

# CHECK LIST POUR LA PREVENTION DES ESCARRES **ET L'UTILISATION DE PANSEMENTS**

## **HYDROCELLULAIRES SILICONES MULTICOUCHES**

en complément des mesures préventives standard chez les patients à haut risque de survenue d'escarres

### MESURES PREVENTIVES STANDARD (C / FORTE)

- Le risque de survenue d'escarres d'un patient doit être évalué dès l'admission (dans les 24 premières heures) puis en cas d'amélioration ou d'aggravation de son état clinique. Cette évaluation sera faite par une échelle validée associée au jugement clinique. L'échelle d'évaluation de risque doit être adaptée au contexte et à la structure de soins.
- Les mesures de prévention standard sont : l'installation sur un support approprié (au lit comme au fauteuil), le positionnement adapté, le changement régulier de position, le nursing et la nutrition.
- 3 L'évaluation de l'état cutané et les mesures de prévention mises en place doivent être tracées.

# MESURES PREVENTIVES STANDARD ET PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES. SILICONES MULTICOUCHES (≥4 COUCHES) (B / FAIBLE)

4 Seuls les pansements hydrocellulaires siliconés multicouches (≥4 couches) doivent être utilisés en prévention des escarres (sacrum et talons) en association aux mesures de prévention standard chez un patient à risque élevé et dans des circonstances déterminées (cf. recommandations 5 à 8).

EN SERVICE DE MEDECINE INTENSIVE REANIMATION (B / FORTE)  5 En association aux mesures préventives standard, l'utilisation d'un pansement hydrocellulaire siliconé multicouche (≥4 couches) en prévention de survenue d'escarre (sacrum et talons) est recommandée chez un patient à risque élevé, si au moins 1 des critères suivants est présent :  Score de gravité élevé (IGS II) Hémodynamique instable (bas débit) Etat de choc Usage d'amines vasopressives Trouble de la conscience (Score de Glasgow <8) Sédation (Score RASS ≤2) Curarisation Corticothérapie (>5 jours)	EN HOSPITALISATION EN CHIRURGIE (HORS BLOC OPERATOIRE), EN MEDECINE (HORS HAD), EN SERVICE D'URGENCES (Y COMPRIS USCD, USTCD) (C / FAIBLE)  7 En association aux mesures préventives standard, l'utilisation d'un pansement hydrocellulaire siliconé multicouche (≥4 couches) en prévention de survenue d'escarre (sacrum et talons) est recommandée chez un patient à risque élevé, alité 24/24, peu mobilisable (changements de position limités) et si au moins 3 des critères suivants sont présents:  ☐ IMC < 20 ou > 35 kg/m² ☐ Dénutrition sévère ☐ Œdèmes sous-cutanés diffus
EN CHIRURGIE PER-OPERATOIRE (C / FORTE)  6 En association aux mesures préventives standard au bloc opératoire, l'utilisation d'un pansement hydrocellulaire siliconé multicouche (≥4 couches) en prévention de survenue d'escarre est recommandée sur les zones d'appui osseuses si au moins 1 des critères suivants est présent :	Age > 75 ans et score de fragilité élevé (score de Rockwood ≥ 6)  AOMI (IPS < 0,6) Fin de vie  EN HOSPITALISATION, EN SSR, EN USLD, EN EHPAD, OU AU DOMICILE (Y COMPRIS EN HAD) (C / FAIBLE)
Temps opératoire ≥ 3 heures  IMC < 20 kg/m²  Age > 75 ans et score de fragilité élevé (score de Rockwood ≥ 6)	A l'occasion d'un épisode médical aigu (période limitée à 15 jours) en association aux mesures préventives standard, l'utilisation d'un pansement hydrocellulaire siliconé multicouche (≥4 couches) en prévention de survenue d'escarre (sacrum et talons) est recommandée chez un patient à risque élevé, alité 24/24, peu mobilisable (changements de position limités) et si au moins 3 des critères suivants sont

AOMI : Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs ; IPS IndicedePressionSystolique;IMC:IndicedemasseCorporelle; HAD : Hospitalisation A Domicile ; IGS II : Indice de Gravité Simplifié ; RAAS :Richmond Agitation-Sedation Scale ; SSR : Suite de Soins et Réadaptation ; USCD: Unités de Soins de Courte Durée ; USLD : Unités de Soins de Longue Durée ; USTCD : Unités de Soins de Très Courte Durée.

lité

presents:
$IMC < 20 \text{ ou} > 35 \text{ kg/m}^2$
Dénutrition sévère
Œdèmes sous-cutanés diffus
Age > 75 ans et score de fragilité élevé (score de Rockwood ≥ 6)
AOMI (IPS < 0,6)
Fin de vie

### Grade des recommandations

- A: Preuve scientifique établie
- B: Présomption scientifique
- C: Faible niveau de preuve scientifique

#### Force de la recommandation

- Forte : Quand le groupe de travail est confiant dans le fait que les effets souhaitables de l'adhésion à une recommandation l'emportent sur les effets indésirables.
- Faible : Indique que les effets souhaitables de l'adhésion à une recommandation l'emportent probablement sur les effets indésirables, mais le groupe de travail est moins confiant.

ı	Not	es													

Check-list élaborée dans le respect du consensus formalisé d'experts réalisé sous l'égide de la SFFPC et de la SFE et conformément à la publication : Faucher N, Barateau M, Hentz F, Michel P, Meaume S, Rousseaux C, Marty M, Le Fort M, Nicolas B. Use of multilayer silicone foam dressings as adjuvant therapy to prevent pressure injuries. Journal of Wound Care, 2021, vol. 30, no 9, p. 712-721.

Plus d'informations sur www.molnlycke.fr

**Distributeur :** Mölnlycke Health Care -13 allée du Château Blanc 59445 Wasquehal Cedex - Tél. 03 20 12 25 55

Service clients: Tél. 0 800 915 188- e-mail: csc.fr@molnlycke.com Réclamation qualité produits: reclamation.qualite@molnlycke.com Mölnlycke Health Care est une marque et un logo déposés au niveau mondial par la société Mölnlycke Health Care AB ou l'une de ses filiales. © Copyright (2022)

