

**EVALUATION MATELAS APLOT (1993) – RESUME TABULE (1) MAJ 01/03/2017**

DESCRIPTION																																																																																																																
Titre de l'étude	Evaluation de l'efficacité du matelas APLOT dans la prise en charge des Personnes à Risque d'Escarres ou Porteuses d'Escarres.																																																																																																															
Type de l'étude	Etude observationnelle non interventionnelle, prospective, multicentrique.																																																																																																															
Date de l'étude	1993																																																																																																															
Centre investigateurs	APHP, Hôpital Sainte-Perrine, Paris (75), service du Docteur BAULON responsable de l'essai : Mme MAGA, surveillante générale. Centre de gériatrie de Curie, Caluire (69), service du Docteur FOUET, responsable de l'essai : Mme SAILLANT, surveillante générale. APHP, Hôpital la collégiale, Paris (75), service du Docteur SAVIER, responsable de l'essai : Mme BEYSSERIE, surveillante générale.																																																																																																															
METHODE																																																																																																																
Critères d'inclusion	Personnes hospitalisées à risque d'escarre (selon échelle de Norton et état pathologique) et/ou porteuses d'une escarre de stade 1.																																																																																																															
Critère principal	Préservation ou amélioration de l'état cutané des patients.																																																																																																															
Critères secondaires	Appréciation des soignants : efficacité et facilité d'utilisation du support. Appréciation des patients : confort et volonté de conserver le matelas en fin d'étude.																																																																																																															
Taille de l'échantillon	61 patients.																																																																																																															
Randomisation	Non applicable.																																																																																																															
Analyse des résultats	Analyse descriptive : les descriptions sont réalisées par moyennes et écarts-types pour les variables quantitatives et par effectifs et pourcentages pour les variables qualitatives. Traitement et analyse des données opérés par le service médical du promoteur.																																																																																																															
Abréviations	NR : Non renseigné. NA Non applicable. F : Femme. H : Homme.																																																																																																															
RESULTATS																																																																																																																
Sujets analysés	57 patients (4 exclusions hors protocole)																																																																																																															
Durée du suivi	15 jours																																																																																																															
Caractéristiques des patients A l'inclusion	Répartition F/H : 5.10 ; Age moyen : 87 ± 9 ans ; Poids moyen : 53 ± 11 kg ; Taille moyenne : 1.62 ± 0.07 m 18 pathologies différentes notamment neurologiques et traumatologiques Répartition des patients : 31 à risque d'escarre (54.5%), 26 porteurs d'escarre (45.5%) Nombre d'escarres : 26 Gravité des escarres : 26 stades 1 (14 rougeurs pâles, 7 vives, 4 très vives, 1 NR) Patients porteurs d'escarres douloureuses : 13 (3 rougeurs pâles, 6 vives, 4 très vives)																																																																																																															
