11e Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale

12 • 13 • 14 juin 2013
WORLD TRADE CENTER
MARSEILLE

MERCREDI 12 JUIN • JEUDI 13 JUIN - MATIN
JOURNÉES DE SOINS SOMATIQUES EN SANTÉ MENTALE
Expériences pluri-professionnelles et multidisciplinaires des soins somatiques en santé mentale

JEUDI 13 JUIN - APRÈS-MIDI • VENDREDI 14 JUIN
JOURNÉE SUR LA DOULEUR EN SANTÉ MENTALE
Un nouveau plan d'action

# « Pedi-curie » sans Pédicure-podologue

## Que faire pour le soin des pieds à l'hôpital lorsqu'on n'a pas de pédicure-podologue ?

Par Melle Claire MATHIEU, Pédicure-Podologue DE

Source illustrations et photos : internet et personnelle

# Pourquoi prendre soin des pieds ?

## Le pied est vulnérable :

Fonction
Localisation
Image

- Evolutives
- Contagieuses
- Algiques

- Humeur
- Disponibilité
- Enthousiasme
- Activité
- Estime de soi

# LÉGISLATION : DÉCRETS DE COMPÉTENCE ET HAS
## À PROPOS DE PIEDS

## Pieds / Patient sain

« Assurer l'hygiène de la personne »

IDE – Art. R. 4311-5

« Collaboration aux soins d'hygiène »

AS – Art. R. 4311-5 (voir conditions)

« Traiter directement les affections »

PP – Art. L. 4322-1 et R. 4322-1

## Recommandations de l'HAS

Patient diabétique : <u>tous les 2 mois</u> au moins

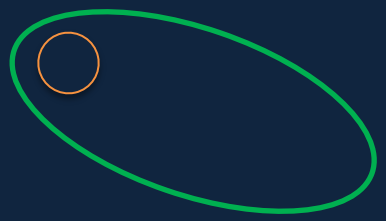
Personne âgée et PAR : Participation à la prise en charge

Douleurs et déformations surtout

# L'ARSENAL DE CHACUN POUR INTERVENIR

PEDICURE-PODOLOGUE

- Diagnostic, prescription pharmaceutiques et protocoles adaptés
- Exclusivité de gestes techniques spécifiques et des orthèses
- Information / Formation / Conseil des autres intervenants



Dans quels cas doit-il être sollicité ?

# PATIENTS À RISQUES

Problème = Intervention IMPERATIVE du pédicure-podologue
+ Vigilance particulière en temps normal

- Diabète

Mais pas QUE !

- Autres problèmes
  - Du système immunitaire : VIH, immunosuppresseurs (greffes)…
  - De risque infectieux augmenté (œdèmes notamment) : insuff. cardiaque, insuff. rénale, insuff. veineuse chronique, autres lymphœdèmes
  - De la sensibilité : neuropathologies sensitives, déficit d'origine psychique
  - De la cicatrisation : artérite, hémophilie, greffe de peau, AVK

Pour ces patients : 1 Contrôle / an en dehors de pathologies

# PATIENTS RISQUÉS

Problème = Intervention conseillée du pédicure-podologue

- Agitation, violence, anxiété, tendance suicidaire
- Patient très en demande (évaluation du besoin objectif)
- Morphologie atypique du pied ou des ongles, Incurie

- Absence de matériel adéquat

Ne pas hésiter à faire appel à un spécialiste

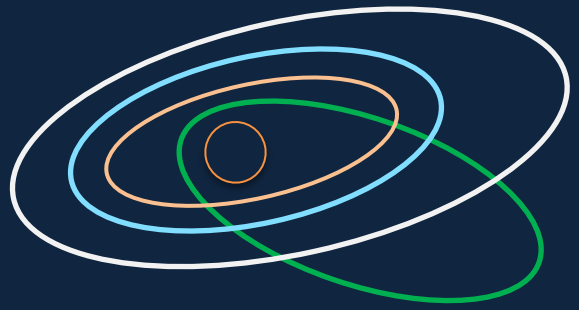
# L'ARSENAL DE CHACUN POUR INTERVENIR

Pour TOUS les intervenants :

- Education / Prévention / Dépistage
- Assistance / Accompagnement
- Lutte contre FBI

INFIRMIER

- Contrôle de l'adaptation et application des protocoles
- Surveillance des plaies et prévention des surinfections
- Certains gestes techniques



MEDECIN

- Détection des risques, orientation et lutte contre complications
- Diagnostic, prescription pharmaceutique et protocoles adaptés

Hyperkératoses :

# Kératodermie, Durillon, Crevasse et Cor

Source photos : personnelles

Conseils : Chaussage adapté (taille surtout),

FBI : Ponçage

IDE : Pansement de décharge (vs algie)

MED : (gras inutile : FBI) Kératolitique et Emollient

ex : Xérial (kératodermie),
Vaseline salicylée 10% (cor/durillons),
Cicaleine (crevasse)… (Avibon = FBI)

PP : Exérèse mécanique > soulagement immédiat

Podologie > prévention récidives

PARFOIS INDISPENSABLE

Faire intervenir PP si :

- Très épais / très douloureux
- Evolution suspecte

# SÈCHERESSE ET HUMIDITÉ

Source photos : personnelles

Conseils : Chaussage adapté (activité / chaussettes), éviter grattage, surveillance

Bain de pied = FBI ???

