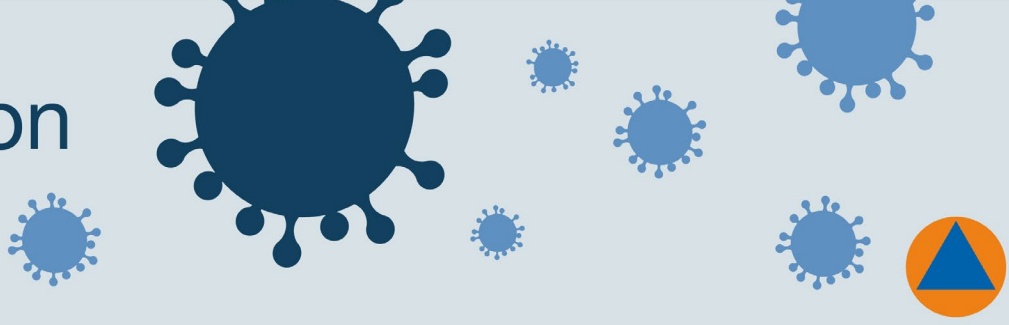




**DESTINATAIRES : Gestionnaires cliniques et le personnel infirmier du milieu hospitalier du CISSS de Chaudière-Appalaches**

**DATE : Le 7 juillet 2020**

**OBJET : Intégrité de la peau chez l'ainé hospitalisé selon l'Approche Adaptée à la Personne Âgée (AAPA)**

La Direction des soins infirmiers, volet pratiques professionnelles et développement clinique rappelle que certaines interventions préventives mises en place auprès de nos aînés hospitalisés permettent de prévenir le déclin fonctionnel lors d'une hospitalisation.

La détérioration d'un des signes vitaux gériatriques est prédictive de complications et de déclin fonctionnel chez la personne âgée. La lettre « I » des signes AINÉES représente l'intégrité de la peau.

#### **Saviez-vous que?**

- Le vieillissement normal entraîne des modifications de la peau. Celle-ci n'est plus en mesure d'assurer sa fonction protectrice de façon aussi efficace (perte d'élasticité, texture plus sèche, temps de cicatrisation plus long et de moins bonne qualité);
- Une lésion de pression peut survenir en quelques heures d'alitement sur une civière ou dans un lit;
- L'échelle de Braden permet de reconnaître les personnes ayant un plus grand risque de développer des lésions de pression et de mettre des interventions préventives spécifiques en place, le cas échéant.

#### **Enjeux en pandémie**

- Nombre limité de visites à la chambre par le personnel infirmier;
- L'isolement, l'anxiété, la dépression, la peur de chuter et le délirium hypoactif peuvent contribuer au développement du syndrome d'immobilité;
- Les sources d'humidité (ex. : la culotte d'incontinence) risquent d'altérer l'intégrité de la peau;
- La désinfection fréquente des mains par des produits alcoolisés sans réhydratation peut irriter la peau (porte d'entrée aux infections);
- L'anosmie (perte de l'odorat) et l'agueusie (perte de goût) associées à la COVID-19 peuvent contribuer à la dénutrition et à la déshydratation chez la personne âgée.

... 2

### Interventions préventives qui peuvent faire une différence

- Faire une inspection visuelle des sites corporels à risque (proéminences osseuses : sacrum, talons, ischions, malléoles, trochanters, coudes, colonne vertébrale) à chaque quart de travail;
- Éviter le port de culottes d'incontinence. Si possible, favoriser les culottes en filet avec pad de protection avec changement fréquent lorsque souillées;
- Encourager l'utilisateur à se mobiliser (ou alterner le positionnement aux deux heures, lorsqu'il est alité ou assis au fauteuil). Se référer à la [note de service du 10 juin 2020 : « Éviter le déclin de l'autonomie fonctionnelle de nos aînés hospitalisés selon l'Approche Adaptée à la Personne Âgée \(AAPA\) »](#), pour des directives et la proposition d'un programme d'exercice adapté;
- Adapter les surfaces de contact;
- Assurer un apport nutritionnel et hydrique adéquat en stimulant l'apport de protéines lors des repas (œufs, viande, volaille, poisson, etc.). Demander l'aide de la nutritionniste si nécessaire;
- Utiliser une crème ou lotion hydratante pour hydrater la peau.

Sources :

CISSS de Chaudière-Appalaches (2019). Protocole infirmier *Prévention du déclin fonctionnel de l'utilisateur adulte*, PROINF-DSI-2017-002

MSSS (2011). *Approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier, Cadre de référence*

Voyer, P. (2013). *Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie*

Leblanc, J., Marchand, L., Vu, M. T.T., Latour, J., Nguyen, P.VQ., Nguyen Q.D., Desmarais, P. (2020). *COVID-19 – Particularités gériatriques - Guide de soins et revue de la littérature* (version 2020-05-10). Montréal (Québec) : Service de gériatrie du Centre hospitalier universitaire de Montréal (CHUM).



Amélie Paquet  
Infirmière en pratique avancée par intérim, AAPA  
Direction des soins infirmiers, volet pratiques  
professionnelles et développement clinique



Yves Roy  
Directeur adjoint des soins infirmiers, volet pratiques  
professionnelles et développement clinique

Contenu et diffusion approuvés par : Isabelle Barrette