

Lésions de pression liées aux dispositifs médicaux chez les professionnels de la santé en période de pandémie

Référence Ramalho A et al. Medical device-related pressure injury in health care professionals in times of pandemic.

WCET® Journal 2020;40(2):7-8

DOI <https://doi.org/10.33235/wcet.40.2.7-8>

Le WCET® Journal remercie SOBEST pour cet éditorial de collaboration spéciale.

Face au nombre de cas d'infection au coronavirus (COVID-19), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré que la maladie, présente dans plusieurs pays et continents, est une pandémie d'alerte et de mobilisation mondiale¹.

Au Brésil, la pandémie est arrivée fin février 2020 et est devenue alarmante avec l'augmentation du nombre de personnes contaminées liée et la forte capacité de transmission de la maladie. Chez les patients atteints, le virus peut provoquer des symptômes allant de simples symptômes traitables à domicile, à une hospitalisation, des soins en unité de soins intensifs, et éventuellement, à la mort².

Au cœur de cette pandémie, les professionnels qui accompagnent les patients chez lesquels une infection à COVID-19 est suspectée ou confirmée constituent une population à haut risque de contagion. Par conséquent, des mesures préventives telles qu'une hygiène adéquate des mains et l'utilisation d'un équipement de protection individuelle (EPI) ont été renforcées.

Parmi les EPI, les masques de protection respiratoire de type N95 et similaires doivent être utilisés pour effectuer des procédures générant des aérosols, telles qu'une intubation, une ventilation non invasive, une aspiration et d'autres soins. La Society of Intensive Care Medicine recommande également l'utilisation constante de cette protection dans les environnements de soins intensifs qui traitent les patients chez lesquels la COVID-19 est confirmée et/ou soupçonnée³.

Aline de Oliveira Ramalho*

Hospital Sírio Libanês, Serviço de Estomaterapia, São Paulo (SP), Brésil
Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem, Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica, São Paulo (SP), Brésil
Email alineo_ramalho@hotmail.com

Paula de Souza Silva Freitas

Universidade Federal do Espírito Santo,
Departamento de Enfermagem, Vitória (ES), Brésil

Paula Cristina Nogueira

Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem, Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica, São Paulo (SP), Brésil

*Auteur correspondant

L'OMS reconnaît la nécessité d'utiliser un masque de protection respiratoire, mais attire l'attention sur le fait qu'il ne doit pas être utilisé pendant plus de quatre heures consécutives en raison de l'inconfort que cause son utilisation. Cependant, les lésions de pression associées aux dispositifs médicaux^{4,5} causées par l'utilisation du masque N-95 ont attiré l'attention des infirmières, en particulier celle des stomathérapeutes. Nous avons souvent vu sur les réseaux sociaux⁶ la diffusion de photos (Figures 1 et 2) de professionnels de santé présentant des lésions cutanées là où cet EPI est appliqué⁷.

Les lésions de pression associées aux dispositifs médicaux^{4,5} revêtent une importance croissante dans la recherche nationale et internationale, en particulier parce que nous savons que les dispositifs utilisés pour les soins de santé sont souvent indispensables, ce qui nécessite la mise en œuvre de mesures préventives ou de recommandations préventives pour préserver l'intégrité de la peau dans la zone exposée au risque.

Jusqu'à présent, les recommandations préventives visaient les patients sous nos soins, mais, face aux exigences actuelles, il est également très important d'attirer l'attention sur le maintien de l'intégrité de la peau des professionnels car l'apparition des lésions peut avoir des répercussions sur les soins, la qualité de vie et l'estime de soi, et ouvrir la porte aux infections.

Dans cette optique, certaines recommandations visant généralement et adoptées pour les soins des patients peuvent également être appliquées aux professionnels de santé qui portent des masques respiratoires et d'autres EPI, afin de contribuer au maintien d'une peau intacte^{8,9} :

- Nettoyer la peau avec du savon liquide d'un pH compatible avec la peau (légèrement acidifié) de préférence, et hydrater la peau avec un produit cosmétique (crème hydratante) sans lipides ;
- Appliquer un revêtement prophylactique servant d'interface entre la peau et la zone de fixation du masque (pendant une utilisation de longue durée du masque, en particulier dans la région zygomatique et l'os nasal), tel que : fine mousse de polyuréthane, silicone, film transparent ou plaques hydrocolloïdes extra-minces ;

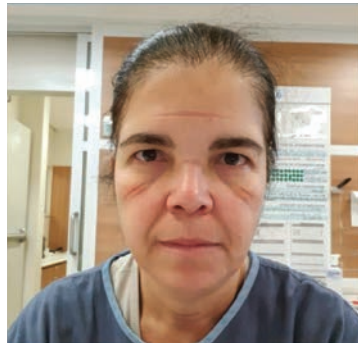


Figure 1. Professionnels brésiliens présentant des lésions de pression liées à l'utilisation d'un masque. Images publiées avec leur permission.

