



# Polyarthrite Rhumatoïde

## Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour l'élaboration d'un plan de soins infirmiers adapté aux patients atteints de polyarthrite rhumatoïde.

# Comprendre la Polyarthrite Rhumatoïde

## Maladie Auto-immune

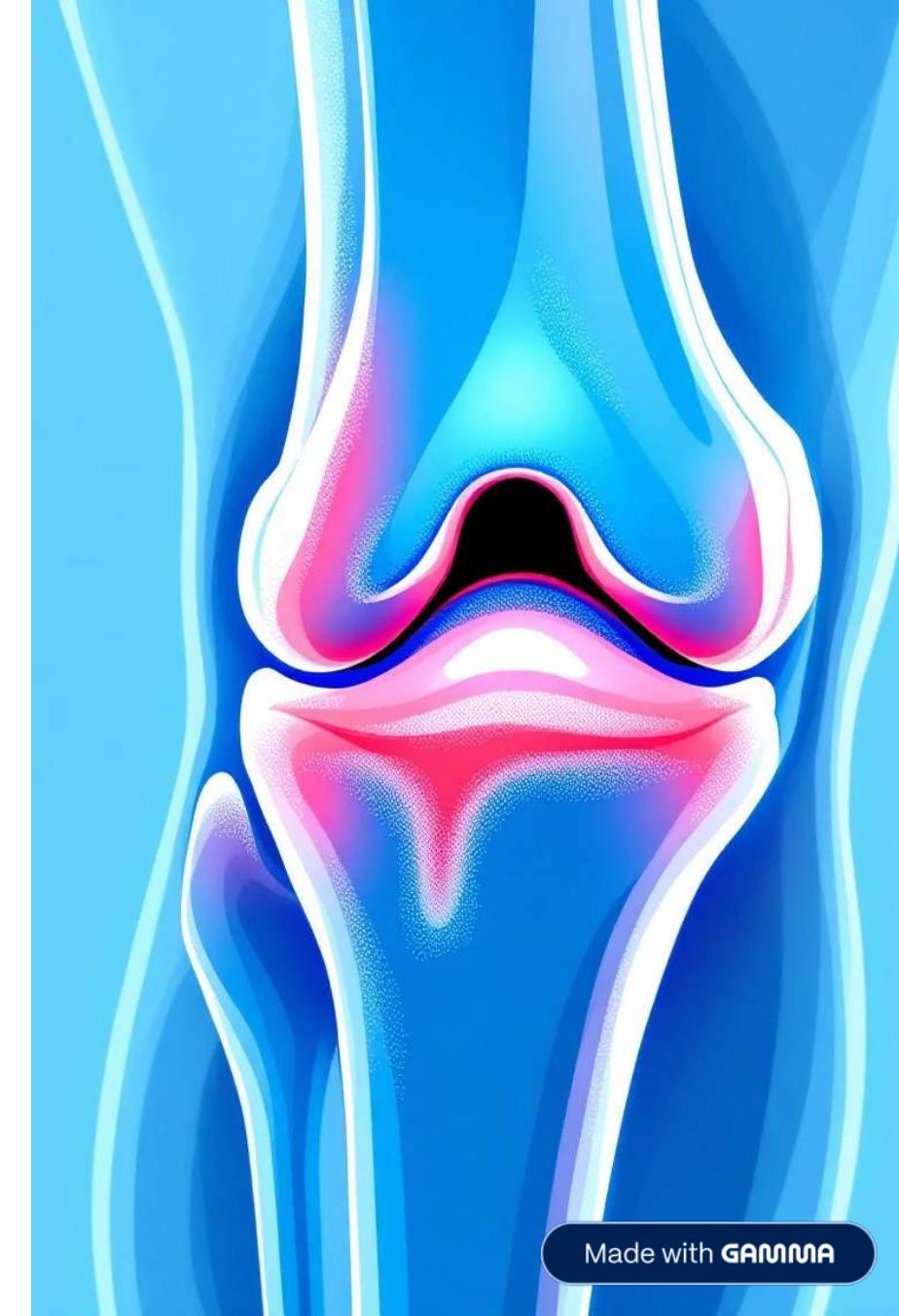
Inflammation chronique qui attaque les tissus sains, principalement les articulations.

## Symptômes Clés

Douleur, gonflement, raideur matinale et perte progressive de fonction articulaire.

## Évolution

Alternance entre poussées inflammatoires et périodes de rémission variable.



