PRÉVENTION DES ESCARRES

Skin IQ®



Gestion du microclimat : le lien essentiel pour l'intégrité cutanée

- Le terme « microclimat » désigne les conditions d'humidité et de température à la surface de la peau, à l'interface avec une surface thérapeutique¹
- Le microclimat est un facteur clé chez les patients à risque de macération et de lésions cutanées.
- Les variations excessives d'humidité et/ou de température augmentent la sensibilité cutanée aux effets néfastes de la pression, du cisaillement et de la friction²



Skin IQ Microclimate Manager

Une solution efficace et intuitive pour la prévention et le traitement des escarres.

- Une couche supérieure imperméable et perméable à la vapeur d'eau, constituant ainsi une barrière antibactérienne et antivirale³
- La Negative Airflow Technology (NAT) draine en continu l'excès d'humidité à l'interface entre la peau et le matelas. Des études sur banc d'essai montrent que le système Skin IQ MCM permet d'éliminer 3,8 fois plus d'humidité à l'interface entre la peau et le matelas que lorsque le même matelas sans Skin IQ MCM⁴
- Des études sur banc d'essai montrent que le système
 Skin IQ MCM réduit le développement du staphylocoque doré de 3,1 unités sur une période de 24 heures. Un pourcentage de réduction supérieur à 99,9 %⁵¹
- Des études sur banc d'essai montrent que Skin IQ MCM réduit considérablement les odeurs à l'interface entre la peau et le matelas par rapport à la même surface sans flux d'air⁶
- Compatible avec l'ensemble des matelas à répartition ou soulagement de la pression disponibles actuellement (ex. matelas AtmosAir™ 9000).

*Le niveau de traitement mentionné indique uniquement des niveaux théoriques.



Caractéristiques simples, performances haut de gamme

Efficace pour les patients

- Le système Skin IQ MCM offre un taux de transfert de la vapeur d'humidité (TTVH) de 130g/m²/h4
- Le Skin IQ 365 réutilisable MCM offre un TTVH de 171g/m²/h⁷
- La version bariatrique du Skin IQ 1000 offre un TTVH de 165g/m²/h⁸
- Réduction du cisaillement et des frictions grâce au matériau de la couche supérieure9
- Installation rapide et intuitive
- Faible encombrement.

Le patient face au microclimat

Le système Skin IQ Microclimate Manager fournit une thérapie pour la prévention et le traitement des escarres. Les patients chez lesquels la nécessité d'une gestion du microclimat est suspectée ou confirmée peuvent avoir recours au système Skin IQ en prévention et traitement des escarres. Un examen complet du patient est nécessaire avant la mise en œuvre de mesures de contrôle du microclimat, afin de s'assurer que l'action du produit coïncide avec les objectifs thérapeutiques individuels.

INFORMATIONS DE COMMANDE DU SYSTÈME SKIN IQ MICROCLIMATE MANAGER	
Référence	Description
SIQCOBAS1UN	Housse Skin IQ 1000 (bariatrique) sans transformateur 220V/9V
SIQCPBAS1EU	Housse Skin IQ 1000 (bariatrique) avec transformateur 220V/9V
SIQCOST04UN	Carton de 4 housses Skin IQ MCM standard sans transformateur 220V/9V
SIQCPST04EU	Carton de 4 housses Skin IQ MCM standard avec transformateur 220V/9V
SIQCPSTS1EU	Housse Skin IQ MCM standard avec transformateur 220V/9V
SIQCPRUS1UN	Housse Skin IQ 365 avec transformateur 240V/12V réutilisable

PERCEPTION SENSORIELLE Capacité à répondre de manière adaptée à un inconfort

1. Complètement limitée
Absence de réaction aux stimuli douloureux (ne gémit
pas, ne sursaute pas, n'a pas de réflexe de préhension),
liée à une diminution du niveau de conscience ou à la
sédation; 20 de apacité limitée à sentir la douleur sur
presque toute la surface du corps.

2. Très limitée
Répond seulement aux stimuli doulourer.
Ne peut communiquer l'inconfort sauf pr des gémissements ou de l'agistation **00** ul altération sensorielle qui limite la capaci à ressentir la douleur ou l'inconfort sur

3. Légèrement limitée Répond aux ordres verbaux, mais ne peut pas toujours communiquer l'inconfort ou le besoin d'être tourné **OU** a une altération sensorielle qui limite la capacité à ressentir la douleur ou l'inconfort sur un ou deux

4. Aucune atteinte Répond aux ordres verbaux. N'a aucun déficit sensoriel qui pourrait limiter sa capacité à ressentir ou à exprimer la douleur ou l'inconfort.

Degré d'humidité auquel la peau est exposée

1. Constamment humide La peau est moite en permanence à cause de la transpiration, de l'urine, etc. L'humidité est détectée à chaque fois que le patient est déplacé ou tourné.

La peau est souvent moite, mais pas toujours. Les draps doivent être remplacés au moins une fois par chaque équipe soignante.

3. Occasionnellement humide
La peau est occasionnellement humide,
nécessitant un changement de draps
supplémentaire environ une fois par jour.

4. Rarement humide La peau est généralement sèche. Les draps sont changés aux intervalles habituels.

ACTIVITÉ Degré d'activité physique

2. Limité au fauteuil Capacité de marcher très limitée ou inexistante. Le patient ne peut supporter son propre poids et/ou a besoin d'aide pour s'asseoir au fauteuil ou au fauteuil roulant.

3. Marche occasionnellement Le patient marche occasionnellement pendant la journée, mais sur de très courtes distances, avec ou sans aide. Passe la grande majorité du temps au lit ou dans le fauteuil.

4. Marche souvent Marche en dehors de sa chambre au moins deux fois par jour et dans sa chambre au moins une fois toutes les deux heures durant la journée.

