

MEDAVIE

HealthEd

ÉduSanté



# PATIENT OBÈSE

Formation paramédicale en soins primaires

Module : 08

Section : 06

- Définir le terme « patient obèse »
- Décrire les effets de l'obésité
- Dresser la liste des techniques d'examen appropriées pour le patient obèse

- La médecine de l'obésité veille aux soins de santé pour les personnes souffrant d'obésité morbide
- On détermine si une personne souffre d'obésité en fonction de son poids et de la répartition de celui-ci dans le corps

- Un patient obèse est une personne qui, peu importe son âge, est limitée dans les services de santé et sociaux dont elle peut bénéficier en raison de son poids, de sa taille, de sa forme, de sa largeur, de sa santé et de sa mobilité et qui a un indice de masse corporelle (IMC) de  $> 40 \text{ kg/m}^2$  ou 40 kg en trop par rapport à son poids idéal pour sa taille.

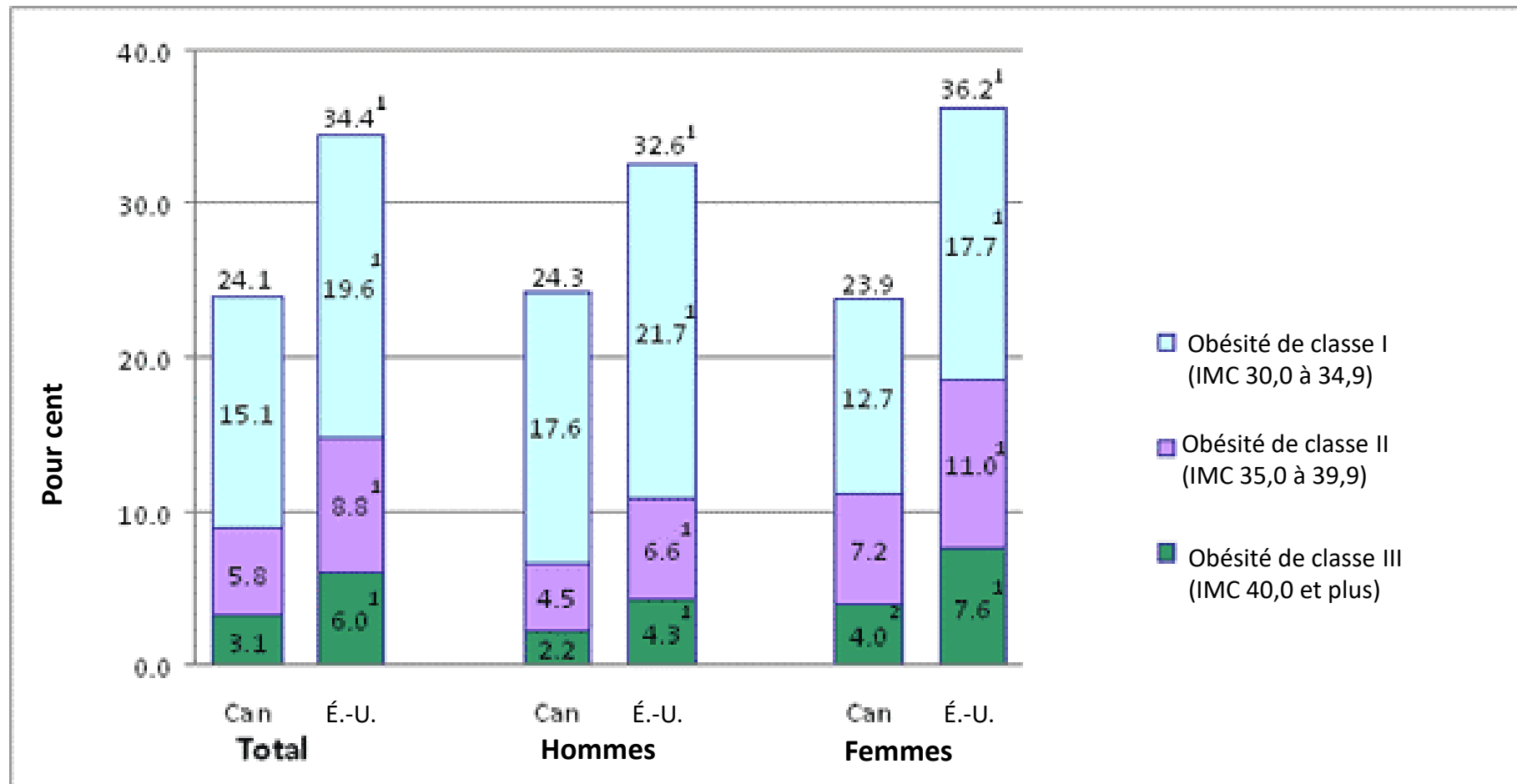


## Indice de masse corporelle, excès de poids ou obèse, auto-déclaré, adulte, par groupe d'âge et sexe (Nombre de personnes)

	2010	2011	2012	2013	2014
	Nombre de personnes				
<b>Total, 18 ans et plus</b>	<b>13 099 396</b>	<b>13 211 116</b>	<b>13 485 120</b>	<b>13 941 347</b>	<b>14 222 521</b>
Hommes	7 661 608	7 618 576	7 722 703	8 109 785	8 155 903
Femmes	5 437 788	5 592 540	5 762 416	5 831 562	6 066 618
<b>18 à 19 ans</b>	<b>187 940</b>	<b>183 433</b>	<b>188 870</b>	<b>173 473</b>	<b>199 623</b>