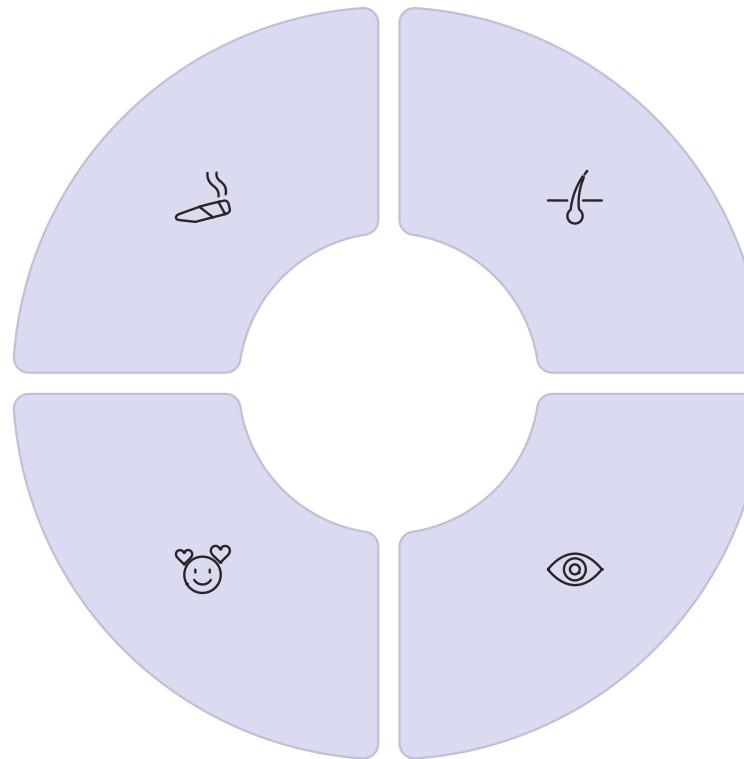
# Impact Systémique de la PR

## Articulations

Destruction progressive, déformations et ankylose possible

## Vaisseaux

Atteintes cardiovasculaires et inflammatoires



## Peau

Nodules rhumatoïdes et manifestations cutanées

## Yeux

Complications oculaires et sécheresse

# Priorités des Soins Infirmiers

01

## Gestion de la Douleur

Stratégies pharmacologiques et non pharmacologiques adaptées au patient.

02

## Maintien de la Mobilité

Exercices d'amplitude, protection articulaire et appareils fonctionnels.

03

## Éducation Thérapeutique

Autogestion, adhésion au traitement et conservation de l'énergie.

04

## Prévention des Complications

Surveillance inflammation, érosion articulaire et atteintes systémiques.

05

## Soutien Psychosocial

Accompagnement face à la douleur chronique et limitations fonctionnelles.

# Évaluation Infirmière Complète

## Données Subjectives

- Douleurs articulaires matinales >30 min
- Fatigue persistante
- Limitation des activités quotidiennes
- Antécédents familiaux

## Données Objectives

- Gonflement, rougeur, chaleur articulaire
- Déformations et nodules rhumatoïdes
- FR/anti-CCP positifs, VS/CRP élevés
- Imagerie : érosions articulaires



# Objectifs de Soins Prioritaires

1

## Contrôle de la Douleur

Le patient signalera un soulagement efficace et participera aux activités quotidiennes.

2

## Maintien de la Fonction

Conservation ou amélioration de la force et mobilité articulaire.

3

## Autonomie Préservée

Réalisation des autosoins selon les capacités individuelles.

4

## Adaptation Réussie

Développement de confiance pour gérer les limitations et changements.

# Gestion de la Douleur et du Confort



## Thémothérapie

Application de chaleur ou froid pour réduire douleur et inflammation selon les besoins.



