

J'AI LU...

Les plaies malignes chez les malades en phase terminale : évaluation et traitement

Comité de soins infirmiers de la Maison Michel-Sarrazin

Lynda Deschamps, Louise Duddin, Anne Dussault,
Élaine Larivière et Mario Quirion

Coordination et rédaction : Caroline Bergeron et Isabelle Martineau
Québec 2012

LISE VIENNEAU

Infirmière clinicienne dédiée dans une équipe
de soins palliatifs au soutien à domicile CSSSQN,
secteur Orléans Beauport, Québec
lise.vienneau@ssss.gouv.qc.ca



Outre les plaies de pression, d'autres lésions plutôt inhabituelles peuvent affliger les patients cancéreux (p.13) et affecter considérablement leur qualité de vie. Ces lésions néoplasiques directement liées au cancer mutilent leur corps, le défigurent de façon irréversible, lui imposent des odeurs répugnantes, des exsudats abondants et purulents, des saignements, et surtout des douleurs inutiles. Leur apparition est souvent synonyme d'une maladie avancée, (p.13) et leur guérison presque impossible. Les plaies malignes sont des plaies complexes qui posent défis aux soignants et les obligent à être créatifs dans la façon de les traiter, en visant le soulagement des symptômes incommodants, la promotion du confort tout en préservant la dignité des malades.

Après la publication en 2006 d'un ouvrage sur les plaies de pression, le comité de soins infirmiers de la Maison Michel-Sarrazin réitère son engagement profond d'améliorer la qualité de vie des malades en phase terminale, en proposant un deuxième ouvrage portant sur les *Plaies malignes: évaluation et traitement*. Malgré la pénurie des données empiriques, le comité de soins va de l'avant et innove en proposant une démarche systématique de soins et de traitements les mieux adaptés aux plaies néoplasiques. S'adressant particulièrement aux infirmières, ce document souligne l'importance d'une prise en charge multidisciplinaire afin d'optimiser le confort du patient dans tous les aspects de sa vie.

Il est reconnu que l'infirmière est passée maître d'œuvre en soins de plaies. Mais le malade continue

d'être le maître d'œuvre de son existence,... (p.15) et capable de définir ce qu'il considère comme important pour lui. Une vision holistique de la problématique nous rapproche d'une vision centrée sur les besoins, les attentes du patient et de sa perception qu'il a de sa situation de santé. L'accompagnement de l'infirmière est beaucoup plus que la simple exécution d'un soin de plaie, aussi essentiel soit-il. La finalité du geste infirmier doit viser le bien-être de la personne et sa qualité de vie, dans le respect de sa globalité, de son unicité, et de son autonomie. Tout au long de cet ouvrage se dégage cette conception de soins empreinte de la philosophie des soins palliatifs et des valeurs inhérentes à l'approche de *l'humaindevenant*.

De par leur caractère unique, les plaies malignes redéfinissent les lignes directrices habituelles en soins de plaies. Le document propose un outil d'évaluation pour les plaies néoplasiques, conçu à la Maison Michel-Sarrazin et intégré à la pratique infirmière. Des photos inédites de plaies malignes témoignent de l'aberration de la maladie cancéreuse. On aborde les différentes étapes notamment le nettoyage, le débridement et le choix du pansement jusqu'à sa fixation adéquate. Les signes et symptômes fréquemment rattachés aux plaies malignes tels que l'exsudat, les problèmes cutanés environnant, l'odeur, le prurit, le saignement, et la douleur sont explorés et classés sous forme de tableaux. Un algorithme décisionnel en guise de résumé aide à la compréhension et à l'utilisation judicieuse des interventions tant pharmacologiques

que non pharmacologiques selon la problématique. Les mauvaises odeurs provenant de leur plaie représente l'élément le plus dérangeant pour les patients (p. 17). Des interventions dont certaines surprenantes sont proposées pour contrôler les odeurs malodorantes. Saviez-vous que les pansements et les pâtes de miel commercialisées (Medihoney) et les probiotiques appliqués directement dans la plaie ont des propriétés antibactérienne et anti-odeur? Que des gazes imbibées d'infusion de thé vert pourraient s'avérer efficace pour contrôler l'exsudat (p. 40)? Outre les produits et les pansements hautement technologiques reconnus pour leur efficacité, d'autres solutions de remplacement à moindre coût sont suggérées.

La Maison Michel-Sarrazin est un milieu innovateur et inspirant dans l'art de soigner dans la complexité et la spécificité de la maladie cancéreuse. Oser, être ouvert aux suggestions des patients, aspirer à devenir meilleur, voilà comment participer à l'évolution des soins palliatifs.

Cet ouvrage est sans équivoque un outil de référence pour les professionnels qui montrent un intérêt en matière de traitement des plaies. Il contribuera au développement des connaissances des soignants et à l'amélioration de la qualité des soins palliatifs compétents et compatissants. Il ne reste qu'à nous, infirmières, de les intégrer dans nos différents milieux de soins et de partager nos expériences afin de bonifier et d'optimiser une meilleure gestion des plaies malignes qui touchent les malades en phase terminale.