

## 14.3 MISE EN PLACE DE BAS ANTIEMBOLIQUE

### BUT :

Les bas antiembolique sont des bas de compression gradués utilisés pour prévenir la thromboembolie veineuse.

### MATÉRIEL :

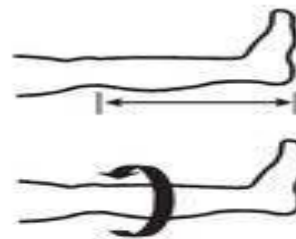
- Ruban à mesurer fourni par le fabricant
- Bas antiembolique de grandeur appropriée

### PROCÉDURE :

#### Pré-installation

1. Expliquer au patient et à sa famille le but visé par le traitement
2. Évaluer l'état des membres inférieurs (intégrité de la peau, présence d'œdème et signes neurovasculaires : pouls pédieux et tibiaux, coloration, chaleur)
3. S'assurer que les jambes du patient sont propres et sèches
4. Demander au patient de rester assis ou allongé avec les jambes surélevées pendant 15 minutes
5. Mesurer à l'aide du ruban fourni par le fabricant :

- a. la longueur d'une des jambes du talon au creux poplité
- b. la circonférence d'un des mollets à sa partie la plus large



6. Choisir la grandeur de bas appropriée en fonction des dimensions obtenues

**N.B. :** S'il existe une différence importante entre les dimensions des jambes du patient, choisir la grandeur du bas antiembolique en fonction des mesures de la jambe la plus grosse.



#### **ALERTE NURSING**

- ▶ En plus de compromettre l'efficacité du traitement, des **bas de grandeur non appropriée** risquent de créer des **dommages tissulaires**



## Installation

---

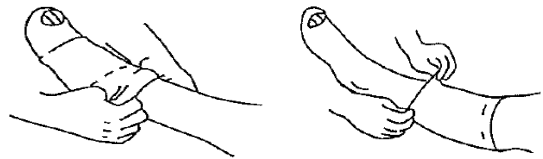
7. Saisir le bas en glissant une main à l'intérieur puis le retourner de façon à ce qu'il soit plié en deux.



8. Installer le bas sur le pied en l'étirant légèrement de chaque côté jusqu'à ce qu'il soit positionné convenablement au niveau du talon.



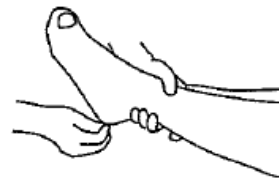
9. Glisser le bas sur la jambe en le dépliant au fur et à mesure jusqu'à ce qu'il soit complètement étiré.



10. S'assurer que le bas ne comprime pas les orteils du patient. L'étirer légèrement de chaque côté au besoin.



11. S'assurer que le bas est bien ajusté à la jambe du patient.



### ATTENTION :

- La bande élastique supérieure ne doit pas trop serrer la jambe
- Le bord supérieur du bas doit se situer 2,5 à 5 cm en dessous du creux poplité
- Le bas ne doit présenter aucun pli

Procédure inspirée des instructions d'enfilage fournies par JOBST® – une marque de



Source des images : JOBST (2008). Anti-Em/GP<sub>mc</sub> Instructions d'enfilage. North Carolina : Rutherford College

## Post-installation

12. Les bas doivent être portés **24 heures sur 24** et ils doivent être **changés aux 3 jours**
13. Informer le patient et la famille des conséquences que pourraient engendrer le fait de retourner le bas sur lui-même ou de le baisser (effet garrot)
14. S'assurer à chaque 8 heures que les bas sont installés adéquatement
15. Enlever les bas à chaque 12 heures pour évaluer l'état de membres inférieurs en portant une attention particulière aux proéminences osseuses et pour procéder à l'hygiène au besoin



### **ALERTE NURSING**

- ▶ En présence d'un **changement**, ne pas remettre le bas et aviser le médecin (**voir Annexe**)
- ▶ En présence d'**œdème**, mesurer la grandeur des jambes chaque 2 jours et ajuster la grandeur des bas antiembolique en conséquence au besoin

## NOTES AU DOSSIER :

- Grandeur du bas installé
- État des membres inférieurs lors de l'installation puis à chaque évaluation (feuilles de notes et feuille de signes vitaux)

Révisé DSI : Août 2012

Accepté CII :

### Références:

- Autar, R. (2009). A review of the evidence for the efficacy of anti-embolism stockings in venous thromboembolism prevention. *Journal of Orthopaedic Nursing*, 13, 41-49.
- Gee, E. (2012). Anti-embolism stockings. *Nursing Times*, 107, 14, 18-19.
- National Institute for Health and Clinical Excellence. (January 2010). Venous thromboembolism : reducing the risk.. Londres : NICE.
- National Institute for Health and Clinical Excellence. (September 2011). Good practice guidelines for the use of antiembolic stockings. Londres : NICE.

Personnes consultées :

Deschênes, Jean-François, Gestionnaire commercial pour BSN médical

## ANNEXE - RAPPEL

### ■ Fonctions des bas antiembolique

Les bas antiembolique augmentent le débit sanguin dans les veines, ils préviennent la dilatation des parois veineuses, ils améliorent la fonction valvulaire des veines et ils stimulent l'activité fibrinolytique endothéliale.

### ■ Contre-indications

- Œdème important/Surcharge pulmonaire
- Présence de gangrène
- Greffe récente de la peau
- Artériosclérose
- Chirurgie récente du membre inférieur (< 3 mois)
- Différence sévère ou grosseur inhabituelle du membre
- Maladie vasculaire périphérique
- Allergie au Nylon et/ou au Spandex
- Neuropathie périphérique sévère
- Dermatite
- Cellulite
- Peau fragile

### ■ Changements pouvant empêcher la remise du bas antiembolique

▶ Le bas doit être retiré en présence de :

- Douleur
- Dommages à l'intégrité de la peau
- Sensation de fourmillement ou d'engourdissement
- Coloration bleutée ou blanche des orteils
- Suintement au niveau des orteils
- Orteils nouvellement froids
- Changement important de la qualité des puls
- Développement d'une plaie de pression

### ■ Mesures de prévention universelles

- Mobilisation 4 à 6 fois par jour
- Changement de position chaque 2 heures si patient alité
- Fléchir et étendre les pieds, les genoux et les hanches toutes les 2 à 4 heures
- Manger au fauteuil
- Informer le patient et la famille de l'importance de ces mesures