Capacité à changer et à contrôler la position du corps

Complètement immobile
 Est incapable de faire le moindre changement
 de position de son corps ou de ses membres
 sans assistance.

Effectue occasionnellement de légers changements de position du corps et de ses membres, mais est incapable d'effectuer des mouvements fréquents ou importants.

Effectue de fréquents, mais légers changements de position de son corps ou de ses membres, de façon indépendante.

Effectue des changements de position importants et fréquents, sans aide.

NUTRITION

Profil de l'alimentation habituelle

1. Très insuffisante

Ne mange jamais un repas complet. Mange rarement plus d'une portion de nourriture voire rien du tout. Mange 2 portions ou moins de protéines (viandes ou produits laitiers) par jour. Boit peu de liquides. Ne prend pas de supplément alimentaire liquide **OU** ne prend rien par la bouche et/ou reçoit une diète liquide ou une perfusion intraveineuse pendant plus de 5 jours.

2. Probablement insuffisante Mange rarement un repas complet et ne mange généralement que la moitié de tout aliment offert. Prend seulement trois rations de viande ou de produits laitiers par jour. Prend occasionnellement un supplément alimentaire. **OU** reçoit moins que la quantité optimale requise par un régime liquide ou par sonde.

3. Correcte
Mange plus de la moitié de la plupart des repas. Mange un total de quatre portions de protéines (viandes, produits laitiers) chaque jour. Refuse occasionnellement un repas, mais prend habituellement un supplément lorsqu'offert OU est alimenté par sonde ou nutrition parentérale. adant. par sonde ou nutrition parentérale, adaptée à la plupart de ses besoins nutritionnels.

4. Excellente
Mange presque entièrement chaque
repas. Ne refuse jamais un repas.
Mange habituellement un total de quatre portions ou plus de viandes et de produits laitiers. Mange occasionnellement entre les repas. Aucun supplément nutritionnel n'est nécessaire.

FRICTION ET CISAILLEMENT

1. Problème

1. Probleme
Le patient a besoin d'une aide modérée à maximale
pour bouger. Il est impossible de le soulever
complètement sans que sa peau ne frotte sur les
draps. Il glisse fréquemment dans le lit ou au fauteuil,
ce qui requiert qu'il soit positionné fréquemment, avec
une aide maximale. La spasticité, les contractures ou l'agitation entraînent une friction presque constante.

2. Pose potentiellement problème

Le patient bouge faiblement ou requiert une aide minimale. Durant le transfert, la peau glisse contre les draps, la chaise, les contentions et autres appareillages. Il maintient la plupart du temps une assez bonne position au fauteuil ou au lit, mais glisse occasionnellement.

3. Aucun problème apparent Le patient bouge de façon dépendante au lit ou au fauteuil et a suffisamment de force musculaire pour se soulever complètement pendant un changement de position.

Références :

- National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel et Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice. Guideline. Emily Haesler (Ed). Cambridge Media: Perth, Australie; 2014.
- 2. International Review. Pressure Ulcer Prevention: Pressure, Shear, Friction and Microclimate in Context. A Consensus Document. London: Wounds International, 2010.
- 3. Données internes Arjo, Test Report Viral Barrier Property of Top Sheet of Skin IQ Coverlet Rapport de test 100018376 p. 3 et Rapport de test 100019009 p. 1-7.
- 4. Données internes Arjo, Étude SIQ2010-57. Rapport de test Skin IQ Microclimate Manager/ Low Air Loss (LAL) Coverlet Functional (Post-Stress) Testing - Rapport de test 100018343 p. 6, 12.
- 5. Données internes Arjo. Rapport de test 100077042.
- 6. Données internes Arjo, Assessment of Skin IQ Microclimate Manager Capability to Mitigate odour - Rapport de test 100018484.
- 7. Données internes Arjo, Skin IQ Reusable System Functional Test Rapport de test 100014338 p. 6.
- Données internes Arjo, Skin IQ Microclimate Manager 60 Day MVTR Rapport de test 100016748 p. 3.
- 9. Données internes Arjo, Skin IQ Coefficient of Friction Rapport de test 100018362 p. 1.
- 10. Bergstrom N., Braden B.J., Laguzza A., Holman V. (1987). The Braden Scale for Predicting Pressure Sore Risk. Nurs Res. 36(4):205-210. Barbara Braden and Nancy Bergstrom. Copyright, 1988.

Octobre 2019. Seules les pièces Arjo, spécialement conçues, doivent être utilisées sur les équipements et accessoires Arjo. Notre objectif est de poursuivre le développement de nos produits. Nous nous réservons le droit de les modifier sans préavis. ® et ™ sont des marques déposées du groupe de sociétés Arjo.

Chez Arjo, nous nous engageons à améliorer la vie quotidienne des personnes à mobilité réduite et atteintes de problèmes de santé liés à l'âge. Avec des produits et des solutions permettant une manutention ergonomique des patients, l'hygiène personnelle, la désinfection, le diagnostic et la prévention efficace des escarres et de la thrombo-embolie veineuse, nous aidons les professionnels de tous les environnements de soins à procurer un niveau de soins toujours plus sûrs et dignes. Tout ce que nous faisons, nous le faisons « with people in mind ».

Arjo AB · Hans Michelsensgatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500 Arjo France SAS · 2, Avenue Alcide de Gasperi · CS 70133 · 59436 Roncq Cedex · France · +33 03 20 28 13 13 Ario Switserland AG · Fabrikstrasse 8 · 4614 Hägendorf · Switserland · +41 (0)61 337 97 77 Arjo Belgium SA · Evenbroekveld 16 · BE-9420 Erpe-Mere · Belgique · +32 (0) 53 60 73 80