Pratiques professionnelles	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">Interventions de prévention</th> <th colspan="3">Massages</th> <th colspan="3">Retournements</th> </tr> <tr> <th>Pratique</th> <th colspan="3">Fréquence quotidienne</th> <th>Pratique</th> <th colspan="3">Fréquence quotidienne</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>2</th> <th>3</th> <th>&gt; 3</th> <th></th> <th>2</th> <th>3</th> <th>&gt; 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population totale</td> <td>100%</td> <td>15%</td> <td>42%</td> <td>43%</td> <td>60.5%</td> <td>3%</td> <td>52%</td> <td>45%</td> </tr> <tr> <td>Patients à risque</td> <td>100%</td> <td>21%</td> <td>62%</td> <td>17%</td> <td>51.72%</td> <td>0</td> <td>80%</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Patients porteurs d'escarre</td> <td>100%</td> <td>8%</td> <td>21%</td> <td>71%</td> <td>71%</td> <td>6%</td> <td>18%</td> <td>76%</td> </tr> </tbody> </table>		Interventions de prévention			Massages			Retournements			Pratique	Fréquence quotidienne			Pratique	Fréquence quotidienne					2	3	> 3		2	3	> 3	Population totale	100%	15%	42%	43%	60.5%	3%	52%	45%	Patients à risque	100%	21%	62%	17%	51.72%	0	80%	20%	Patients porteurs d'escarre	100%	8%	21%	71%	71%	6%	18%	76%																																																									
	Interventions de prévention			Massages			Retournements																																																																																																									
	Pratique	Fréquence quotidienne			Pratique	Fréquence quotidienne																																																																																																										
		2	3	> 3		2	3	> 3																																																																																																								
Population totale	100%	15%	42%	43%	60.5%	3%	52%	45%																																																																																																								
Patients à risque	100%	21%	62%	17%	51.72%	0	80%	20%																																																																																																								
Patients porteurs d'escarre	100%	8%	21%	71%	71%	6%	18%	76%																																																																																																								
Critère principal	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Bilan initial</th> <th colspan="2">Bilan final</th> <th colspan="3">Population totale</th> <th colspan="3">Effectif</th> <th colspan="3">Taux</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th colspan="3">Efficacité</th> <th colspan="3">Guérison</th> <th colspan="3">Evolution favorable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population totale</td> <td>57</td> <td></td> <td>57</td> <td></td> <td colspan="3">55</td> <td colspan="3">9</td> <td colspan="3">16%</td> </tr> <tr> <td>Patients à risque d'escarre</td> <td>31</td> <td></td> <td>38</td> <td></td> <td colspan="3">Evolution favorable</td> <td colspan="3">3</td> <td colspan="3">5%</td> </tr> <tr> <td>Patients porteurs d'escarre</td> <td>26</td> <td></td> <td>19</td> <td></td> <td colspan="3">Etat stationnaire</td> <td colspan="3">43</td> <td colspan="3">75%</td> </tr> <tr> <td>Nombre total d'escarres</td> <td>26</td> <td></td> <td>19</td> <td></td> <td colspan="3">Evolution défavorable</td> <td colspan="3">2</td> <td colspan="3">4%</td> </tr> <tr> <td>Escarres de stade 1</td> <td>26</td> <td></td> <td>18</td> <td></td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>Escarres de stade 2</td> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td colspan="9"></td> </tr> </tbody> </table> <p>19 escarres de stades 1 en fin d'étude : 13 pâles, 3 vives, 2 très vives 13 patients porteurs d'escarres douloureux en fin d'étude dont 8 avec régression de l'intensité douloureuse 9 guérisons : rougeur pâle à guérison n=4, rougeur vive à guérison n=2, rougeur très vive à guérison n=2, NR n=1 3 évolutions favorables : rougeur vive à pâle n=2, rougeur très vive à pâle n=1 2 évolutions défavorables : 2 patients, inclus sans escarre, porteurs d'escarre en fin d'étude (1 stade 1, 1 stade 2), très âgés (91 et 100 ans), grabataires, présentant une altération de leur état général et dont le protocole de prévention global semble incomplet.</p>		Bilan initial		Bilan final		Population totale			Effectif			Taux							Efficacité			Guérison			Evolution favorable			Population totale	57		57		55			9			16%			Patients à risque d'escarre	31		38		Evolution favorable			3			5%			Patients porteurs d'escarre	26		19		Etat stationnaire			43			75%			Nombre total d'escarres	26		19		Evolution défavorable			2			4%			Escarres de stade 1	26		18											Escarres de stade 2	0		1										
	Bilan initial		Bilan final		Population totale			Effectif			Taux																																																																																																					
