

# BANDAGE DE CONTENTION OU DE COMPRESSION DES MEMBRES INFÉRIEURS

#### FICHE TECHNIQUE DE SOINS

Professionnels concernés	ASSC et infirmiers ES
Définition	Le bandage de contention, c'est le bandage non élastique qui va s'opposer à l'augmentation de volume du muscle uniquement à l'effort.  Le bandage de compression, c'est la force exercée par une bande élastique sur un segment de la jambe au repos et à l'effort.  Un bandage à extension courte exercera à la fois une contention et une compression selon les activités du patient.
But	Prophylactique ou thérapeutique, diminuer la pression veineuse et lutter contre la formation d'œdèmes.
Indication	Patient qui se mobilise peu, qui reste au fauteuil, qui présente des œdèmes au niveau des membres inférieurs, maladie veineuse, ulcères veineux.
Contre-indication	Insuffisance artérielle des membres inférieurs

# 1 PREPARER LE SOIN

TACHES ET OPERATIONS		SOUS-OPERATIONS
1.1.	PRENDRE CONNAISSANCE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE	<ul> <li>Vérifier :</li> <li>Prescription signée par le médecin</li> </ul>
1.2.	CONNAITRE LE BUT ET LES PRINCIPES DU SOIN	<ul> <li>Le nom du patient</li> <li>Le type de bandes utilisées</li> <li>Le mode d'application</li> </ul>
1.3.	PREPARER LE MATERIEL ADEQUAT	<ul> <li>Désinfectant pour les mains</li> <li>2 ou 4 bandes élastiques</li> <li>Système de fixation (pansement adhésif)</li> <li>Matériel de capitonnage si nécessaire (bandage tubulaire p.ex.)</li> <li>Chaussettes, bas selon habitudes du patient</li> </ul>
1.4.	INFORMER LE PATIENT DE FAÇON ADEQUATE SUR LA RAISON, LE DEROULEMENT ET LA COLLABORATION ATTENDUE	<ul> <li>Vérifier le nom et prénom du patient à son lit</li> <li>L'informer sur le soin, son but et ses effets, sur les éventuels effets secondaires</li> <li>Soins à faire auprès d'un patient alité, ou ayant les jambes surélevées</li> <li>L'informer qu'il devra porter des chaussures plus larges en raison des bandes</li> </ul>
1.5.	INSTALLER LE PATIENT CONFORTABLEMENT ET DE MANIERE FONCTIONNELLE EN RESPECTANT L'INTIMITE	<ul> <li>Sinon</li> <li>Demander au patient de se coucher</li> <li>Jambes légèrement surélevées</li> <li>Attendre 10 mn au minimum</li> <li>Veiller à l'ergonomie</li> </ul>

Cette fiche technique de soins est le fruit du travail du corps enseignant du ceff SANTÉ-SOCIAL. Elle est à votre disposition pour vous aider dans votre formation, respectivement dans l'accomplissement de votre activité professionnelle. Elle n'engage toutefois en rien la responsabilité juridique du ceff SANTÉ-SOCIAL ni celle des membres de son personnel, l'entière responsabilité de l'acte de soins restant le fait de son auteur. Etat : version 1 / août 2015

## 2. EFFECTUER LE SOIN

# TACHES ET OPERATIONS **SOUS-OPERATIONS** 2.1. **EXECUTER LE SOIN AVEC** Désinfecter les mains **DES GESTES SURS, RAPIDES** Demander au patient de plier légèrement sa **ET LOGIQUES** jambe, mais il doit la maintenir posée (ne doit pas exercer de traction « muscles tendus » volume de la jambe plus grand) Le pied doit être maintenu de manière à former un angle de 90° Faire toujours chevaucher les enroulements, le nouvel enroulement recouvrant environ les 2/3 de l'enroulement précédent Le bandage commence à l'orteil, à partir du pouce vers le petit orteil Continuer à enrouler la bande en réalisant des tours en forme de huit vers l'extérieur, sur le talon et le cou-de-pied, jusqu'à recouvrir complètement le talon La bande doit se dérouler directement sur le membre avec une légère tension Enrouler la bande de manière à ce que sa pression diminue constamment à mesure qu'on remonte la jambe Continuer à enrouler la bande avec des tours en spirale de manière à laisser un espace d'une largeur de 2 doigts sous la rotule (3 largeurs de doigts en dessous du pli poplité) Fixer la bande avec un pansement adhésif N.B. il est possible de bander régulièrement, ou également en « épi »

Cette fiche technique de soins est le fruit du travail du corps enseignant du ceff SANTÉ-SOCIAL. Elle est à votre disposition pour vous aider dans votre formation, respectivement dans l'accomplissement de votre activité professionnelle. Elle n'engage toutefois en rien la responsabilité juridique du ceff SANTÉ-SOCIAL ni celle des membres de son personnel, l'entière responsabilité de l'acte de soins restant le fait de son auteur. Etat : version 1 / août 2015

TACHES ET OPERATIONS		SOUS-OPERATIONS
2.2.	OBSERVER LES SIGNES ET SYMPTOMES EN LIEN AVEC L'EVOLUTION DE L'ETAT PATHOLOGIQUE ET L'EFFICACITE DU TRAITEMENT	<ul> <li>Observer et évaluer la température des orteils et le degré de sensibilité</li> <li>Observer des signes d'inconfort ou de douleur</li> <li>Observer l'apparition d'œdèmes dans les zones non bandées</li> <li>Vérifier l'état de la peau, rougeurs, points de pression lorsque les bandes son enlevées</li> </ul>
2.3.	ETRE A L'ECOUTE DU PATIENT	<ul> <li>Questionner de manière ciblée</li> </ul>

# 3. RANGER LE MATERIEL ET FAIRE LES TRANSMISSIONS

TACHES ET OPERATIONS		SOUS-OPERATIONS	
3.1.	RESPECTER LES MESURES D'HYGIENE ET LA PROCEDURE D'ELIMINATION DES DECHETS	<ul> <li>Ranger votre matériel selon le protocole de l'institution</li> <li>Ranger le lit et l'environnement</li> <li>Désinfecter les mains</li> </ul>	
3.2.	TRANSMETTRE PAR ECRIT ET PAR ORAL LES INFORMATIONS NECESSAIRES A UNE BONNE CONTINUITE DES SOINS DANS UN LANGAGE PROFESSIONNEL	<ul> <li>Transmettre les observations dans le dossier du patient et les anomalies à l'infirmière diplômée</li> </ul>	r

### Votre commentaire sur le formulaire

Cette fiche technique de soins est le fruit du travail du corps enseignant du ceff SANTÉ-SOCIAL. Elle est à votre disposition pour vous aider dans votre formation, respectivement dans l'accomplissement de votre activité professionnelle. Elle n'engage toutefois en rien la responsabilité juridique du ceff SANTÉ-SOCIAL ni celle des membres de son personnel, l'entière responsabilité de l'acte de soins restant le fait de son auteur. Etat : version 1 / août 2015