

# I : INTÉGRITÉ DE LA PEAU

## chez la personne âgée

Implique principalement le système tégumentaire et d'importantes considérations nutritionnelles liées aux compartiments corporels

### LE VIEILLISSEMENT NORMAL DE LA PEAU

Saviez-vous qu'il est normal?

- D'avoir des changements cutanés sur les zones du corps exposées au soleil (rides, taches pigmentées, purpura de Bateman, xérose, etc.)
- De présenter une perte d'élasticité de la peau avec flaccidité des tissus
- D'avoir un amincissement de la peau par atrophie du derme et perte de la graisse sous-cutanée sur le visage et les membres
- De présenter des proéminences osseuses plus visibles d'où l'apparition des rougeurs plus rapides sur les points de pression qui disparaissent toutefois en deçà de quelques minutes
- D'avoir une texture plus sèche de la peau
- D'avoir un temps de cicatrisation plus long et de moins bonne qualité

### LE VIEILLISSEMENT PATHOLOGIQUE DE LA PEAU

Avez-vous observé certaines de ces caractéristiques?

- Prurit et lésions de grattage
- Bris de l'épiderme suite au grattage ou lors du retrait de produits adhésifs
- Apparition de rougeurs persistantes au siège et aux talons après un positionnement statique prolongé (> 2 h)
- Ecchymoses, phlyctène, purpura surtout aux mains, avant-bras, avant-jambes à la suite d'un trauma mineur
- Cisaillement de la peau lors des déplacements au lit
- Plaie stade II, III et IV
- Brûlure à la suite d'une exposition prolongée au froid ou au chaud
- Hygiène déficiente

### LES PARTICULARITÉS DE CES CARACTÉRISTIQUES

Ces caractéristiques sont-elles significatives?

- Nouveauté :  
Est-ce que cette caractéristique était présente avant l'épisode de soins aigus?  
Est-ce que cette caractéristique s'est développée depuis l'hospitalisation?
- Fréquence :  
Est-ce que cette caractéristique est fréquente ou se manifeste plus souvent? (constante, intermittente, occasionnelle)
- Gravité :  
Est-ce que cette caractéristique nuit au bien-être et à la récupération de la personne?
- Incidence sur l'autonomie fonctionnelle :  
Est-ce que cette caractéristique limite au quotidien le fonctionnement de la personne?

### LES FACTEURS DE RISQUE OU D'AGGRAVATION

Ces facteurs de risque sont-ils présents?

- Soins d'hygiène excessifs et plus grande utilisation de produits irritants ou asséchants sur la peau
- Incontinence urinaire et/ou fécale
- Obésité, zones de chevauchement des tissus cutanés avec zone de macération, etc.
- Apport hydrique et alimentaire insuffisant pouvant être lié à la condition clinique de la personne, à des effets secondaires des investigations en cours ou à un manque de monitoring et d'ajustement des apports
- Problèmes de santé, traitements ou mesures de protection entraînant une immobilisation prolongée (ex. polytraumatisme, décompensation d'un Parkinson, fixation orthopédique, contentions physiques, ridelles levées, etc.)
- État de santé entraînant une dépendance aux autres pour la réalisation des soins d'hygiène (ex. maladies neurodégénératives, polyarthropathies, etc.)
- Effets secondaires de médicaments ou de produits
- Maladies avec compromission du système vasculaire (ex. diabète, insuffisance veineuse, etc.)
- Exposition solaire (UV) fréquente sans protection

**ATTENTION! UN ULCÈRE DE PRESSION PEUT SURVENIR EN SEULEMENT TROIS HEURES D'ALITEMENT SUR UNE CIVIÈRE ET UNE LÉSION ISCHÉMIQUE DES TALONS À L'INTÉRIEUR D'UN QUART DE TRAVAIL.**