



Insuffisance Rénale Chronique

Plan de soins infirmiers pour la prise en charge des patients atteints d'IRC

Qu'est-ce que l'IRC ?

Définition

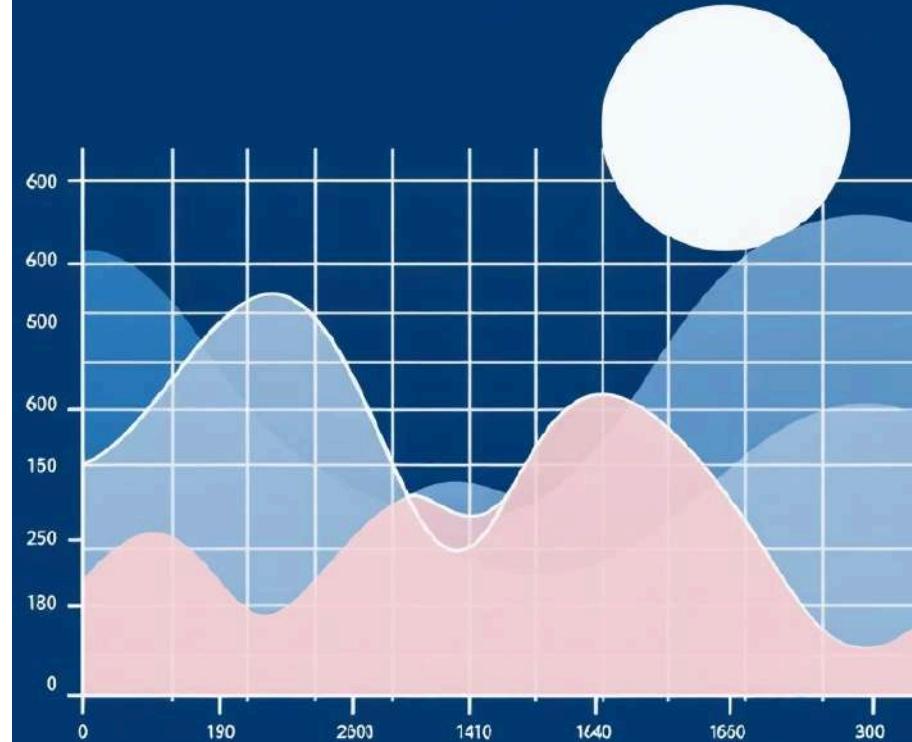
Maladie progressive altérant la structure et le fonctionnement des reins sur plusieurs mois ou années

Critères

DFGe < 60 ml/min/1,73 m² ou signes de lésions rénales persistants depuis 3 mois

Impact Global

10% des adultes touchés dans le monde, enjeu majeur de santé publique



Stades de l'IRC



Stade 1-2

DFG > 60 ml/min/1,73 m² - Lésions avec fonction normale ou légèrement diminuée



Stade 3a-3b

DFG 30-59 ml/min/1,73 m² - Diminution modérée de la fonction rénale



Stade 4

DFG 15-29 ml/min/1,73 m² - Diminution sévère nécessitant préparation à la dialyse



Stade 5

DFG < 15 ml/min/1,73 m² - Insuffisance rénale terminale, dialyse nécessaire



Facteurs de Risque

Facteurs Cliniques

- Protéinurie
- Hypertension
- Hyperglycémie
- Origine africaine

Facteurs Environnementaux

- Exposition au plomb
- Tabagisme
- Syndrome métabolique
- Obésité

Les patients des stades 1-3 sont souvent asymptomatiques. Les symptômes apparaissent aux stades 4-5.

Objectifs de Soins



Équilibre Hydro-électrolytique

Surveiller et gérer les déséquilibres pour maintenir l'homéostasie corporelle



Prévention des Complications

Éviter infections, hypertension et aggravation de la maladie rénale



Éducation Patient

Promouvoir l'autogestion et l'observance pour ralentir la progression

Priorités Infirmières

- 1** Maintenir l'équilibre hydrique et électrolytique
- 2** Contrôler la pression artérielle
- 3** Surveiller la fonction rénale
- 4** Assurer l'observance médicamenteuse
- 5** Adapter l'alimentation
- 6** Prévenir les complications

Évaluation : Symptômes Subjectifs

Digestifs

Nausées, vomissements, perte d'appétit

Généraux

Fatigue, faiblesse, troubles du sommeil

Cutanés

Démangeaisons persistantes (prurit urémique)