Hommes	114 717	107 920	106 684	95 143	129 550
Femmes	73 222	75 513	82 185	78 330	70 073
<b>20 à 34 ans</b>	<b>2 573 610</b>	<b>2 624 762</b>	<b>2 709 110</b>	<b>2 772 702</b>	<b>2 768 988</b>
Hommes	1 608 859	1 626 667	1 673 988	1 753 417	1 731 932
Femmes	964 751	998 095	1 035 122	1 019 285	1 037 056
<b>35 à 44 ans</b>	<b>2 404 987</b>	<b>2 411 112</b>	<b>2 391 855</b>	<b>2 514 222</b>	<b>2 510 247</b>
Hommes	1 510 783	1 428 959	1 476 840	1 568 605	1 518 826
Femmes	894 204	982 152	915 015	945 616	991 421
<b>45 à 64 ans</b>	<b>5 588 496</b>	<b>5 549 375</b>	<b>5 624 364</b>	<b>5 739 486</b>	<b>5 866 118</b>
Hommes	3 258 305	3 240 279	3 213 664	3 309 785	3 325 475
Femmes	2 330 192	2 309 096	2 410 701	2 429 700	2 540 644
<b>65 ans et plus</b>	<b>2 344 363</b>	<b>2 442 434</b>	<b>2 570 921</b>	<b>2 741 465</b>	<b>2 877 545</b>
Hommes	1 168 944	1 214 750	1 251 527	1 382 834	1 450 121
Femmes	1 175 419	1 227 684	1 319 393	1 358 631	1 427 423



## Prévalence de l'obésité chez les adultes de 20 à 79 ans, par sexe : Canada, 2007 à 2008 et États-Unis 2007 à 2008



$$IMC = \frac{\text{poids (kg)}}{(\text{taille en mètres})^2}$$

$$\text{Poids idéal (homme)} = 50 \text{ kg} + \left(2,3 \frac{\text{kg}}{\text{po}} \times \text{taille au - delà de } 60 \text{ po}\right)$$

$$\text{Poids idéal (femme)} = 45,5 \text{ kg} + \left(2,3 \frac{\text{kg}}{\text{po}} \times \text{taille au - delà de } 60 \text{ po}\right)$$

