la surveillance du Covid (température, fréquence respiratoire, saturation...) la prévention des escarres », précise le Dr Robineau. Cela exige un lien fort entre médecin, patient/aidant et soignants paramédicaux. « Le médecin généraliste a un rôle fondamental car les paramédicaux qui interviennent au domicile vont avoir besoin de lui pour un certain nombre de mesures », estime le Dr Robineau. « Surtout s'il y a besoin de matériel car c'est le médecin qui le prescrit. C'est aussi lui qui donne les indications concernant la nutrition et qui juge de l'utilité d'examens complémentaires », précise Martine Barateau, IDE, vice-présidente de la SFE. Parmi les actions de prévention des escarres, il est important de faire lever le patient, de le faire marcher, de fractionner et d'enrichir les repas, de changer les appuis en lien avec les aidants, d'avoir une attention particulière pour la peau (lésions cutanées associées à un adhésif, dommages cutanés liés à l'humidité), de laver, hydrater, bien sécher, protéger la peau avec une crème barrière, et d'ap-

prendre tout cela aux aidants qui sont essentiels et doivent être associés aux soins (ils ont un rôle important dans la mobilisation des repas, la surveillance des zones d'appui ; ils pourront même prendre des photographies pour les envoyer au médecin). Si le patient en a la capacité, il est aussi important de le rendre acteur de sa prévention.

► **Covid-19 : l'intérêt du télésoin en prévention des escarres à domicile.** Un dispositif légal qui permet de faire du télésoin dans le cadre de la surveillance du Covid présente un intérêt certain dans la prévention des escarres. « Elle permet à l'infirmière d'avoir une grande réactivité, de demander à l'aidant de préciser l'état des talons, par exemple, de prendre des photos et de les transmettre, et de pouvoir réagir dès qu'une rougeur est constatée et non pas quand une escarre est déjà constituée, ce qui va nécessiter des semaines voire des mois pour guérir », explique encore le Dr Robineau. Le webinaire « Escarres et Covid » est en ligne sur Youtube pour plus d'informations. La SFE développe actuellement des supports écrits de formation qui pourront être distribués dans les hôpitaux, les EHPAD, aux infirmières et médecins afin que chacun puisse être acteur de la prévention des escarres chez les patients Covid hospitalisés.

Anne-Sophie Glover-Bondeau ■

Check-list EHPAD > médicalisation

MATÉRIEL DE DÉCHARGE

- Evaluer les besoins en matériel (quel matériel a déjà le patient, faut-il en commander un autre ?) ;
- Voir les disponibilités avec le cadre ;
- Sinon coussin, oreiller, location...

HYGIÈNE/ NURSING

- Laver, rincer, sécher en tamponnant, hydrater, protéger la peau avec une crème barrière ;
- Patient incontinent : changer la protection à saturation ;
- Prévention des points d'appui organisés par...