Cardio-respiratoires

Douleurs thoraciques, essoufflement



Évaluation : Signes Objectifs

Urinaires

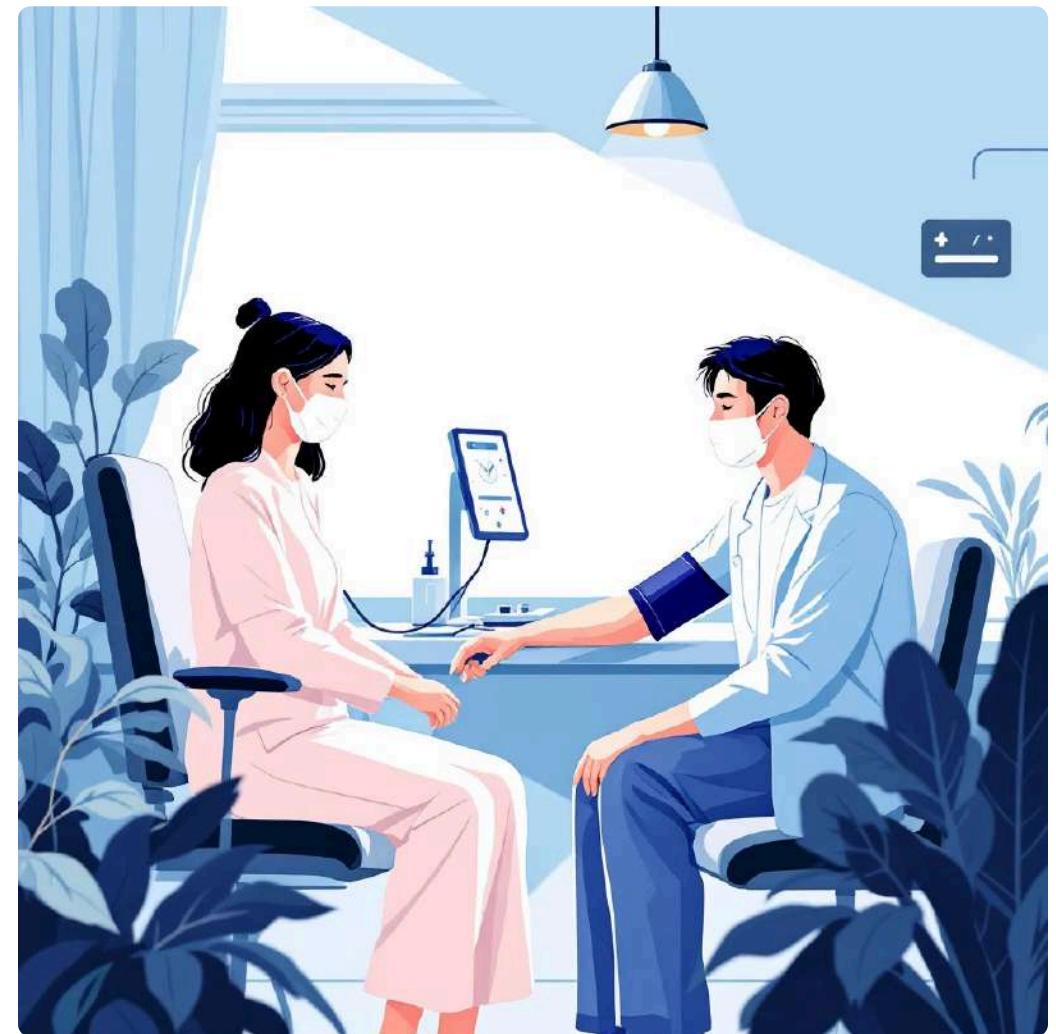
- Polyurie, oligurie, nycturie
- Urine mousseuse ou sanglante

Neurologiques

- Baisse de vivacité mentale
- Spasmes musculaires

Cardiovasculaires

- Hypertension non contrôlée
- Œdème pieds et chevilles



Objectifs Infirmiers



Fonction Cardiovasculaire

Maintien PA et FC normales, pouls périphériques forts



Fonction Cognitive

Niveau optimal des facultés mentales, stratégies d'adaptation



Intégrité Tissulaire

Peau intacte, muqueuses maintenues, santé buccale



Autogestion

Compréhension du processus, changements de mode de vie



Fonction Urinaire & Suivi



Débit Urinaire

Maintien d'un débit suffisant et continu selon la situation du patient

Contrôle Vésical

Adoption de comportements pour retrouver le contrôle de la vessie

Miction Régulière

Miction régulière et complète, surveillance continue

Le diagnostic infirmier repose sur le jugement clinique et l'expertise pour déterminer les interventions prioritaires adaptées aux besoins uniques du patient.