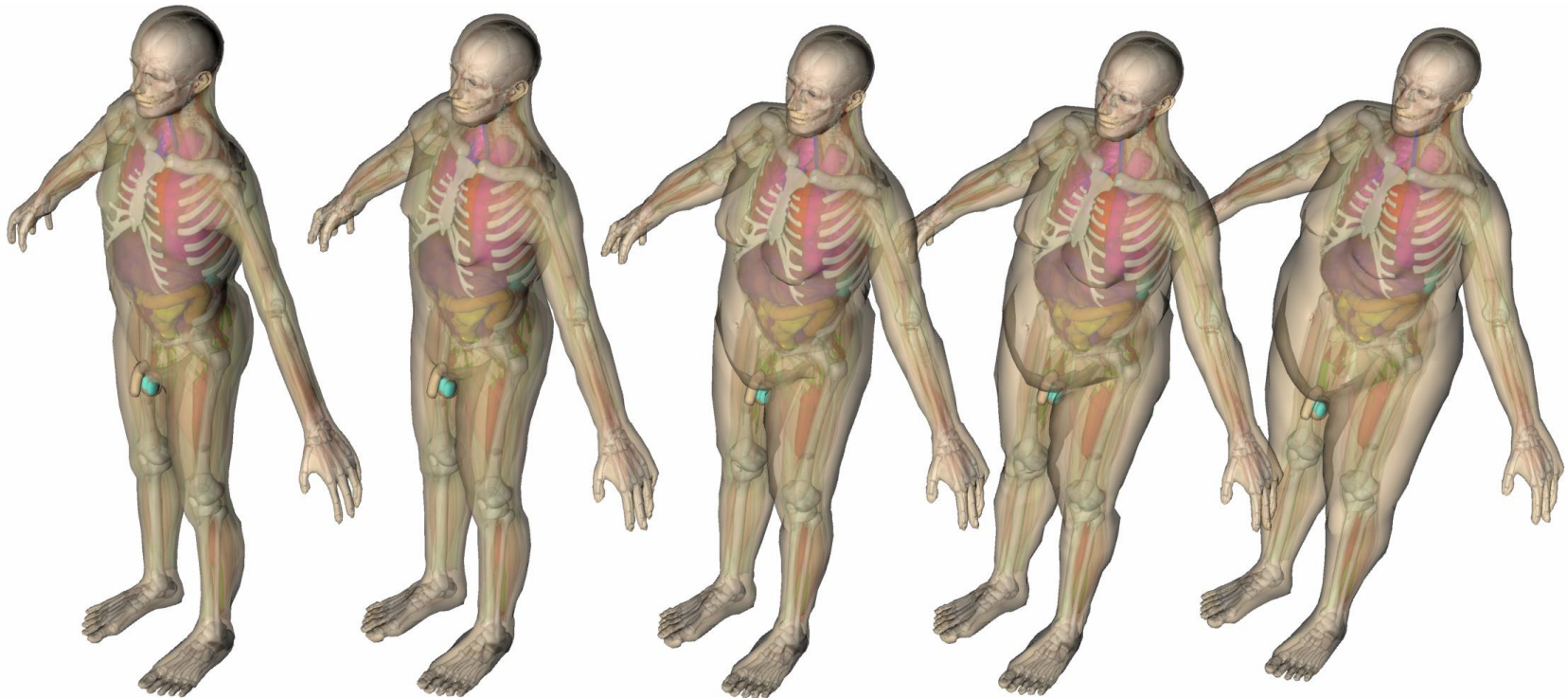
$$\text{Poids de dosage} = \text{poids idéal} (0,4 \times (\text{poids réel} - \text{poids idéal}))$$

Si le poids réel est < au poids idéal, le poids de dosage = poids réel

Classification	IMC (kg/m <sup>2</sup> )	Risque de comorbidité
Poids insuffisant	< 18,5	Faible (mais risque élevé d'autres problèmes cliniques)
Poids santé	18,6 – 24,9	Moyen
Embonpoint (pré-obésité)	25 – 29,9	Accru
Obésité (classe I)	30 – 34,9	Modéré
Obésité (classe II)	35 – 39,9	Important
Obésité (classe III)	> 40	Très important



10 – 20 %	20 – 25 %	25 – 30 %	30 – 40 %	> 40 %
Poids santé	Embonpoint	Obésité de classe I	Obésité de classe II	Obésité de classe III



Poids normal

Embonpoint

Obésité de classe I

Obésité de classe II

Obésité de classe III

# Conséquences de l'obésité

## Neurologiques

Céphalée  
 AVC  
 Démence, y compris la maladie d'Alzheimer  
 Perte de la vision due aux complications du diabète  
 Hypertension intracrânienne bénigne  
 Neuropathie diabétique

