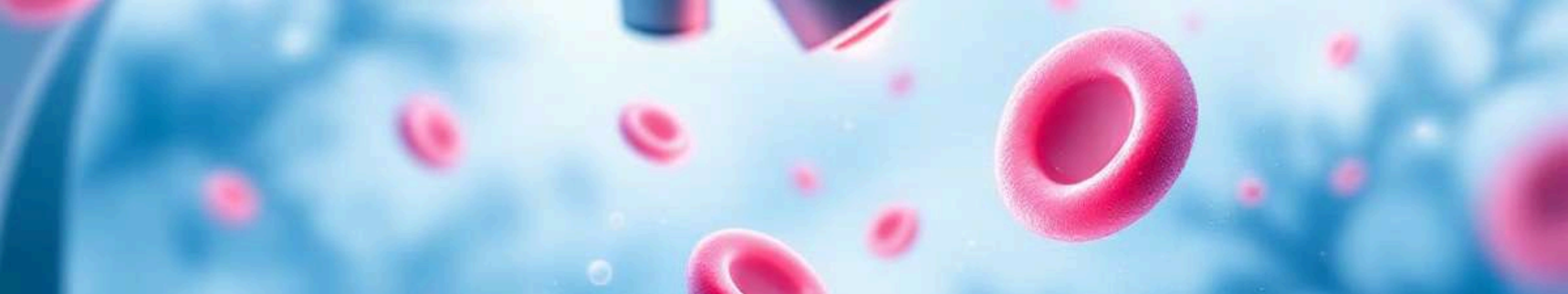


# Anémie : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour la prise en charge infirmière des patients atteints d'anémie. Évaluation, interventions et objectifs de soins adaptés.





# Qu'est-ce que l'anémie ?

## Définition

Taux d'hémoglobine inférieur à la normale, réduction du transport d'oxygène vers les tissus.

## Prévalence

Affecte jusqu'à un tiers de la population mondiale. Signe nécessitant recherche de cause sous-jacente.

## Diagnostic

Analyses sanguines : globules rouges, hémoglobine, hématocrite pour confirmation.



# Classification de l'anémie

01

## Hypoproliférative

Production insuffisante de globules rouges (réticulocytes < 2%)

02

## Hyperproliférative

Production augmentée (réticulocytes > 2%)

03

## Volume cellulaire

Microcytaire (< 80 fl), normocytaire (80-100 fl), macrocytaire (> 100 fl)

# Complications graves

## Hypoxie tissulaire

Diminution critique de l'oxygénation des tissus corporels

## Complications cardiovasculaires

Choc, hypotension, insuffisance cardiaque et pulmonaire

## Populations à risque

Personnes âgées et patients avec maladies cardiovasculaires ou pulmonaires



# Priorités infirmières principales



## Oxygénation

Maintenir une oxygénation adéquate et surveiller les signes respiratoires



## Gestion fatigue

Gérer l'intolérance à l'activité physique et planifier le repos



## Nutrition

Identifier et corriger les carences nutritionnelles spécifiques



## Traitements

Administrer suppléments fer, vitamine B12, folate selon prescription



## Éducation

Fournir éducation et soutien au patient et sa famille

# Évaluation infirmière

## Signes respiratoires

- Dyspnée à l'effort
- Essoufflement
- Palpitations

## Signes physiques

- Pâleur généralisée
- Fatigue excessive
- Faiblesse générale

## Signes circulatoires

- Pouls périphériques diminués
- Remplissage capillaire lent
- Changements signes vitaux





# Objectifs de soins



## Conservation d'énergie

Patient applique principes de conservation d'énergie, réalise activités quotidiennes avec moins de fatigue



## Compréhension maladie

Patient comprend sa maladie, procédures diagnostiques, complications possibles et plan de traitement



## Prévention complications

Risque réduit d'infection et saignement, maintien bonne perfusion tissulaire



# Gestion de l'oxygénation

1

## Suppléments de fer

Fer oral à jeun avec vitamine C. Fer intraveineux si malabsorption. Test sensibilité requis.

2

## Transfusions sanguines

Indiquées en anémie sévère. Surveillance réactions : frissons, éruption, fièvre.

3

## Réduction fatigue

Planifier repos entre activités. Encourager activités légères adaptées. Éduquer conservation énergie.

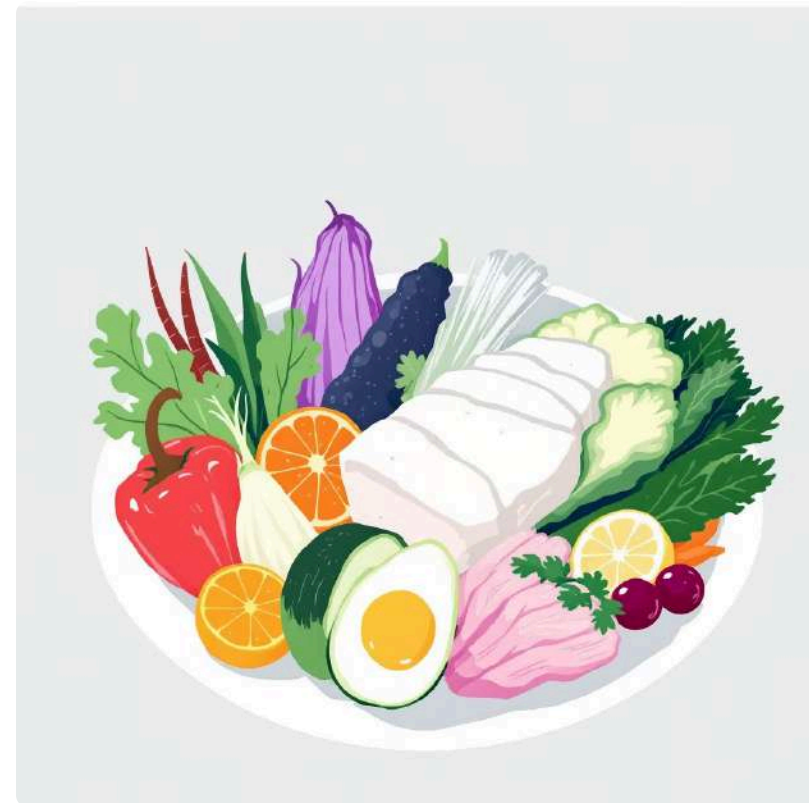
# Surveillance et éducation

## Paramètres hématologiques

- Hémoglobine : atteindre valeurs normales
- Hématocrite : maintenir limites normales
- Réticulocytes : indicateur réponse moelle

## Conseils nutritionnels

- Aliments riches en fer : viandes, légumineuses
- Vitamine C : agrumes, fraises, poivrons
- Éviter inhibiteurs : thé, café aux repas





# Conclusion

## Défi gérable

Anémie représente défi fréquent mais gérable dans pratique infirmière avec évaluation précise

## Surveillance essentielle

Surveillance paramètres hématologiques et vitaux, administration correcte traitements prévient complications

## Soins individualisés

Plan structuré et individualisé assure prise en charge efficace, sécurisée et adaptée