



# Risque Hémorragique : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour les étudiants infirmiers et professionnels de santé dans la gestion du risque hémorragique et la création de plans de soins adaptés.

# Comprendre le Risque Hémorragique

## Mécanismes Perturbés

L'hémostase naturelle est altérée par une maladie ou un traitement médical.

## Types de Saignements

Externes (plaies visibles) ou internes (nécessitant une vigilance clinique accrue).

## Surveillance Essentielle

Historique médical, examen physique et analyses de laboratoire requis.



# Troubles de la Coagulation



## Hémophilie A & B

Déficit génétique en facteur VIII (hémophilie A) ou facteur IX (hémophilie B). Troubles héréditaires les plus fréquents.



## Maladie de von Willebrand

Trouble héréditaire affectant la fonction plaquettaire et la coagulation sanguine.



## Insuffisance Hépatique

Diminution de la production des facteurs de coagulation par le foie.



# Facteurs de Risque Majeurs



## Traumatismes & Chirurgie

Interventions chirurgicales majeures et traumatismes augmentent significativement le risque hémorragique.

## Troubles Gastro-intestinaux

Maladies inflammatoires intestinales et ulcères gastro-duodénaux créent des zones de saignement potentiel.

## Médicaments à Risque

Anticoagulants, AINS et chimiothérapies peuvent provoquer des saignements même à doses thérapeutiques.

# Plan de Soins Infirmiers

01

## Évaluation Complète

Antécédents médicaux, état actuel et identification des facteurs de risque spécifiques.

03

## Surveillance Continue

Suivi régulier et ajustement des interventions selon l'évolution clinique du patient.

02

## Interventions Ciblées

Hiérarchisation des actions préventives et protocoles d'intervention rapide en cas de saignement.

04

## Éducation Patient

Formation sur la prévention, l'autosurveillance et la reconnaissance des signes d'alerte.

# Priorités de Soins Infirmiers



## Prévenir les Blessures

Précautions contre les saignements, environnement sécurisé, sensibilisation aux gestes à risque.



## Maintenir l'Intégrité Cutanée

Évaluations régulières, soins adaptés, dispositifs de soulagement de pression pour patients alités.



## Prévenir le Déficit Volumique

Surveillance hydrique, évaluation des signes d'hypovolémie et de déshydratation.



# **Signes d'Alerte à Surveiller**

## **Signes Cardiovasculaires**

- Tachycardie et tachypnée
  - Hypotension et orthostase
  - Altération de l'état mental

## **Manifestations Cutanées**

- Ecchymoses faciles
  - Hématomes et pétéchies
  - Saignement des muqueuses

## Complications Spécifiques

- Hémarthrose (saignement articulaire)
  - Diminution amplitude mouvements
  - Sensibilité hépatique/splénique



# Diagnostics Infirmiers

## Coagulation Altérée

Risque de saignement lié à l'hémophilie, anémie ou autres troubles de la coagulation.

## Interventions Invasives

Risque post-chirurgical ou suite à des procédures médicales invasives récentes.

## Traitements Anticoagulant

Risque associé à l'utilisation d'anticoagulants ou d'anti-inflammatoires.

## Dysfonction Plaquettaire

Risque lié à une diminution du nombre ou de la qualité des plaquettes.

# Interventions Infirmières Clés

1

## Précautions Préventives

Rasoir électrique, brosse à dents souple, éviter injections IM et températures rectales. Adapter l'environnement.

2

## Surveillance Cutanée

Recherche d'ecchymoses et pétéchies, pansements adaptés, prévention des escarres par matelas spécialisés.

3

## Monitoring Hydrique

Contrôle diurèse, évaluation signes d'hypovolémie, éducation patient sur signalement des pertes sanguines.





# Objectifs & Évaluation

100%

## Prévention Efficace

Patient applique les mesures préventives et reconnaît les signes d'alerte nécessitant une intervention immédiate.

La gestion du risque hémorragique repose sur une surveillance attentive, des interventions ciblées et l'éducation du patient pour assurer une prise en charge sécurisée et efficace.

0

## Absence de Saignement

Pression artérielle stable, hématocrite et hémoglobine normaux, paramètres de coagulation dans les normes.