- Prévoir quelques minutes de soulagement de la pression, avec la possibilité de retirer le masque toutes les deux heures ;
- Examiner fréquemment la peau et surveiller les signes de douleur, d'inconfort, d'hyperémie et de lésion ;
- Éviter de placer le masque et autres EPI sur des zones de lésions cutanées, d'eczéma ou d'hyperémie sans traitement topique approprié préalable.

Les professionnels de la santé, en particulier le personnel infirmier, sont reconnus dans le monde entier pour leur héroïsme, leur combat et leur sacrifice personnel dans le soin



Figure 2. Images de travailleurs de la santé chinois présentant des lésions de pression causées par un EPI.⁶



d'autrui. Il est cependant fondamental que les soins personnels prédominent en cette période de pandémie, car il est nécessaire que la santé des professionnels soit préservée afin qu'ils puissent collaborer pour la prestation de soins efficaces pour la société.

REMERCIEMENTS

Les auteurs remercient *Grupo de Pesquisa em Estomaterapia : estomas, feridas agudas e crônicas e incontinências urinária e anal, da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo (GPET-EEUSP, Groupe de recherche en stomathérapie : stomies, plaies aiguës et chroniques et incontinence urinaire et anale de la Faculté de soins infirmiers de l'Université de São Paulo)* pour leur collaboration.

FINANCEMENT

Les auteurs n'ont reçu aucun financement pour cette étude.

RÉFÉRENCES

1. World Health Organization (WHO). Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19): Interim guidance. Geneva: WHO; 2020. [cited in 21 mar 2020]. Available at: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPE_use-2020.1-eng.pdf
2. Monteiro N, Aquino V, Pacheco S, Scheneiders L. Saúde anuncia orientações para evitar a disseminação do coronavírus. Brasil: Ministério da Saúde; 2020. [cited in 21 mar 2020]. Available at: <https://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/46540-saude-anuncia-orientacoes-para-evitar-a-disseminacao-do-coronavirus>
3. Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB). Na UTI, a segurança da equipe é fundamental! São Paulo: AMIB; 2020. [cited in 21 mar 2020]. Available at: https://www.amib.org.br/fileadmin/user_upload/amib/2020/marco/07/COVID-19_seguranca_equipev14032020_18h16.pdf
4. National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP). National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) announces a change in terminology from pressure ulcer to pressure injury and updates the stages of pressure injury. Washington: Wound Source; 2016. [cited in 21 mar 2020]. Available at: <https://www.woundsource.com/blog/national-pressure-ulcer-advisory-panel-npuap-announces-change-in-terminology-pressure-ulcer>
5. Caliri MHL, Santos VLCC, Mandelbaum MHS, Costa IG. Classificação das Lesões por pressão - Consenso NPUAP 2016 - Adaptada Culturalmente para o Brasil. São Paulo: SOBEST/SOBENDE; 2016. [cited in 21 mar 2020]. Available at: <http://www.sobest.org.br/textod/35>
6. Mills J. Medics left with sore marks all over their skin from coronavirus face masks. Londres: Metro; 2020. [cited in 21 mar 2020]. Available at: <https://metro.co.uk/2020/02/05/medics-left-sore-marks-skin-coronavirus-face-masks-12188952/>
7. Utaraité N. Chinese nurses share pictures of how their faces look after countless hours fighting the coronavirus. Bored Panda. [cited in 26 mar 2020]. Available at: https://www.boredpanda.com/chinese-nurses-face-masks-corona-virus/?utm_source=google&utm_medium=organic&utm_campaign=organic
8. Gefen A, Alves P, Ciprandi G, Coyer F, Milne CT, Ousey K, et al. Device-related pressure ulcers: SECURE prevention. J Wound Care. 2020;29(Sup2a):S1-52. <https://doi.org/10.12968/jowc.2020.29.Sup2a.S1>
9. European Pressure Ulcer Advisory Panel; National Pressure Injury Advisory Panel; Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline – The International Guideline. EPUAP/NPIAP/PPPIA. 2019.