

regards sur les soins aux personnes gravement blessées

Idées, tendances et solutions en matière de soins aux personnes gravement blessées | Octobre 2007 | www.bayshore.ca

La prise en charge des troubles vésicaux et intestinaux est une priorité pour les blessés médullaires

La majorité des gens considèrent la santé de la vessie et des intestins comme allant de soi. La plupart d'entre nous n'ont pas à nous demander si nous pourrions avoir accès à une toilette publique en cas de besoin, ou si le fait de boire une tasse de café ou d'avoir un spasme musculaire pourrait causer un accident embarrassant. Toutefois, pour près de 41 000 Canadiens médullolésés et pour les 1 100 autres personnes qui subissent de nouvelles blessures chaque année, la prise en charge des troubles vésicaux et intestinaux est une préoccupation majeure.

Les nerfs près de la base de la colonne vertébrale contrôlent les intestins et l'appareil urinaire. Lorsque la colonne vertébrale est blessée, les nerfs ne transmettent plus de messages au cerveau, et le blessé médullaire ne ressent pas le besoin d'aller à la toilette. (Les personnes ayant subi une lésion partielle peuvent conserver une certaine sensation.)

Ainsi, quand la vessie est pleine, le blessé médullaire risque d'avoir une perte d'urine. La vessie, qui comporte des muscles, peut se contracter et se vider subitement. Elle peut aussi ne plus être capable de se contracter et de retenir l'urine, ce qui peut altérer l'intégrité de la paroi de la vessie et entraîner le reflux de l'urine vers les reins et causer une infection.

La dysréflexie autonome est un autre problème lié à l'appareil urinaire. Cette affection touche les blessés médullaires de niveau T6 ou plus. « En fait, le système nerveux autonome, qui contrôle la pression sanguine, réagit à une douleur ou à une irritation sous le niveau de

la lésion », déclare Lynn Keats, infirmière éducatrice au centre de réadaptation Lyndhurst de Toronto. Elle ajoute que dans la majorité des cas le facteur déclencheur est une vessie pleine. « La tension artérielle augmente tout à coup, ce qui peut avoir de graves conséquences si le problème n'est pas résolu. »

Les professionnels aident à élaborer un plan de soins

Les professionnels de la santé peuvent aider les blessés médullaires à élaborer un plan de soins vésicaux. Ce plan comprend en général l'utilisation de cathéters pour vider la vessie. Bon nombre de personnes pratiquent le cathétérisme intermittent, ce qui veut dire qu'elles vident leur vessie plusieurs fois par jour. Le tube est retiré chaque fois. Une autre option est le cathéter de Foley ou suprapubique, fixé à demeure pour vider la vessie de façon continue. Les hommes peuvent aussi se servir d'un condom urinaire qui se glisse sur le pénis.

Pour certaines personnes, une intervention chirurgicale peut être nécessaire pour améliorer l'évacuation ou la rétention de l'urine. « Certains subissent une chirurgie visant à augmenter la vessie, ce qui permet à quelqu'un n'ayant pas l'usage complet de ses mains d'effectuer un cathétérisme par son nombril », explique Lynn Keats. Cette



Milena Ivanisevic, une infirmière-conseil agréée en incontinence de Soins à domicile Bayshore.

procédure est particulièrement utile pour les jeunes femmes quadriplégiques dont l'autonomie peut être limitée par le besoin d'utiliser un cathéter.

La rétention urinaire est un grave problème qui nécessite souvent une intervention médicale. « Les complications potentielles dues à la rétention urinaire sont énormes : infections des voies urinaires et détérioration des reins », affirme Milena Ivanisevic, directrice des services cliniques à la succursale de Soins à domicile Bayshore à Hamilton (Ontario) et l'une des infirmières-conseils agréées en incontinence de Bayshore. Pour l'aider à évaluer la rétention urinaire, elle utilise un appareil portatif à ultrasons, un outil non invasif, pour mesurer le volume vésical ainsi qu'une bandelette réactive pour déceler les infections. Ces outils l'aident à décider de la ligne de conduite à adopter. « Je peux, au domicile même d'un client, téléphoner à un



Bayshore
Soins à domicile



médecin et ordonner des tests, ou obtenir une ordonnance d'antibiotiques pour le client. »

Les infections des voies urinaires sont une préoccupation constante – il s'agit de la complication secondaire la plus fréquente chez les blessés médullaires. Les professionnels de la santé informent les clients des symptômes d'infection (fièvre, frissons et nausée) et leur donnent des instructions pour minimiser les risques : bien se laver les mains avant de manipuler les cathéters, vider complètement la vessie pour éliminer les bactéries, nettoyer les organes génitaux régulièrement et passer un examen médical annuel pour s'assurer que les reins sont en santé.

Le personnel soignant et les clients doivent aussi surveiller l'intégrité de la peau qui risque d'être lésée par l'humidité. « Si un client a des fuites entre les cathétérismes, l'urine reste sur la peau et des zones rouges et ouvertes peuvent se former en un rien de temps, souligne Milena Ivanisevic. Vous devez vous procurer des produits appropriés pour l'incontinence qui absorbent l'urine et l'empêchent d'entrer en contact avec la peau. »

Les blessés médullaires doivent veiller à boire suffisamment. « Bien des gens croient qu'en évitant de boire ils n'auront pas besoin d'uriner, ce qui est faux, ajoute Milena Ivanisevic. Lorsque l'apport de liquide est insuffisant, l'urine s'accumule dans la vessie, et plus elle y reste longtemps, plus le risque d'infection est élevé. Les clients qui ont des infections récurrentes peuvent développer une résistance aux antibiotiques et le problème pourrait devenir chronique. »

Après une blessure médullaire, les gens apprennent aussi à prendre en charge la fonction intestinale. « La routine est établie en général à l'hôpital », explique Brenda Hunter, consultante clinique sur les blessures graves. On encourage les clients à adopter une alimentation équilibrée et riche en fibres, à boire beaucoup et à faire de l'exercice régulièrement. On leur apprend aussi à surveiller la fréquence à laquelle ils vont à la selle. Une colostomie peut être appropriée pour certaines personnes.