- savon doux / gros sel …
- ➢ Vigilance séchage !

Surveillance des plaies
Prévention des surinfections

MED : Produits adaptés

- Hydratant, régénérant, gras (protecteur) +/- apaisant
- ou Asséchant et Astringent +/- antifongique

ex : Avibon, Dexeryl, Vaseline (sècheresse),
Bétadine dermique, Talc, Etiaxil (humidité, transpiration)

PP : conseil, diagnostic et prescription

NON INDISPENSABLE

# INFECTION MYCOSIQUE

Source photos : internet et personnelle

Conseils : Chaussage adapté, contamination

IDE : Aide aux traitements

MED : Antifongique (forme galénique adaptée)
NB : voie orale : toxicité hépatique

PP : conseil, diagnostic, prescription topique
NON INDISPENSABLE

Frottements et micro-traumatismes :

# PHLYCTÈNES ET HÉMATOMES SOUS-UNGUÉAUX

Conseils : Chaussage adapté (activité, chaussettes)

IDE : Surveillance, Prévention des surinfections

Percer = FBI ? Possible sauf si patient à risque…

- NFS : Toute porte d'entrée doit être Nettoyée, Fermée et Surveillée

MED : Produit astringent et antiseptique pour ré-injection sous phlyctène

ex : Eosine / Bétadine dermique 10%

PP : conseil et geste technique

NON INDISPENSABLE

Source photos : http://infirmieresoinsdepieds.ca, http://trail-session.fr

# ONGLE INCARNÉ, ONGLE DÉFORMÉ

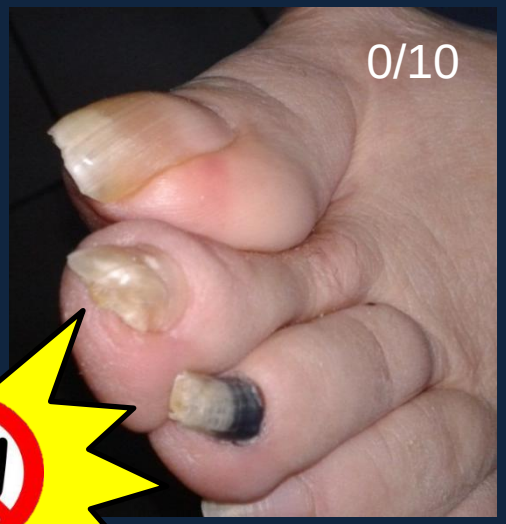
Source photos : personnelles

Conseils : Matériel adapté, coupe droite

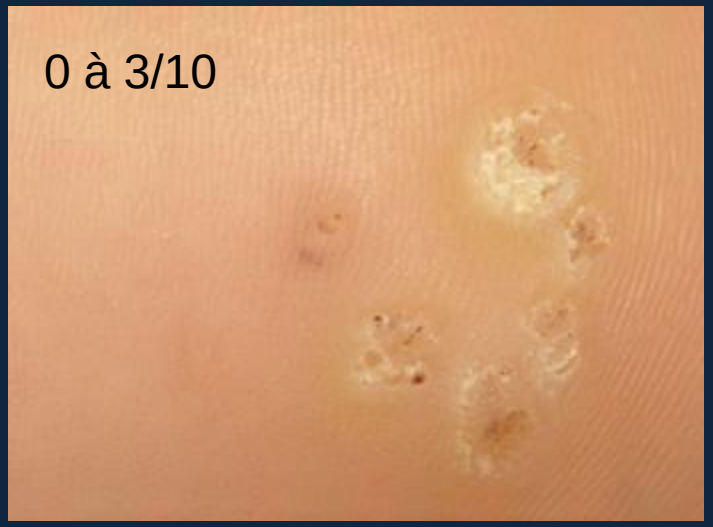
IDE : Surveillance et
Prévention des surinfections

MED : Bain de pied antiseptique + orientation PP
Ex : Bétadine 3 temps, savon antispetique, Dakin

PP : Coupe (longueur et harpon), prescription, suivi
TRES SOUVENT INDISPENSABLE



# INFECTION VIRALE




Conseils : Chaussage adapté, contamination

IDE : Aide aux traitements, geste,
pansement de décharge

MED : Verrucide (kératolitique forte concentration)
ou orientation Dermatologue (azote)

PP : geste, diagnostic et prescription topique
NON INDISPENSABLE

# MÉLANOME

Education / Prévention / Orientation / Surveillance

PP : conseil et orientation

NON INDISPENSABLE

0/10 !!

