Procédure de soin

Bas compressifs antithrombotiques

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Contexte

Résumé

Compression des membres inférieurs avec des bas de compression de classe1, prescrit par le médecin pour réduire le risque de formation de thrombose. En l'absence de contre-indications choisir la taille adaptée des bas selon les mensurations de la personne, revêtir les deux jambes et porter 24h/24. S'assurer que les bas soient bien positionnés et surveiller l'apparition d'éventuels effets indésirables.

L'arrêt du traitement ou le changement de moyen de compression mécanique se fait sur prescription médicale.

Définition

Un bas de compression est un bas élastique dont on recouvre la jambe d'une personne afin d'exercer une pression sur son réseau veineux superficiel, pour favoriser la circulation sanguine et réduire le risque de formation de thrombose. C'est une méthode passive pour augmenter le retour veineux.

Ce traitement s'effectue sur prescription médicale. Il peut être pratiqué par tout professionnels de santé. L'enseignement aux patient-e-s et aux proches est possible.

Indications

- Prophylaxie de la maladie thromboembolique veineuse (MTEV).

- Voir indications dans le « Protocole cadre pour la prévention de la MTEV chez les adultes et enfants hospitalisés ».

Contre-indications absolues

- **À la compression mécanique en général** (Bas, bandage, compression pneumatique intermittente)
  - Insuffisance cardiaque décompensée
  - Œdème pulmonaire provenant d'une insuffisance cardiaque congestive
  - Post-op d'un pontage artériel en dessous du genou
  - Fracture aiguë du membre destiné au bas
  - Infection cutanée (érysipèle, dermohypodermite, gangrène) du membre destiné au bas
  - Accès veineux sur le membre destiné au bas
- **Au bas de compression uniquement**
  - Allergie connue au matériel de fabrication
  - Peau fragile (*papier de soie*), dermatose exsudative sur le membre destiné au bas

Contre-indications relatives

- **À la compression mécanique en général** (Bas, bandage, compression pneumatique intermittente)
  - Ischémie chronique menaçant les membres inférieurs avec ou sans perte de tissus (*ulcères*)
  - Artériopathie périphérique
  - Maladie artérielle suspectée avec pouls tibial postérieur non palpable
  - Neuropathie périphérique ou déficience sensorielle
  - Traitement vasopresseur pouvant entraîner une vasoconstriction périphérique
  - Affection cutanée dont : brûlure récente, greffe de peau récente sur le membre destiné au bas
- **Au bas de compression uniquement**
  - Dermatite sur le membre destiné au bas

Recommandations de pratique

Attention ! Signaler au médecin quand la personne peut à nouveau se mobiliser et marcher dans le couloir plusieurs fois par jour afin de réévaluer la prescription

Ne pas appliquer de crème ou lait corporel sur les jambes avant d'enfiler les bas pour éviter des difficultés à les enfiler.

Enfiler les bas sur une peau propre et parfaitement sèche.

En cas de :

- Sècheresse cutanée :
  - Appliquer un lait sans résidus gras de type hydrolotion
    Attention ! les produits gras abiment les bas
- Plaies au niveau des membres inférieurs :
  - Protéger à l'aide d'un pansement adapté avant d'enfiler les bas.
  - Si les plaies sont trop importantes et/ou qu'il faut éviter de fixer avec un pansement adhésif : envisager avec le médecin prescripteur de réaliser plutôt un bandage compressif
- **En chirurgie :** lors du transfert au bloc opératoire, fournir les bas dans le cas où ceux-ci sont indiqués pendant l'intervention ou en post op immédiat

Risques

Bas trop larges

Signes et symptômes

- Compression inefficace, risque d'apparition d'une thrombose

Bas trop serrés ou provoquant effet de strangulation

Signes et symptômes



Entrave la circulation sanguine, augmente le risque de thrombose
Provoque des douleurs
Peut entraîner des lésions tissulaires en particulier dues au frottement au niveau des protubérances osseuses (par exemple, têtes de péroné)
Peut entrainer une nécrose due à la diminution de la perfusion artérielle
Peut entrainer des lésions aux nerfs périphériques par pression excessive

Allergie / Peau sèche / Plaie due à un frottement

Signes et symptômes

- Rougeurs, papules, vésicules, démangeaisons cutanées.
- Erosions cutanées

Prévention et attitude

- S'assurer que la taille et position des bas est correcte.
- Prévenir le médecin.
- Envisager la possibilité de remplacer les bas par des bandages compressifs antithrombotiques.

