

PERTES SANGUINES

PRÉVENTION DES SAIGNEMENTS

4010

Définition : diminution des risques de perte sanguine chez un patient dont la coagulation est réduite.

► **Activités**

- Surveiller attentivement les signes d'hémorragie.
- Consigner le taux d'hémoglobine et l'hématocrite avant et après les pertes sanguines, si nécessaire.
- Surveiller attentivement les signes et les symptômes d'un saignement persistant (ex. : vérifier la présence de sang frais ou occulte dans les sécrétions).
- Surveiller les résultats des épreuves de coagulation : temps de prothrombine, temps de céphaline activée, fibrinogène plasmatique, concentration des produits de dégradation de la fibrine et numération plaquettaire, si nécessaire.
- Surveiller les signes vitaux orthostatiques en incluant la pression artérielle.
- Maintenir le repos au lit durant une hémorragie.
- Administrer les produits sanguins (ex. : plaquettes, plasma frais), si nécessaire.
- Protéger le patient des traumatismes pouvant entraîner des saignements.
- Éviter les injections (IV, IM, SC), si nécessaire.
- Demander au patient de toujours se déplacer en portant des chaussures.
- Utiliser une brosse à dents douce lors de la réalisation des soins d'hygiène bucco-dentaires.
- Préférer un rasoir électrique à un rasoir à lame.
- Éviter les procédures invasives ; si elles sont nécessaires, surveiller le patient à la recherche de saignement.
- Coordonner la réalisation de procédures invasives avec l'administration de plaquettes ou de plasma frais congelé, si besoin.
- Éviter d'insérer quoique ce soit au niveau d'un orifice de saignement.
- Éviter de prendre la température par voie rectale.
- Éviter de soulever des objets lourds.
- Administrer les médicaments (antiacide, par exemple), si besoin.
- Demander au patient d'éviter les anticoagulants et l'aspirine.
- Demander au patient d'accroître ses apports en aliments riches en vitamine K.
- Utiliser un matelas médical afin de limiter les traumatismes cutanés.
- Éviter la constipation (apports hydriques et laxatifs émollients), si besoin.
- Indiquer au patient ou à ses proches les signes de saignement et les mesures à prendre si un saignement survient (ex. : avertir l'infirmière).

Bibliographie

- Cullen, L.M. (1992). Interventions related to circulatory care. In G.M. Bulechek & J.C. McCloskey (Eds.), *Symposium on Nursing Interventions*. Nursing Clinics of North America, 27(2), 445-476.
- Jennings, B. (1991). The hematologic system. In J. Alspach (Ed.), *AACN's Core Curriculum for Critical Care Nursing* (4^e ed.) (pp. 675-747). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Johanson, B.C., Wells, S.J., Hoffmeister, D., & Dungca, C.U. (1988). *Standards for critical care* (3rd ed.). St. Louis: Mosby.
- Thompson, J.M., McFarland, G.K., Hirsch, J.E., & Tucker, S.M. (1993). *Mosby's clinical nursing* (3rd ed.). St. Louis: Mosby.