					Efficacité			Guérison			Evolution favorable																																																																																																					
Population totale	57		57		55			9			16%																																																																																																					
Patients à risque d'escarre	31		38		Evolution favorable			3			5%																																																																																																					
Patients porteurs d'escarre	26		19		Etat stationnaire			43			75%																																																																																																					
Nombre total d'escarres	26		19		Evolution défavorable			2			4%																																																																																																					
Escarres de stade 1	26		18																																																																																																													
Escarres de stade 2	0		1																																																																																																													
Critères secondaires	<p><u>Appréciation des soignants</u> Facilité d'utilisation : 100% Oui Efficacité du support : 31.58% Excellente, 57.89% Bonne, 8.77% Moyenne, 1.75% Mauvaise</p> <p><u>Appréciation des patients</u> Confort : 12.3% Excellent, 78.95% Bon, 1.75% Moyen, 0% Mauvais 0%, 7% NR (non communicant) Le patient souhaite conserver le matelas : 77% Oui, 0% Non, 23% non renseigné</p>																																																																																																															
Effets secondaires	Aucun. Les soins de prévention d'escarres ont été poursuivis simultanément.																																																																																																															
CONCLUSION																																																																																																																
Le matelas APLOT montre son efficacité dans la prévention et l'aide au traitement des escarres dans 96% des cas dont 16% de guérison, 5% en voie de guérison et 75% d'états stables. Ce matelas a été jugé facile d'utilisation par le personnel soignant qui considère également que les résultats sont bons ou excellents dans 89.47% des cas. Le matelas APLOT a été jugé très confortable dans 91.23% des cas par les patients et 77.19% des patients qui en bénéficient souhaitent être maintenus dessus.																																																																																																																



Critères secondaires	<p><u>Appréciation des soignants</u> Facilité d'utilisation : 100% Oui Efficacité du support : 52.5% Excellente, 39.4% Bonne, 6.5% Moyenne, 1.6% Mauvaise</p> <p><u>Appréciation des patients</u> Confort : 64% Excellent, 30% Bon, 6% Moyen, 0% Mauvais, Le patient souhaite conserver le matelas : 91.3% Oui, 8.7% Non</p>
Effets secondaires	Aucun. Les soins de prévention d'escarres ont été poursuivis simultanément.
<b>CONCLUSION</b>	
<p>Le matelas APLOT est un matelas d'aide à la prévention des escarres efficace avec une seule évolution défavorable, sans apparition d'escarre, constatée dans la population d'étude chez un patient présentant à l'inclusion un risque élevé d'escarre.</p> <p>La prévention, associant un matelas APLOT et des interventions de prévention d'escarre tels des massages et retournements est efficace.</p> <p>Le matelas APLOT a en outre été jugé facile d'utilisation par le personnel soignant qui considère que les résultats sont bons ou excellents dans 92% des cas.</p> <p>Le matelas APLOT a été jugé très confortable dans 94% des cas par les patients et 91% des patients qui en bénéficient souhaitent être maintenus dessus.</p>	

**EVALUATION MATELAS APLOT (1994) – RESUME TABULE (3) MAJ 01/03/2017**

DESCRIPTION																																																																						
Titre de l'étude	Evaluation de l'efficacité du matelas APLOT dans la prise en charge des Personnes à Risque d'Escarres ou Porteuses d'Escarres.																																																																					
Type de l'étude	Etude observationnelle non interventionnelle, prospective, multicentrique.																																																																					
Date de l'étude	1994																																																																					