Ischémie au niveau périphérique

Signes et symptômes

- Douleur, inconfort au repos
- Fourmillement, perte de sensibilité
- Changement de couleur du membre (blanc) et orteil froid, avec temps de recoloration, lors de la compression de la pulpe de l'orteil, supérieur à 3 secondes
- Disparition du pouls périphérique.
- Lésion cutanée

Prévention et attitude

Prévenir le médecin

Décompensation cardiaque

Signes et symptômes

- Dyspnée lors d'effort modéré ou au repos, toux, expectorations
- Œdème prenant le godet
- HTA
- Prise de poids rapide de plus de 2 kg en 24/48h

Prévention et attitude

Prévenir le médecin

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Ruban à mesurer
1 Paire de bas de compression blanc Classe I (18mmHg à la cheville, compression graduée avec pression du mollet 14-15mmHg) → déposer sur le chariot un choix de tailles évaluées approximativement selon tableau de mesure ci-dessous

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Vérifier la prescription médicale.
- Vérifier l'absence de contre-indications
- Idéalement réaliser le soin le matin avant le lever. A défaut, installer la personne confortablement au lit, minimum 20 minutes avant le soin (ou plus en cas d'œdème des membres inférieurs), puis prendre les mesures en position allongée, afin de garantir une mesure précise pour le choix de la taille des bas

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

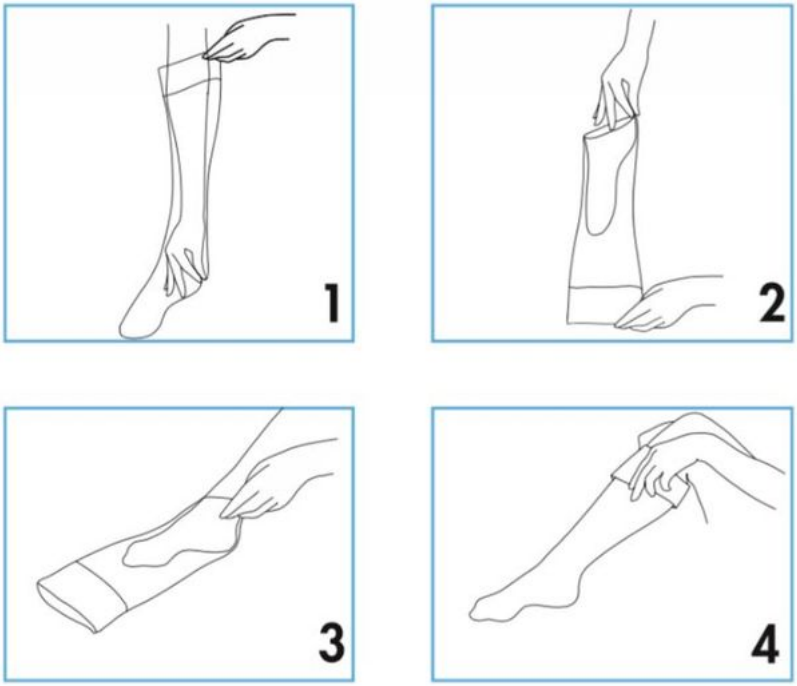
- Interroger la personne sur la survenue éventuelle de problèmes lors d'une utilisation antérieure
- Mesurer la circonférence du mollet (à l'endroit le plus large) et la hauteur depuis le sol au niveau du talon jusqu'au plis sous la fesse. Il faut toujours mesurer les deux jambes
  -
  - 



- Choisir les bas de la taille adaptée en fonction de ces mesures
  -

Bas de compression long JOBST® Comprinet Pro (3)				
Taille	Circonférence du mollet		Longueur de jambe	
1	Small	23-30	Regular	64-80
2			Long	80-97
3	Medium	30-38	Regular	64-80
4			Long	80-97
5	Large	38-46	Regular	64-80
6			Long	80-97
7	X-Large	46-53	Regular	64-80
8			Long	80-97

- Enfiler les bas.
  - 1. Introduire la main dedans, pincer le talon
  - 2. Retourner le bas jusqu'à hauteur du talon.
  - 3. Introduire le pied dans le bas en positionnant bien le talon
  - 4. Dérouler progressivement sur la jambe.
  -



- Si nécessaire utiliser des aides à l'enfilage. (Ex : gants, Easy-slide, système Doff N'Donner etc...)
  -





Vidéo utilisation Easy-slide



Vidéo utilisation Doff N'Donner

- S'assurer que les bas sont bien ajustés (ni trop larges, ni trop serrés et sans effet de strangulation.)

Suivi du patient

Surveillances

Une fois par jour (même si le/la patient-e est autonome.) :

- Vérifier que la taille des bas est toujours adaptée
- Vérifier la position correcte des bas
- Enlever les bas pour contrôler l'état cutané et surveiller l'apparition de lésions cutanées
- Surveiller cliniquement les membres inférieurs en évaluant :
  - La douleur

  - La sensibilité
  - La coloration
  - La chaleur
  - Le temps de recoloration
  - Les pouls périphériques
  - Les œdèmes.
- Surveiller l'état général :
  - Poids
  - Tension artérielle
  - Respiration
- Interroger le patient sur son vécu du traitement: impact de la thérapie sur les activités de la vie quotidienne, besoin d'aide pour la mise en place des bandes

Attention ! en cas d'apparition de signes et symptômes inhabituels, se référer aux **Risques**.