## Respiratoires

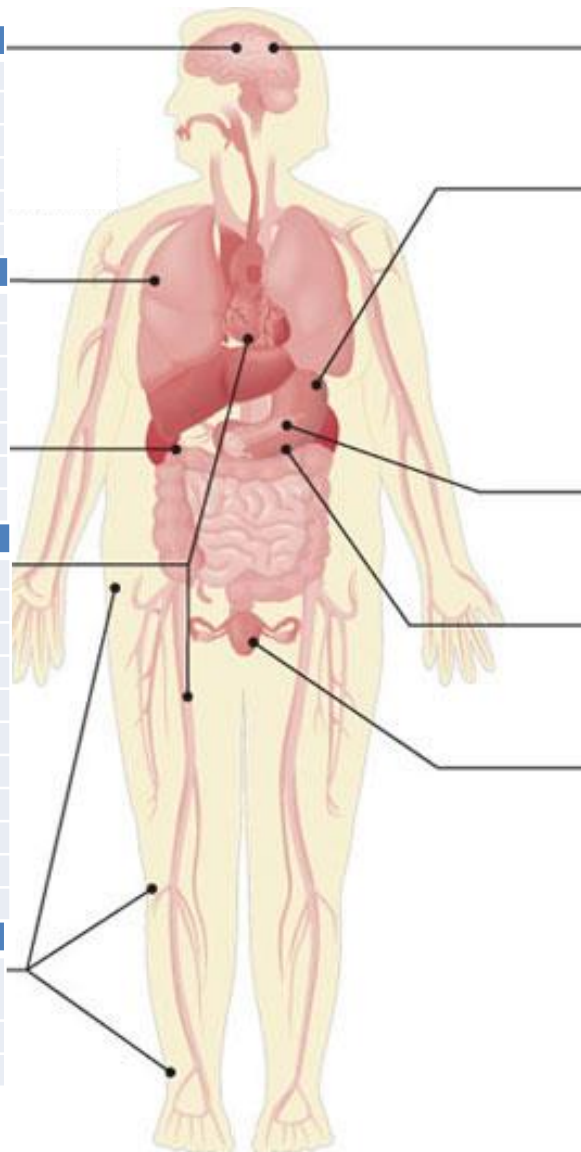
Asthme  
 Apnée du sommeil  
 Embolie pulmonaire  
 Hypertension pulmonaire  
 Urologiques  
 Néphropathie diabétique  
 Cancer du rein

## Circulatoires

Hypertension artérielle  
 Hypercholestérolémie  
 Athérosclérose  
 Rythme cardiaque irrégulier  
 Crise cardiaque  
 Insuffisance cardiaque  
 Mauvaise circulation  
 Enflure des jambes et des chevilles  
 Caillots de sang  
 Maladie artérielle périphérique  
 Certains lymphomes (cancer des ganglions)

## Musculosquelettiques

Arthrite (particulièrement aux hanches, genoux, chevilles)  
 Lombalgie  
 Maladie du disque intervertébral



## Psychologiques

Dépression  
 Anxiété  
 Trouble de l'alimentation

## Gastrointestinales

Reflux gastro-œsophagien  
 Cancer de l'œsophage  
 Polypes dans le côlon  
 Cancer du côlon  
 Stéatose hépatique  
 Cirrhose  
 Cancer du foie  
 Calculs biliaires  
 Cancer de la vésicule biliaire

## Pancréas

Diabète (type 2)  
 Pancréatite  
 Cancer du pancréas

## Nutritionnelles

Carence en vitamine D  
 Autres carences en vitamines et minéraux

## Reproductives

Femmes :  
 Menstruations irrégulières  
 Infertilité  
 Syndrome des ovaires polykystiques  
 Cancer des ovaires  
 Cancer de l'endomètre  
 Cancer du col de l'utérus  
 Cancer du sein