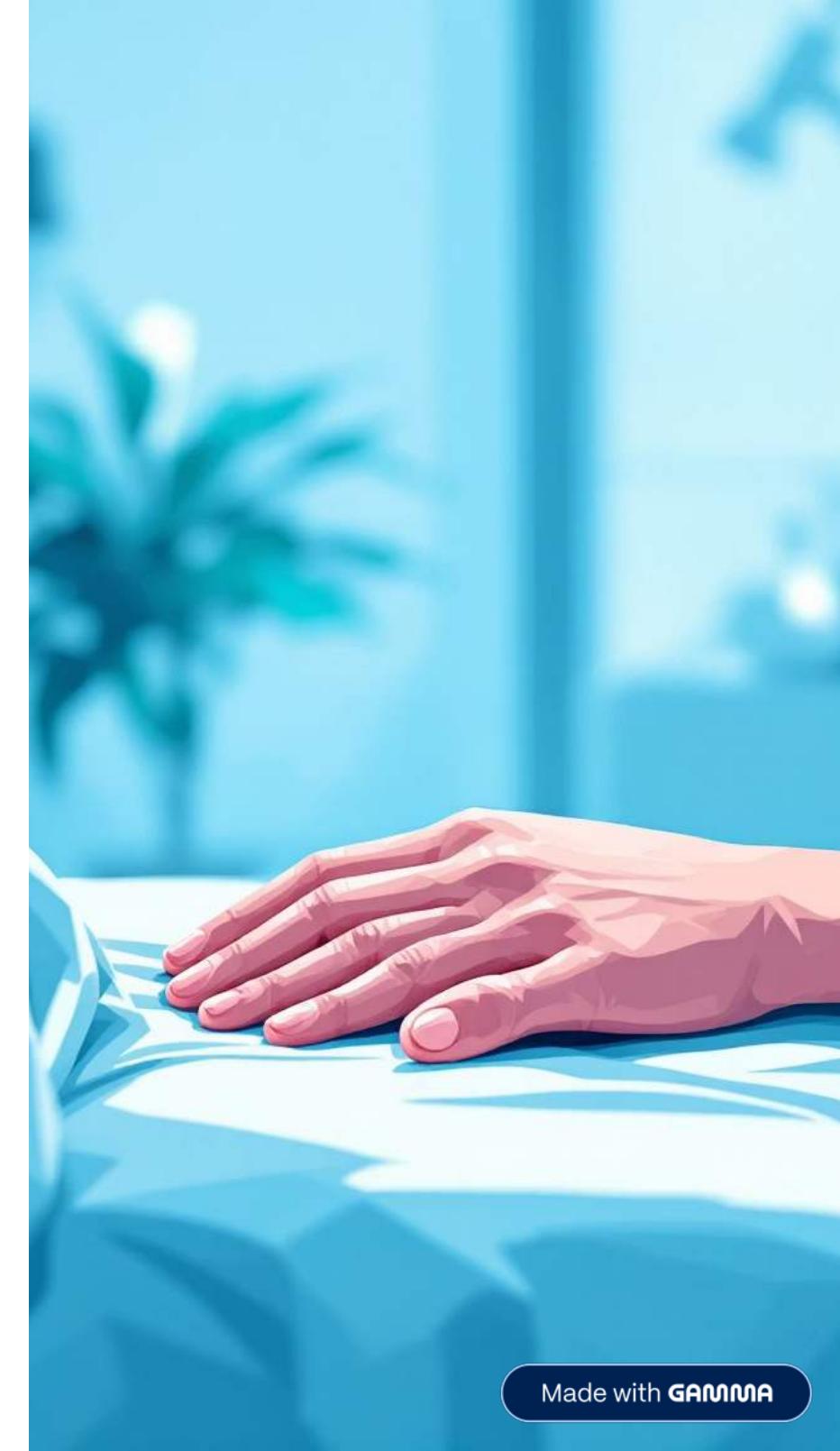
## Techniques de Relaxation

Massages doux et méthodes de relaxation pour diminuer la tension musculaire.



## Positionnement Optimal

Utilisation d'oreillers et attelles pour maintenir les articulations en position neutre.



# Traitements Médicamenteux



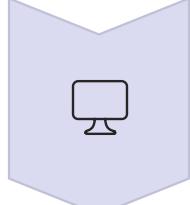
## Anti-inflammatoires

Administration d'AINS et analgésiques pour contrôler douleur et inflammation.



## Biothérapies et ARMM

Traitements modificateurs pour ralentir la progression de la maladie.



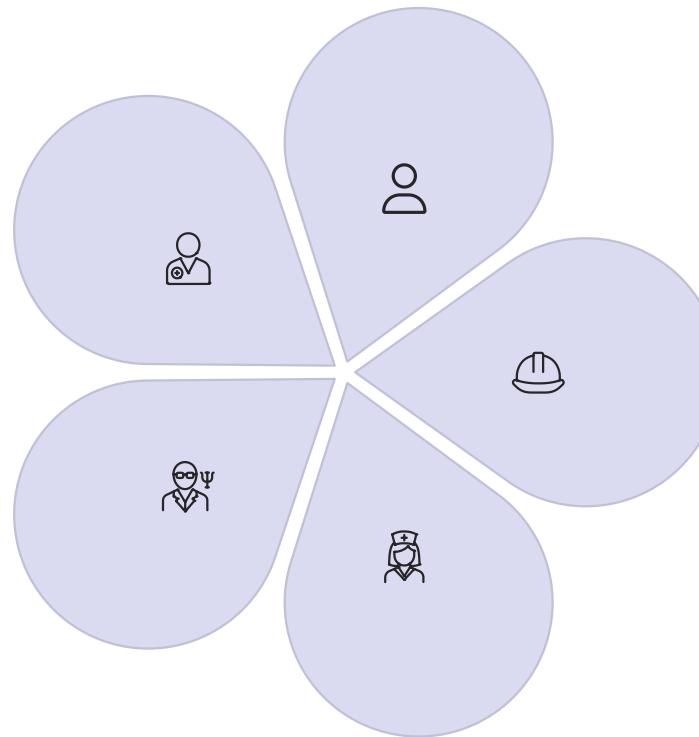
## Surveillance des Effets

Suivi des réactions indésirables et éducation sur les signes d'alerte.

# Collaboration Interprofessionnelle

**Rhumatologue**  
Diagnostic et ajustement thérapeutique

**Psychologue**  
Soutien émotionnel



**Kinésithérapeute**  
Maintien mobilité et force

**Ergothérapeute**  
Adaptation activités quotidiennes

**Infirmier**  
Coordination et éducation

# Vers une Prise en Charge Optimale



## Approche Globale

Combinaison expertise clinique, collaboration interprofessionnelle et stratégies d'autogestion.



## Qualité de Vie

Maintien de l'autonomie et optimisation du bien-être tout au long de l'évolution.

Les infirmiers jouent un rôle clé dans l'accompagnement des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde, alliant compétences techniques et soutien humain pour une prise en charge personnalisée et efficace.