Surveillance renforcée :

- Patient-e avec une déficience sensorielle (ex : diabétique).
- Patient-e avec un artériopathie oblitérant des membres inférieurs (AOMI) sévère et pour lesquels l'angiologue n'a pas contre-indiqué le traitement)
- Patient-e avec une insuffisance cardiaque connue.

Activités de la vie quotidienne

- **Sécurité**
  - Vérifier l'application des bas pour éviter une compression excessive avec un effet de strangulation ou inefficace avec un bas trop large
  - Eviter d'enlever les bas plusieurs heures de suite
  - Porter les bas jour et nuit à la fois dans le lit et en position assise dans un fauteuil, jusqu'à ce que la personne puisse se lever de façon autonome.
- **Mobilisation / Activités physiques**
  - Stimuler la personne à la mobilisation dans le lit en faisant des exercices des membres inférieurs.
  - Stimuler la personne au levé précoce et à la marche dès que possible.
  - Encourager à l'activité physique dès que possible.
- **Toilette**
  - Appliquer sur une peau propre
  - Retirer les bas pour nettoyer la peau
  - Nettoyer les bas selon les recommandations du fabricant
- **Habillement**
  - Commencer par mettre les bas antithrombotiques, puis terminer l'habillage

Enseignement au patient et proches

- Informer la personne de la nécessité d'utiliser ce moyen de prévention pour prévenir le risque de thrombose veineuse profonde, requérir son accord et sa collaboration.
- Remettre la « brochure information patients des bas de compression antithrombotiques ».
- L'interroger sur la survenue de tout problème lors de l'utilisation.
- Enseigner la bonne application et le retrait des bas aux personnes qui le peuvent.
- Parler des moyens de prévention de la thrombose que la personne peut mettre en œuvre. (Voir tableau « activité de la vie quotidienne » mobilisation activité physique)

Retour à domicile

- Donner les bas au patient lors de sa sortie.
- Se conformer à la prescription médicale pour le port des bas à domicile.

Documentation du dossier de soins informatisé

- **Documenter la mise en place** dans le formulaire Soarian : Documenter → Formulaire → Soins cardiovasculaire → Compression des bas → menu déroulant : classe 1- 10-15mmHg
- **Documenter la surveillance** sur Soarian :
  - Formulaire/ système cardio-vasculaire/pulsation MID et retour capillaire etc...
  - Formulaire/ système cutané/ état cutané etc...

Personnes ressources

Filière MTEV

Infirmière filière MTEV : 667 84
Page Tribu : Filière MTEV
Site internet du service d'angiologie

Références

1. National Guideline Centre (UK). (2018). Venous thromboembolism in over 16s: Reducing the risk of hospital-acquired deep vein thrombosis or pulmonary embolism. National Institute for Health and Care Excellence (NICE).
   Venous thromboembolism in over 16s: reducing the risk of hospital-acquired deep vein thrombosis or pulmonary embolism NICE guideline Published: 21 March 2018 www.nice.org.uk/guidance/ng89
2. Cudré L, Perrenoud P, Ding S. (2013). La prévention mécanique des thromboses veineuses profondes : Recommandations pour la pratique clinique. Bureau d'Echange des Savoirs pour des pratiques exemplaires de soins. Lausanne (Suisse).
3. https://www.jobst.be/fileadmin/z-brands/Jobst_Relaunch/PDF/Belgium/BE_FR/Patients-Download_module/Brochure_pour_les_patient_e_s_sur_JOBST_Comprinet_pro.pdf consulté le 07.06.22
4. Méthode de soins CHUV Bottes compressives intermittentes
5. Rabe E., Földi E., Gerlach H., Jünger M., Lulay G., Miller A.et al. 2021.Medical compression therapy of the extremities with medical compression stockings (MCS), phlebological compression bandages (PCB), and medical adaptive compression systems.S2k guideline of the German Phlebology Society (DGP) in cooperation with the following professional associations: DDG,DGA,DGG,GDL,DGL,BVP
6. https://www.oleapharma.com/fr/Beiersdorf-Medical/COMPRINET-PRO-Bas-cuisse-medical-contention-antithrombose-classe-17739.html consulté le 13.06.22

Date de validation	Auteurs	Experts
01.10.2024	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Hélène Bosc-Berger, Infirmière, Dpt cœur-vaisseaux, Filière MTEV, CHUV Lucia Mazzolai Duchosal, Professeur, Cheffe de service Angiologie HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection