



# Thrombose Veineuse Profonde

## Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Une affection fréquente et potentiellement grave nécessitant une prise en charge rapide et une surveillance infirmière spécialisée.



# Qu'est-ce que la TVP ?

## Définition

Formation d'un caillot sanguin dans une veine profonde, souvent aux membres inférieurs.

## Danger Principal

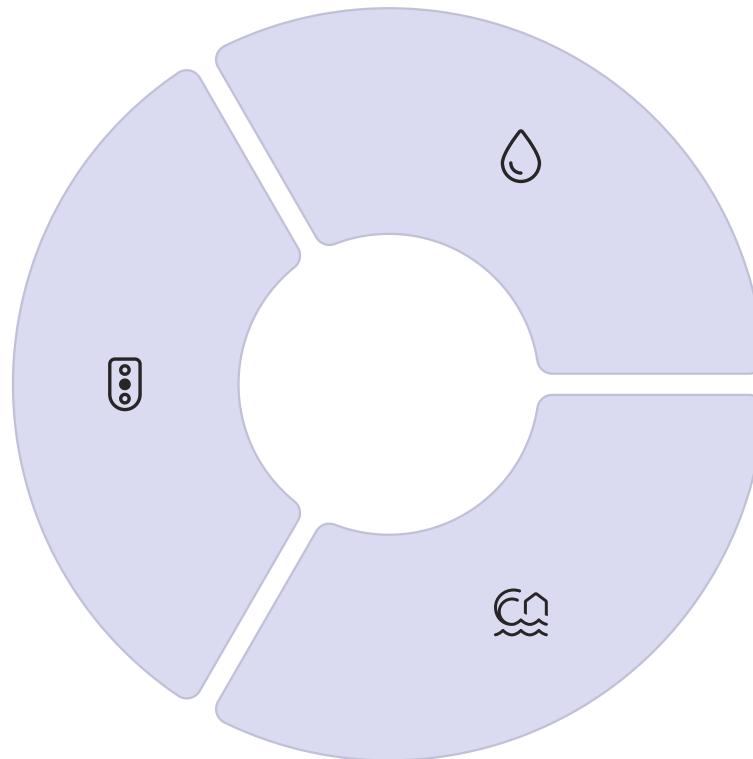
Risque d'embolie pulmonaire si le caillot se détache - complication potentiellement mortelle.

# Triade de Virchow

## Les trois mécanismes du développement de la TVP

### Stase Veineuse

Ralentissement du flux sanguin lors d'immobilité prolongée ou d'insuffisance cardiaque.



### Hypercoagulabilité

Tendance accrue à coaguler chez les patients déshydratés, femmes enceintes, fumeurs.

### Lésion Veineuse

Conséquence d'un traumatisme, chirurgie, ponction ou certains médicaments.

# 1,6/1000

## Impact Épidémiologique

Personnes touchées chaque année par la TVP. Un trouble thromboembolique veineux fréquent à l'origine de la plupart des cas d'embolie pulmonaire.





# Objectifs du Traitement

1

## Prévention Primaire

Empêcher le déplacement du caillot pour réduire le risque d'embolie pulmonaire.

2

## Prévention Secondaire

Éviter les complications à long terme comme le syndrome post-thrombotique.

# Axes de Soins Infirmiers



## Évaluation Complète

Recueillir antécédents médicaux, symptômes et facteurs de risque du patient.



## Anticoagulants

Administration et surveillance des effets et complications médicamenteuses.



## Circulation Sanguine

Bas de compression, mobilisations et exercices adaptés pour optimiser le flux.



## Éducation Patient

Informer sur les risques, signes d'alerte et mesures de prévention essentielles.

# Priorités Infirmières

01

## **Prévenir l'embolie pulmonaire**

Surveillance continue et interventions préventives prioritaires.

02

## **Gérer douleur et inconfort**

Soulagement des douleurs liées à l'œdème et l'inflammation.

03

## **Maintenir la circulation**

Promouvoir le flux sanguin par des interventions ciblées.

04

## **Éduquer et surveiller**

Formation du patient et surveillance des anticoagulants.

# Évaluation Infirmière

## Signes Généraux

- Appréhension, agitation
- Somnolence
- Dyspnée, cyanose
- Hypoxémie, hypercapnie

## Signes Locaux

- œdème unilatéral
- Chaleur, douleur
- Sensibilité à la palpation
- Modification des veines



# Interventions Clés

1

## Surveillance Clinique

Signes vitaux, symptômes respiratoires, observation continue des complications potentielles.

2

## Gestion Anticoagulants

Administration HBPM, AVK, AOD. Surveillance INR et éducation à l'observance.

3

## Prévention Complications

Compression élastique, mobilisation précoce, éducation aux autosoins préventifs.



# Conclusion

La TVP représente une urgence médicale nécessitant une surveillance attentive. Les soins infirmiers jouent un rôle central pour réduire les risques d'embolie pulmonaire et améliorer la qualité de vie des patients.

## Prise en Charge

Sûre, efficace et centrée sur le patient

## Résultats

Réduction des complications et amélioration du pronostic