Centre investigateurs	Centre de réadaptation Fonctionnelle du Grau du Roi (30), service RFB, Docteur ROMAIN (chef de service) Centre médical du Grau du Roi (30), service RFA, Docteur ENJALBERT CH d'Auch (32), service de Long Séjour, Mme DUPUIS (cadre infirmier) CH d'Agen (47), service de Moyen séjour, Mme CAILLON (surveillante) Hôpital des Charpennes, Villeurbanne (69), Mme MERCADO (surveillante) CH de Senlis (60), service de Chirurgie Orthopédique B, Mme PARFAIT (cadre infirmier) CH Paul Coste Floret, Lamalou les Bains (34), service Jeanne d'Arc, Docteur B. GARLENQ (médecin chef) CH de la Rochelle (17), service de médecine, Mme J. FOREST (surveillante chef)																																																																					
METHODE																																																																						
Critères d'inclusion	Personnes hospitalisées à risque d'escarre selon échelle de Waterlow et/ou porteuses d'une escarre de stade 1.																																																																					
Critère principal	Préservation ou amélioration de l'état cutané des patients.																																																																					
Critères secondaires	Appréciation des soignants : efficacité et facilité d'utilisation du support ; Appréciation des patients : confort et volonté de conserver le matelas en fin d'étude.																																																																					
Taille de l'échantillon	64 patients.																																																																					
Randomisation	Non applicable.																																																																					
Analyse des résultats	Analyse descriptive : les descriptions sont réalisées par moyennes pour les variables quantitatives et par effectifs et pourcentages pour les variables qualitatives. Traitement et analyse des données opérés par le service médical du promoteur.																																																																					
Abréviations	NR : Non renseigné. NA Non applicable. F : Femme. H : Homme																																																																					
RESULTATS																																																																						
Sujets analysés	64 patients																																																																					
Durée du suivi	15 jours																																																																					
Caractéristiques des patients A l'inclusion	Répartition F/H : 2.33 ; Age moyen : 76 ans ; Poids moyen : 59 kg ; Taille moyenne : 1.59 m 12 pathologies différentes, notamment neurologiques et traumatologiques Répartition des patients : 47 à risque d'escarre (73%), 17 porteurs d'escarre (27%) Répartition des patients à risque : 44% à risque, 32% à haut risque, 25% à très haut risque Nombre total d'escarres : 17 Gravité des escarres : 17 stades 1 (100%) Escarres de stade 1 - Rougeurs : Pâles 50%, Vives 33%, Très vives : 17%																																																																					
Pratiques professionnelles	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">Interventions de prévention</th> <th colspan="3">Massages</th> <th colspan="3">Retournements</th> </tr> <tr> <th>Population</th> <th>Pratique</th> <th>Fréquence quotidienne</th> <th>Pratique</th> <th>Fréquence quotidienne</th> <th>Pratique</th> <th>Fréquence quotidienne</th> <th>Pratique</th> <th>Fréquence quotidienne</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th>2</th> <th>3</th> <th>&gt; 3</th> <th></th> <th>2</th> <th>3</th> <th>&gt; 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Risque d'escarre</td> <td></td> <td>57%</td> <td>25%</td> <td>75%</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Haut risque d'escarre</td> <td></td> <td>75%</td> <td>25%</td> <td>75%</td> <td>0</td> <td>25%</td> <td>0</td> <td>100%</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Très haut risque d'escarre</td> <td></td> <td>100%</td> <td>25%</td> <td>50%</td> <td>25%</td> <td>0</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Escarre de stade 1</td> <td></td> <td>100%</td> <td>NR</td> <td>NR</td> <td>NR</td> <td>variable</td> <td>NR</td> <td>NR</td> <td>NR</td> </tr> </tbody> </table>		Interventions de prévention			Massages			Retournements			Population	Pratique	Fréquence quotidienne				2	3	> 3		2	3	> 3	Risque d'escarre		57%	25%	75%	0	0	-	-	-	Haut risque d'escarre		75%	25%	75%	0	25%	0	100%	0	Très haut risque d'escarre		100%	25%	50%	25%	0	-	-	-	Escarre de stade 1		100%	NR	NR	NR	variable	NR	NR	NR						
	Interventions de prévention			Massages			Retournements																																																															
	Population	Pratique	Fréquence quotidienne	Pratique	Fréquence quotidienne	Pratique	Fréquence quotidienne	Pratique	Fréquence quotidienne																																																													
