

La mesure de l'IPS

CLOIX Cindy – AS BEDDAA Nabila – AS

Service Explorations et Médecine Vasculaire CHU Nîmes





IPS

- Signifie Indice de Pression Systolique
- Cheville ou orteil

• But : Dépister AOMI

Contre-indication compression veineuse

Contre-indication détersion





Indice de pression systolique

IPS A LA CHEVILLE:

Pression systolique cheville / brachiale

Normale: entre 0,9 et 1,3

< 0,9 : AOMI

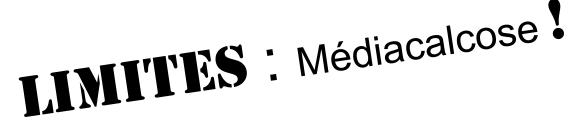
> 1,3 : Médiacalcose : Artères incompressibles



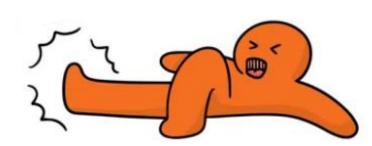


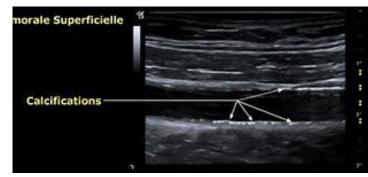
MESURE de l'IPS à la cheville

IPS à la cheville









Apprendre - Partager - Évoluer

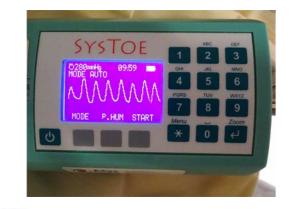
Douleur +++ Cicatrice post-opératoire Ulcère Ischémie critique

MESURE de l'IPS à l'orteil

$$IPSO = \frac{PAs \text{ orteil}}{PAs \text{ bras}}$$









Indolore Toujours réalisable Reproductible





AOMI

- Rétrécissement de calibre des artères,
- Avec une perte de charge hémodynamique
- Apparition d'une ischémie (hypoxie)
 - → Nécrose cutanée
- Témoin:
 - •IPS (rapport pression systolique cheville/bras) < 0,91 ou >1,3
 - •IPS orteil (rapport pression systolique gros orteil/bras) < 0,7 +++





AOMI

Clinique



- Claudication, douleur
- Froideur, pâleur
- Allongement du temps recoloration cutanée
- Modification des téguments (dépilation, ongles épaissis, peau fine et sèche)
- IPS pathologiques



AOMI



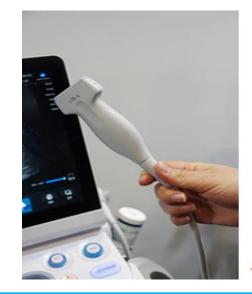
 Palpation des pouls (tibiale postérieure / pédieux)





 Mesure de l'Indice de Pression Systolique (IPS)

Echo-Doppler
 veineux +/- artériel
 si doute clinique
 ou IPS pathologiques



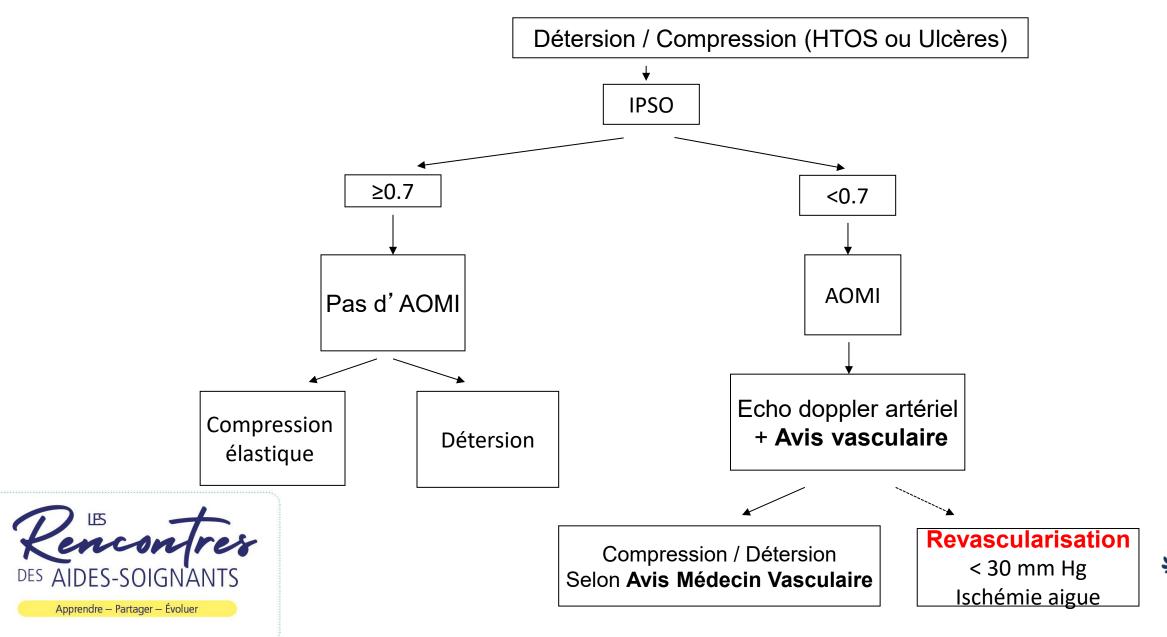


Et avec cet IPSO, Qu'est-ce qu'on fait ?