Hommes :  
 Cancer de la prostate  
 Infertilité  
 Dysfonction érectile

- Restrictions pulmonaires en raison du volume sanguin pulmonaire accru et du surplus de poids au thorax
- Travail ventilatoire plus difficile en raison...
  - De la position anormale du diaphragme
  - De la résistance des voies respiratoires supérieures
  - De l'augmentation de la production quotidienne de  $\text{CO}_2$
- ↓ CRF, ↓ CPT, ↓ CV, ↓ CI, ↓ VM, ↓ CVF, ↓ VRE
- ↑ VEMS/CVF
- Apnée obstructive du sommeil très fréquente

- Ventilation difficile
  - Structures faciales (largeur du visage et tissu adipeux excessif) compliquant l'installation et l'étanchéité du masque
  - Surplus de tissus palatin et pharyngé
  - Pharynx plus petit en raison du tissu adipeux
  - Langue plus longue
  - Pilosité faciale accrue (homme)
  - Positionnement





- On recommande la technique à 2 personnes/4 mains avec une sonde oropharyngée et une sonde nasopharyngée
- Il peut être tout simplement impossible d'exercer manuellement la pression nécessaire pour ventiler le patient avec un ballon-masque
- Immobiliser la tête pour un meilleur positionnement



- Changements physiologiques
  - Volume sanguin ↑
  - Tonus vasculaire ↑
  - Postcharge ↑
  - Contractilité du VG ↓
  - Dysfonction diastolique
- Les repères imprécis peuvent compliquer l'évaluation et la surveillance de la fréquence du pouls et de la tension artérielle
- On doit utiliser un brassard de bonne taille pour prendre la tension artérielle
- Le garrot peut ne pas fonctionner ou lacérer la chair s'il est trop serré (utiliser plutôt un brassard)
- Il peut être impossible d'accéder à la jugulaire externe en raison de la difficulté à localiser les repères
- La fiabilité de l'ECG peut être diminuée par une application incorrecte des dérivations attribuable à la perte des repères et à des tensions contradictoires



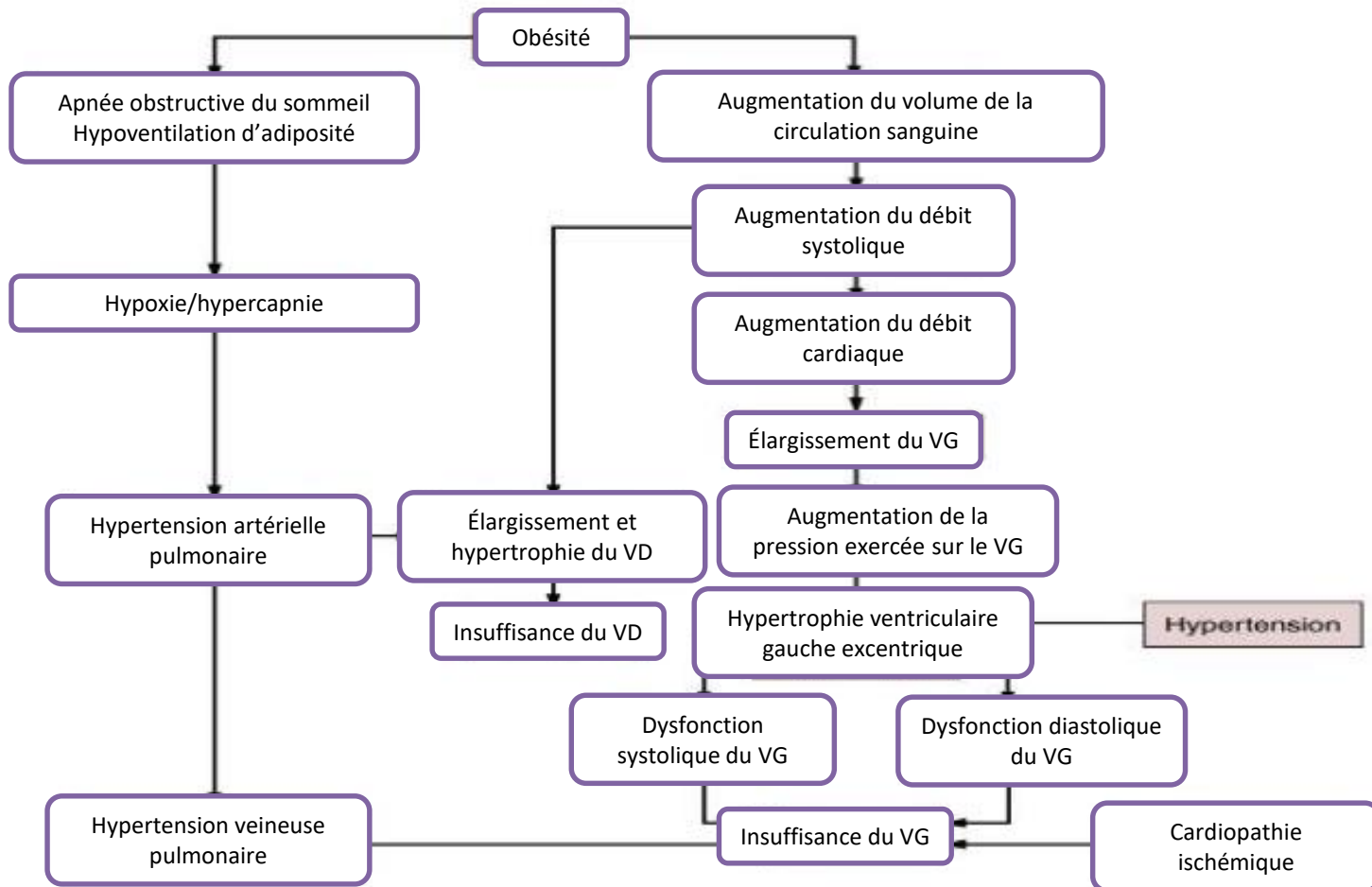
- Suivre les directives actuelles de l'ILCOR sur les soins de base et avancés
  - Voies respiratoires
    - Suivre les recommandations
  - Compression thoracique
    - Profondeur de compression conseillée : 4-5 cm
    - Ne pas attendre l'épuisement
  - Pharmacologie
    - Aucun changement