			2	3	> 3		2	3	> 3																																																													
Risque d'escarre		57%	25%	75%	0	0	-	-	-																																																													
Haut risque d'escarre		75%	25%	75%	0	25%	0	100%	0																																																													
Très haut risque d'escarre		100%	25%	50%	25%	0	-	-	-																																																													
Escarre de stade 1		100%	NR	NR	NR	variable	NR	NR	NR																																																													
Critère principal	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Bilan initial</th> <th colspan="2">Bilan final</th> <th rowspan="2">Population totale</th> <th rowspan="2">Effectif</th> <th rowspan="2">Taux</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population totale</td> <td>64</td> <td>64</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Patients à risque d'escarre</td> <td>47</td> <td>47</td> <td></td> <td></td> <td><b>Efficacité</b></td> <td><b>64</b></td> <td><b>100%</b></td> </tr> <tr> <td>Patients porteurs d'escarre</td> <td>17</td> <td>17</td> <td></td> <td></td> <td>Guérison</td> <td>0</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>Nombre total d'escarres</td> <td>17</td> <td>17</td> <td></td> <td></td> <td>Evolution favorable</td> <td>48</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>Escarres de stade 1</td> <td>17</td> <td>17</td> <td></td> <td></td> <td>Etat stationnaire</td> <td>16</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>Escarres de stade 2 à 4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td>Evolution défavorable</td> <td>0</td> <td>0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>17 escarres stade 1 : rougeur Pâle 80%, Vive 20%, Très vive 0% Aucun patient n'a développé d'escarre entre J0 et J15 100% d'évolution favorable de l'état cutané des patients à risque 50% d'évolution favorable et 50% d'état stationnaire de l'état cutané des patients porteurs d'escarre</p>		Bilan initial		Bilan final		Population totale	Effectif	Taux					Population totale	64	64						Patients à risque d'escarre	47	47			<b>Efficacité</b>	<b>64</b>	<b>100%</b>	Patients porteurs d'escarre	17	17			Guérison	0	0%	Nombre total d'escarres	17	17			Evolution favorable	48	75%	Escarres de stade 1	17	17			Etat stationnaire	16	25%	Escarres de stade 2 à 4	0	0			Evolution défavorable	0	0%									
	Bilan initial		Bilan final		Population totale	Effectif				Taux																																																												
Population totale	64	64																																																																				
Patients à risque d'escarre	47	47			<b>Efficacité</b>	<b>64</b>	<b>100%</b>																																																															
Patients porteurs d'escarre	17	17			Guérison	0	0%																																																															
Nombre total d'escarres	17	17			Evolution favorable	48	75%																																																															
Escarres de stade 1	17	17			Etat stationnaire	16	25%																																																															
Escarres de stade 2 à 4	0	0			Evolution défavorable	0	0%																																																															
Critères secondaires	<p><u>Appréciation du support par le personnel</u> Facilité d'utilisation : oui 100%</p> <p>Appréciation des résultats : Excellent 46%, Bon 35%, Moyen 12%, Mauvais 7%</p> <p><u>Appréciation du support par le patient</u> Confort : Excellent 58%, Bon 32%, Moyen 5%, Mauvais 5%</p> <p>Le patient souhaite conserver le matelas : oui 95%, Non 5%</p>																																																																					
Effets secondaires	Aucun. Les soins de prévention d'escarres ont été poursuivis simultanément.																																																																					

## CONCLUSION

Le matelas APLOT est un matelas d'aide à la prévention des escarres efficace ; aucun patient définit à risque selon les critères de l'échelle de Waterlow n'a développé d'escarre sur le support et on observe à J15 un maintien ou une évolution favorable de l'état cutané des patients porteurs d'une escarre de stade 1 à l'inclusion. Ce matelas a été jugé facile d'utilisation par le personnel soignant considérant également que les résultats sont bons ou excellents dans 81% des cas. Le confort du matelas APLOT a été jugé excellent ou bon dans 90% des cas par les patients et 95% des patients qui en bénéficient souhaitent être maintenus dessus.