D'un point de vue médical : IPS Orteil



C'est pas si simple!



IPSO < 0.7







AOMI compensée



Compression / Détersion **Selon Avis Vasculaire**

AOMI sévère



Pas de compression
Pas de détersion
Selon Avis vasculaire

Ischémie critique chronique/subaiguë



Pas de compression Pas de détersion





Projet de service

IPS au lit du patient

- -Service Médecine gériatrique
- -SSR
- -UCC





Projet: l'IPSO au lit du patient





DEFINITION

La mesure de la tension au pied appelée Indice de Pression Systolique à l'Orteil: (IPSO) donne le rapport entre la tension du pied et du bras et permet de dépister et de suivre l'artérite des membres inférieurs



En position allongée au repos dans le lit, l'aide-soignant mesure la tension à l'orteil avec notre appareil automatisé indolore et non invasif, et en simultané au bras.

La pression d'orteil se mesure au niveau du gros orteil ou à défaut au niveau du deuxième orteil.



POUR QUI ?

- Patients diabétiques,
- Patients sous dialvse.
- Patients présentant des plaies aux jambes et des lymphædèmes
- En dépistage de l'artériopathie
- Eliminer une contre indication à la compression veineuses (Bas de compression)

Dans quels services?

- Dans un premier temps, les différents secteurs de Gériatrie
- A terme, d'autres services ...

Notre motivation: Le CONFORT du PATIENT

POURQUOI ?

Le défaut d'irrigation sanguine des jambes (artériopathie ou artérite des membres inférieurs) est dépisté par la mesure de pression à la cheville (IPS). Cette mesure peut être faussée quand les artères sont rigides et/ou calcifiées (médiacalcose).

On préfère alors mesurer la pression aux orteils (IPSo) L'IPSO permet ainsi de dépister et de suivre l'Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs (AOMI) chez tous les patients, même avec diabète ou insuffisance rénale.

Avantage de l'IPSO au lit :

- Plus confortable
- · Evite 2 brancardages
- · Moins de délai d'attente
- Moins de manutention / Moins de transfert
- · Examen parfois suffisant pour envisager sortie du patient

M. MEJEAN, Aide Soignant C. QUIOT, aide-soignant EMV, Pôle AMIE

Fiche de liaison





OPERATEUR :		DATE:			
NOM: PRENOM: D. NAISSAN: SERVICE:		INDICATIONS :			
	Dte OUI NON OUI NON		OUI	NON NON	
TA/BRAS : VAL ABSOLU : MOYENNE V.ABS :	Dte	,		Gche	/
DOPPLER	Dt OUI NON		OUI	iche NON	
Tib Post.	Tib Ant.		Tib Post.]	Tib Ant.
OBSERVATIONS:					
REALISER DOPPLER:	OUI	NON	7		

Cas clinique n°1



Monsieur G, 72 ans hospitalisé aux urgences

<u>Prescription</u>: Doppler Artériel MI + IPSO + ischémie critique chez un patient AOMI et IRC dialysé

<u>Clinique</u>: **pied froid**, douleur, orteils nécrosés, **pouls pédieux non perçus**

IPSO à **gauche** à **0,34** (41/120) IPSO à **droite à 0,10** (12/120)



Avis médecin vasculaire

Doppler artériel MI : Occlusion du pontage fémoro-poplité droit Avis chirurgien vasculaire demandé en urgence : ischémie critique (< 30 mm Hg)



Cas clinique n°2





Monsieur H, 78 ans, hospitalisé en gériatrie

<u>Prescription</u>: IPSO, Recherche de CI détersion

<u>Clinique</u>: pied droit froid, pouls pédieux non perçus

Escarres de talon de stade 3

IPSO à **gauche** à **0,73** (68/93) IPSO à **droite** à **0,39** (36/93)



Gauche: Détersion ok

Droite: Pas de détersion

Possibilité de revascularisation?

En attendant pansements

Avis médecin vasculaire

Doppler artériel MI demandé



Cas clinique n°3



Monsieur P, 85 ans

<u>Prescription</u>: IPSO, Recherche de CI à la compression pour HTOS

<u>Clinique</u>: pouls pédieux non perçus

IPSO à **gauche** : **0,85** (120/141) IPSO à **droite** : **0,68** (92/141)

Avis médecin vasculaire
IPSO: normaux
Pas de contre-indication au port
d'une compression veineuse





Merci pour votre attention



