

TABEAU 9.7 INTERVENTIONS PRÉVENTIVES PAR NIVEAU DE RISQUE ET PAR TYPE DE RISQUE SELON L'ÉCHELLE DE BRADEN

RISQUE FAIBLE – RÉSULTAT : DE 15 À 18

- Tourner le client régulièrement
- Optimiser les mobilisations (fréquence, rotation des positions)
- Utiliser des mesures pour protéger les talons
- Contrôler l'humidité, maintenir une bonne alimentation, réduire la friction et le cisaillement
- Utiliser une surface d'appui qui réduit la pression si le client est alité ou confiné dans un fauteuil

* Considérer le niveau de risque suivant si d'autres facteurs de risque importants sont présents (âge avancé, fièvre, apport nutritionnel en protéines inadéquat, pression diastolique inférieure à 60, instabilité hémodynamique)

RISQUE ÉLEVÉ – RÉSULTAT : DE 10 À 12

- Augmenter la fréquence des changements de position
- Prévoir de petites rotations de position supplémentaires
- Utiliser une surface d'appui qui réduit la pression
- S'assurer que le positionnement respecte un angle de 30° par rapport au matelas en ajoutant des coussins de mousse triangulaires
- Optimiser les mobilisations (fréquence, rotation des positions)
- Utiliser des mesures pour protéger les talons
- Contrôler l'humidité, assurer une bonne alimentation, réduire la friction et le cisaillement

* Considérer le niveau de risque suivant si d'autres facteurs de risque importants sont présents

RISQUE MODÉRÉ – RÉSULTAT : 13 OU 14

- Planifier un horaire de positionnement
- S'assurer que le positionnement respecte un angle de 30° par rapport au matelas en ajoutant des coussins de mousse triangulaires
- Utiliser une surface d'appui qui réduit la pression
- Optimiser les mobilisations (fréquence, rotation des positions)
- Utiliser des mesures pour protéger les talons
- Contrôler l'humidité, assurer une bonne alimentation, réduire la friction et le cisaillement

* Considérer le niveau de risque suivant si d'autres facteurs de risque importants sont présents

RISQUE TRÈS ÉLEVÉ – RÉSULTAT : 9 OU MOINS

- Toutes les interventions listées ci-haut **et**
- Utiliser une surface d'appui qui soulage la pression si le client présente :
 - une douleur non soulagée **ou**
 - une douleur importante exacerbée par les changements de position **ou**
 - des facteurs de risque additionnels

* Le lit à faible perte d'air ne remplace pas les changements de position réguliers

INTERVENTIONS POUR CONTRÔLER L'HUMIDITÉ

- Utiliser une barrière cutanée
- Utiliser des produits d'incontinence qui gardent la peau au sec
- Traiter la cause, si cela est possible
- Offrir le bassin de lit ou l'urinoin et un verre d'eau au moment des changements de position

INTERVENTIONS POUR DIMINUER LA FRICTION ET LE CISAILLEMENT

- Ne pas élever la tête de lit à plus de 30°
- Utiliser un trapèze, si cela est indiqué
- Utiliser une alèse de positionnement au moment des mobilisations
- Protéger les coudes et les talons en présence de friction

INTERVENTIONS POUR AMÉLIORER L'ÉTAT NUTRITIONNEL

- Augmenter l'apport en protéines
- Augmenter l'apport en calories pour préserver les protéines
- Ajouter un supplément de multivitamines (y compris les vitamines A, C et E)
- Agir rapidement pour corriger les carences
- Consulter une diététiste

INTERVENTIONS ADDITIONNELLES

- Ne pas masser des proéminences osseuses qui présentent de l'érythème
- Ne pas utiliser de coussin en forme d'anneau (beigne)
- Maintenir une bonne hydratation
- Éviter l'assèchement de la peau