

Les plaies et la précarité : Rôle d'une IDE exerçant au SMIT et diplômée d'un DU plaie et cicatrisation.



A-C. FRANCOIS, H. AUMAITRE

INTRODUCTION :

Participant au PRAPS (Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins), le SMIT du CH de Perpignan contribue à la prise en charge des patients précaires. Parmi les conséquences les plus préoccupantes de la précarité, les plaies représentent un problème de santé majeur. Dans ce contexte et en tant que IDE référente plaie et cicatrisation du service, j'ai souhaité recenser les pathologies cutanées que l'on rencontre chez ces patients afin de pouvoir les identifier plus facilement et d'adapter la prise en charge.

METHODE :

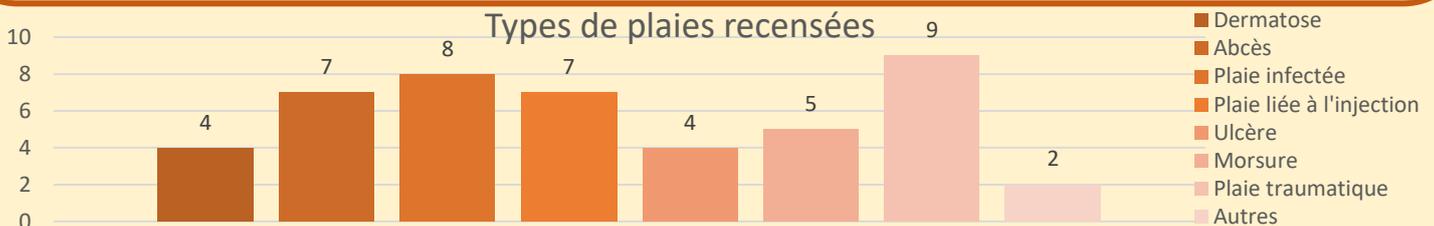
Pour cela j'ai effectué un questionnaire composé de 9 questions et adressé à des associations (CAARUD, ESSIP, EMSP, CPTS) avec lesquelles nous avons l'habitude de collaborer.

RESULTATS :

Il en est ressorti qu'ils rencontraient majoritairement des plaies traumatiques, probablement du fait qu'ils n'aient pas de logement fixe et/ou sécurisé, et donc qu'ils soient plus vulnérables face aux incivilités.

En second temps, on retrouve les plaies infectées, liées aux conditions de vie, manque d'hygiène, de matériel pour effectuer les pansements. Ensuite, il y a les abcès et les plaies liées à l'injection; complications de gestes liés à la toxicomanie. En quatrième, les morsures notamment de chiens. Plus rarement les dermatoses et les ulcères en lien avec une mauvaise circulation sanguine et probablement du fait de leur mode de vie nécessitant des déplacements fréquents et/ou de l'orthostatisme, ainsi qu'un manque d'hygiène.

Etant donné nos activités HLM (Hors Les Murs) à travers des actions de prévention, de dépistage et de vaccination, on peut prendre en charge les plaies existantes chez ces personnes en situation de précarité et donc par la suite créer une opportunité d'accès aux soins.



Parfois la nature des plaies n'est ou pas toujours d'origine infectieuse, j'ai voulu mettre en évidence les autres lésions que l'on peut rencontrer dans cette population.

De nature infectieuse:

Des infections bactériennes à différencier:

- *L'impétigo* à ne pas confondre avec *l'ecthyma* qui est une forme ulcérée d'impétigo
- *Les érysipèles* atteinte plus superficielle du derme et des vaisseaux lymphatiques supérieurs alors que la cellulite touche le derme profond.

Des parasites:

- *Les ectoparasitoses* dont la pédiculose du corps/ la gale
- *La phytriose* pubienne ou morpions
- *Les dermatophytes* localisées le plus souvent au niveau des intertrigo interorteil et inguinal à différencier de *l'herpès circiné*
- *Les teignes* ou infections dermatophytiques du cuir chevelu
- *Les ongles dystrophiques.*

Les causes non infectieuses sont représentées par:

- *Les ulcères veineux* des membres inférieurs
- *Des lésions desquamatives péri-orificielles*
- *Les fissures interdigitales* des orteils
- *La kératolyse* à différencier des verrues plantaires
- Les durillons.

CONCLUSION :

Pour conclure, les raisons favorisant l'apparition de plaies chez les personnes en situation de précarité résultent principalement de leurs conditions de vie. Il est donc difficile d'agir sur la cause, de les prendre en charge et d'effectuer un suivi. Pour optimiser la prise en charge la notion « d'aller vers » semble primordiale et nécessaire