

Tableau 1 : Perception sensorielle

Pallier au défaut de perception sensorielle	Actions
Observer et repérer les sources de douleurs et d'inconfort attribuées à des lésions de pression : plis des draps, matériels tel que les tubulures, les sondes, les orthèses...	<ul style="list-style-type: none">• Fixer la sonde urinaire sur l'abdomen chez l'homme et sur la cuisse chez la femme• Mettre un hydrocolloïde EM ou un film de polyuréthane pour éviter les frottements des tubulures
Patient non communicant ou déficit sensitif et/ou moteur (neurosédaté, AVC, neuropathie sensitive,...)	<ul style="list-style-type: none">• Surveiller chaque point d'appui à chaque changement de position
Douleur, agitation, plainte	<ul style="list-style-type: none">• Choisir une échelle d'évaluation de la douleur :<ul style="list-style-type: none">- auto-évaluation pour patient communicant (EVA, EN, EVS,...)- hétéro-évaluation pour patient non communicant (ECPA, Algoplus, EOC,...)