Regards sur les soins aux personnes gravement blessées est un bulletin d'information de Soins à domicile Bayshore, destiné aux clients gravement blessés et aux professionnels de la santé. Les opinions exprimées dans le présent bulletin ne correspondent pas nécessairement à celles de Soins à domicile Bayshore. Pour de plus amples renseignements et pour toute proposition d'article, veuillez communiquer avec le Service du marketing de Soins à domicile Bayshore par téléphone au (905) 822-8075 ou 1 800 668.9490 ou par courriel à mkrunic@bayshore.ca.

Soins à domicile Bayshore : un leader dans la prestation de soins à domicile aux personnes gravement blessées

Soins à domicile Bayshore est une entreprise canadienne exploitant plus de 35 succursales et 20 cliniques communautaires à travers le pays. La population canadienne se fie à ses services de santé communautaire et à domicile depuis 1966. Bayshore travaille de concert avec bon nombre d'organismes offrant des services de santé spécialisés à domicile aux personnes gravement blessées, comme les commissions provinciales des accidents du travail, les compagnies d'assurance automobile, les fournisseurs de services de réadaptation et les organismes de soins gouvernementaux. Pour de plus amples renseignements sur l'un ou l'autre des services ci-dessous, veuillez téléphoner au 1 866 265-1920.

Soins aux traumatisés crâniens et aux personnes médullolésées • Soins des plaies et des brûlures • Soins des fractures et des amputations • Soins palliatifs • Soins infirmiers 24 heures par jour • Soins personnels et services de soutien à domicile • Planification des soins aux personnes gravement blessées • Évaluation des risques • Enseignement • Coordination des soins avec des tiers.



« L'objectif est d'aller à la selle à des heures régulières et prévisibles, et de réduire les complications, ajoute Brenda Hunter. Nous tenons à former notre personnel soignant de manière à ce qu'il puisse enseigner à nos clients et à leurs proches comment prodiguer des soins vésicaux et intestinaux à domicile. »

La constipation, la diarrhée, les fuites de selles, les hémorroïdes, les fécalomes et les gaz sont au nombre des troubles intestinaux fréquents. S'il est impossible de résoudre le problème d'un client localement, une superviseuse des services cliniques de la succursale peut communiquer avec l'équipe d'intervention clinique nationale de Bayshore, en poste à son siège social, et faire appel à l'expertise de spécialistes agréées en soins vésicaux et intestinaux.

soins aux blessés graves. Elle s'est associée à la *Canadian Spinal Research Organization* (CSRO) et utilise le guide de cet organisme sur les lésions médullaires comme outil de formation pour son personnel soignant et ses clients. Ce guide renferme de l'information sur les soins vésicaux et la prise en charge des troubles intestinaux.

« Mon rôle consiste à élaborer des programmes cliniques et des ressources pour nos gestionnaires cliniques, pour que le personnel des succursales de Bayshore puisse recevoir une formation spéciale sur la prestation de soins aux blessés médullaires. Les soins vésicaux et intestinaux sont un élément important de ces soins », précise Brenda Hunter.

La formation complémentaire aidera le personnel soignant à soutenir les clients chez eux à leur sortie de l'hôpital. « Parfois les clients sont dépassés. On leur donne une foule de renseignements, explique Lynn Keats. Même si nous tentons de renforcer les principes d'apprentissage autonome et de leur rappeler de boire des liquides, de pratiquer la bonne technique et de passer un examen médical annuel, c'est bien de les suivre dans la communauté pour qu'ils ne commencent pas à prendre des raccourcis parce qu'ils sont occupés. Il peut être vraiment très utile d'insister sur l'importance de cette pratique. »

Bien que le personnel de soutien à domicile puisse aider les clients, on encourage ces derniers à retrouver au maximum leur autonomie personnelle. « Nous aidons les clients à acquérir une totale indépendance s'ils en sont capables, ajoute Brenda Hunter. Quand ils ont besoin de nous, nous intervenons. Nous tenons à ce qu'ils sachent qu'une prise en charge des troubles vésicaux et intestinaux est possible après une blessure médullaire en suivant un programme planifié et bien pensé. »

L'éducation des clients a changé considérablement

Depuis quelques années, les gens sont beaucoup mieux renseignés sur la prise en charge des troubles vésicaux et intestinaux. Par exemple, les prestataires de soins en ont appris plus sur la dysrflexie et quand ce trouble peut survenir. « La façon dont nous éduquons les clients a vraiment changé, et avec Internet, les gens en savent beaucoup plus », souligne Lynn Keats. Elle ajoute qu'à Lyndhurst les clients ont des examens à la clinique d'urologie, ce qui ne se faisait pas il y a 10 à 20 ans.

Bayshore cherche à améliorer les soins vésicaux et intestinaux prodigués à ses clients par le biais de son programme national de