- Les différences dans le débit sanguin rénal et la fonction de filtration peuvent faire en sorte d'éliminer les médicaments plus ou moins rapidement que prévu
- L'augmentation des tissus adipeux entraîne une augmentation de la distribution des médicaments lipophiliques qui peuvent mener à une diminution des taux sériques, en plus de prolonger le temps d'élimination
- En règle générale, attendez-vous à ce que la demi-vie biologique des benzodiazépines et autres sédatifs augmente chez les patients obèses
- Toutefois, les recommandations actuelles quant à la modification de la posologie pour ces patients font encore l'objet de recherches soutenues

- Système rénal
  - ↑ clairance des médicaments excrétés par les reins
  - Néphropathie hypertensive et diabétique
- Système sanguin
  - ↑ fibrinogène
  - Stase veineuse
- Système gastro-intestinal
  - Hernie hiatale
  - ↑ sécrétions gastriques
  - ↓ pH

- Métabolisme/système endocrinien
  - ↑ dépense d'énergie au repos
  - Résistance à l'insuline
- Système immunitaire
  - Altération de la fonction des neutrophiles

## SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE



- Traiter le patient avec respect et dignité
- Utiliser au besoin un brassard de plus grande taille pour prendre sa TA et de l'équipement spécialisé pour son déplacement
- Faire participer le patient aux techniques d'évaluation de son confort et de sa sécurité
- Anticiper les difficultés respiratoires



- Il est difficile de soigner les patients obèses
- Les travailleurs s'exposent à des risques de blessures lors du repositionnement, du traitement et du transport de ces patients
- De nombreuses tâches paramédicales sont exécutées avec des charges supérieures aux charges maximales sécuritaires et peuvent donc entraîner des...
  - Blessures musculosquelettiques
  - Foulures et entorses
  - Charges excessives sur la colonne

- Utiliser l'équipement traditionnel peut s'avérer non sécuritaire et peu pratique
- Planifier un transport en toute sécurité et travailler en équipe
- Connaître les ressources dont on dispose (pompiers, travailleurs paramédicaux additionnels)
- Aviser rapidement l'établissement de destination

# Transfert et équipement de transport