# TOP 5 À PROPOS DES PANSEMENTS

1 – PAS de Multi-orteils

2 – PAS de plis

3 – Penser PRESSION

4 – PREVOIR le chaussage

5 – PRENDRE EN COMPTE

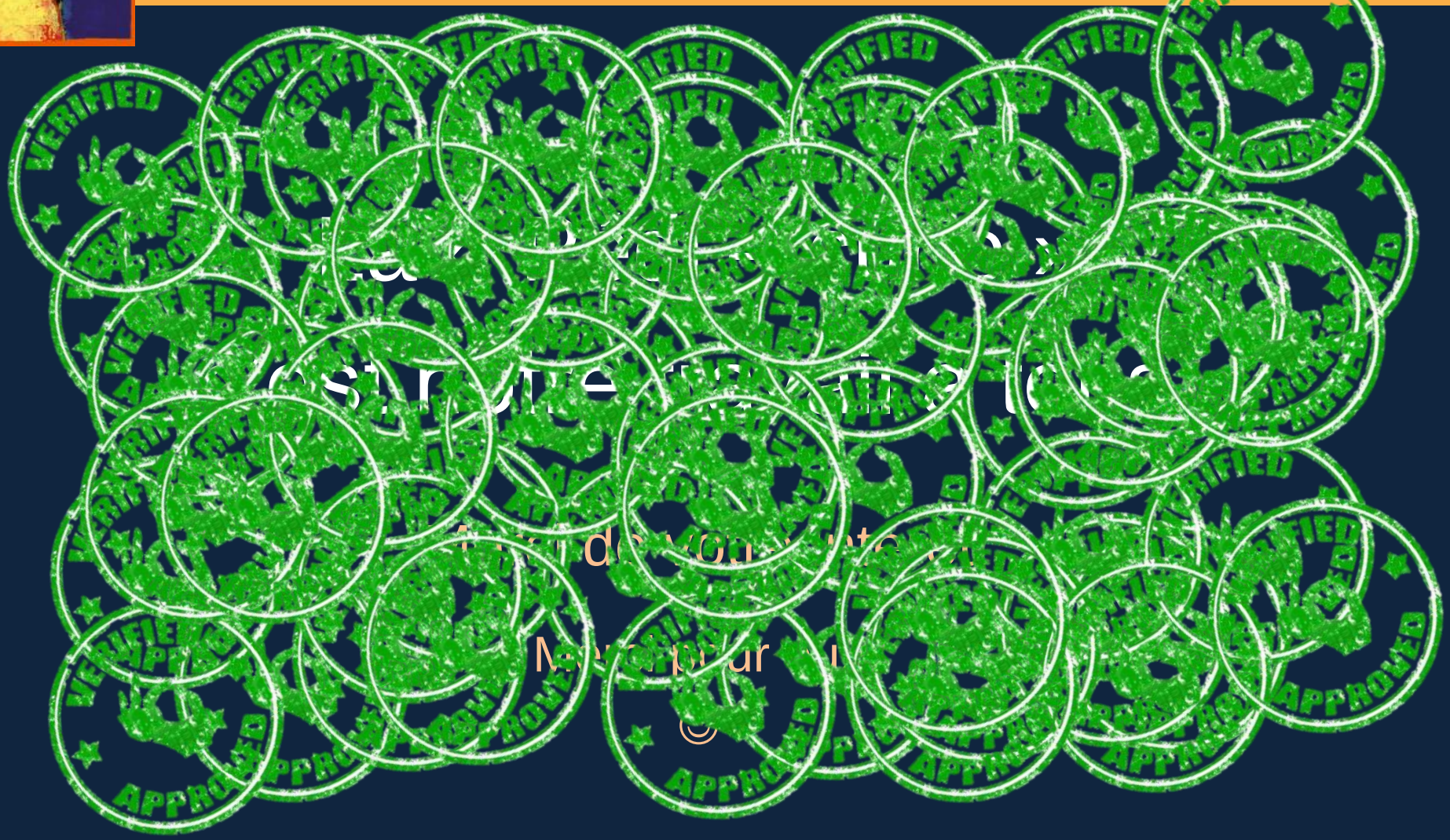
# Quelques connaissances…

# … et votre bon sens !

## Faire appel à un spécialiste lorsque c'est nécessaire

- Patients « à risques » ou cas risqués
- Pathos douloureuses, infectieuses, besoin geste tech. :
  - Cors et Durillons très sévères ou compliqués
  - Crevasses hyperkératosiques
  - Ongles incarnés
- Problème de pied relevant de la podologie (tendinopathies, arthropathies…)

# Avec ou sans pédicure…




Je reste à votre disposition pour tout renseignement ou précision.