

ALERTE MÉDICALE

LÉSION MÉDULLAIRE



Centre d'expertise pour les
personnes blessées médullaires
de l'Ouest du Québec

Québec

RISQUES

CONDUITE À TENIR

PLAIE DE PRESSION

Fournir matelas préventif – ÉVITER CIVIÈRE
Retourner patient aux **2 heures**

RÉTENTION URINAIRE CONSTIPATION

Vider vessie (aux 4-6 heures max.)
Vider intestins (aux 24-48 heures max.)
Éliminer occlusion ou fécalome

THROMBOPHLÉBITE PROFONDE

Comparer les membres inférieurs ou
supérieurs et vérifier œdème, rougeur
et/ou chaleur
DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL :
ossification hétérotopique

DYSRÉFLEXIE

Verticaliser en position semi-assise
Vérifier pression artérielle
SI ÉLEVÉE : identifier et éliminer la
source. *Voir causes au verso*

PLAIE DE PRESSION

SYMPTÔMES

- Rougeur
- Lésion cutanée
- Phlyctène (ampoule)
- Douleur/inconfort
- Dysrèflexie
- Fièvre

CAUSES POSSIBLES

- Sensibilité perturbée
- Humidité
- Pression prolongée
- Friction (glissement/mauvais positionnement)
- Brûlure/engelure
- Peau fragilisée
- Troubles circulatoires/diabète
- Matelas /coussin inapproprié
- Vêtements ou souliers trop ajustés
- Malnutrition, maigreur ou excès de poids
- Coussin dégonflé

DYSRÉFLEXIE

SYMPTÔMES

- Maux de tête intenses
- Tension artérielle systolique >140mmHg (ou 20 mm de Hg de plus que la pression normale)
- Peau rouge/plaques
- Transpiration
- Frissons sans fièvre
- Congestion nasale
- Anxiété/irritabilité
- Incontinence/rétention urinaire ou fécale

CAUSES POSSIBLES

- Vessie distendue (sonde bloquée, spasme du sphincter)
- Infection urinaire/spasticité vessie
- Constipation/hémorroïdes
- Accumulation de selles dans l'ampoule rectale
- Gaz intestinaux
- Plaie de pression (sous la lésion médullaire)
- Vêtements trop serrés ou plis (créent tension sur la peau)
- Tout autre stimulus nociceptif (douloureux) sous la lésion
- Chaussures trop serrées/ongle d'orteil incarné

ÉLIMINATION

VESSIE NEUROGÈNE (PARALYSIE)

- Élimination par cathétérismes intermittents/sondes
- Irrigation PRN
- Dysréflexie possible
- Augmenter hydratation si sonde
- Incontinence/rétention possible

INTESTIN NEUROGÈNE (PARALYSIE)

- Élimination intestinale par curage, stimulation, suppositoire
- Éviter les lavements
- Éviter de trop stimuler si hémorroïdes
- Dysréflexie possible
- Assurer une bonne hydratation
- Incontinence/rétention possible

Cette alerte médicale a été conçue par le CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal (Lucie-Bruneau et Gingras-Lindsay-de-Montréal). Consultation : Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal. Tous trois sont partenaires du Centre d'expertise pour les personnes blessées médullaires de l'Ouest du Québec.

IRGLM-Clinique externe Tél. : (514) 340-2721