

# Nouveaux pansements « modernes »

- Dispositifs médicaux  
normes européennes ( CE)  
LPPR  
confort du patient
- Principes généraux de prise en charge des plaies

# Respect de l'écosystème bactérien d'une plaie

- Flore cutanée commensale permanente
- Flore cutanée transitoire
- Toute plaie est colonisée par une flore microbienne

Abandon de l'usage systématique d'antiseptiques,  
d'antibiotique sur plaie

Lavage à la douche et au savon, ou sérum phy

Intérêt du prélèvement bactériologique systématique  
sur plaie: dépistage du SARM ( séjours à hôpital  
ou structure de soin, antibiothérapie dans les mois  
précédents), renforcement des règles d'hygiène



# Plaie surinfectée

- Surinfection locale = signes cliniques  
abcès, pus, écoulement nauséabond  
rougeur, chaleur, douleur, œdème  
retard à la cicatrisation
- Infection générale: fièvre

Prélèvement bactériologique

Antibiothérapie adaptée visant le streptocoque (A, C, G) et le staphylocoque doré

# 3 étapes de la cicatrisation

- Phase de déterision ( nécrose, fibrine)
- Phase de bourgeonnement ( plaie rouge)
- Phase d'épithélialisation ( plaie rose)

Cicatrisation en milieu humide

••

- On traite un malade:
  - contention dans l'ulcère veineux
  - décharge et nutrition dans l'escarre
- Le choix du pansement dépend de:
  - phase de cicatrisation
  - présence d'une surinfection
  - aspect de la peau péri-lésionnelle

# Hydrogels

- Humidifiants
- Phase de détersion= nécrose sèche, fibrine sèche
- Scarifier++ ( nécrose ou fibrine très épaisse)
- Contre-indication: plaies surinfectées
- **Tube** (*gel de polymères contenant 80% d'eau qui sera relarguée sur la plaie*), à domicile gardé au frais quelques temps
- Retrait tous les jours ou tous les 2 jours
- Pansement secondaire: hydrocolloïde mince, ou film de polyuréthane ( peu absorbant)

# Alginates, Hydrofibres

- Pansements absorbants de détersion ( nécrose humide)
- Phase de détersion, plaies très exsudatives+++ ,  
surinfectées ou non
- Compresses de fibres tissées ou mèches(cavités)  
*alginates : extraits d'algues marine (hémostatiques) +/- carboxyméthylcellulose CMC*  
*hydrofibres: carboxyméthylcellulose*
- Retrait tous les jours ou 2 jours
- Pansement secondaire: compresses, bande, film de polyuréthane

# Hydrocellulaires

- Pansements absorbants pour plaies exsudatives
- Phase de fin de détersion et phase de bourgeonnement, plaies exsudatives
- Plaques épaisses, ou minces, adhésives ou non en périphérie

*mousse hydrophile de polyuréthane très absorbante recouverte d'un film de polyuréthane*

- Retrait tous les 2 à 3 jours
- Pansement secondaire: bande, si hydrocellulaire non adhésif( peau peri-lésionnelle fragile)

# Hydrocolloïdes

- Toutes les phases de cicatrisation ( escarres, plaies peu exsudatives)
- Contre-indiqués si plaie surinfectée, ou peau péri-lésionnelle lésée
- Plaques standard, ou fines plus conformables, ( et pâtes)

*carboxyméthylcellulose sodique noyée dans une masse adhésive avec une couche externe = film de polyuréthane*

- Pas de pansement secondaire++
- Retrait tous les 2 à 3 jours à 1 semaine
- Gélification ( macération, odeur)

Hyperbourgeonnement

# Tulles et Interfaces

- Phase de bourgeonnement et d'épidermisation  
plaies étendues ou éparses, très faiblement  
exsudatives

peau péri-lésionnelle trop fragile

- Plaques fines et souples

*interfaces: mailles serrées enduites d'une substance grasse: pas d'adhérence, n'arrache pas les bourgeons*

- Retrait tous les 2 à 4 jours ( interfaces)
- Pansement secondaire: compresses, bande

# Pansements à l'argent antibactériens

- Indication: plaies surinfectées ou à risque d'infection ( brûlures)
- Antibactériens à large spectre, utilisés sur une période courte ( risque de résistance)
- Argent incorporé dans différents types de pansement suivant le stade de la plaie:
  - interfaces (sulfadiazine argentique)
  - hydrocellulaires ( ion argent)
  - alginates, hydrofibres ( ion argent)

# Pansements au charbon

- Pansements absorbants d'odeurs
- Indication: plaies nauséabondes  
( cancéreuses)
- Renouvellement tous les j à 2 j, laisser déborder sur les berges

# Associations de pansements possibles

- Hydrogel + Hydrocolloïde
- Alginate + Hydrocellulaire
- Interface + pansement au charbon

« cicatrisation.info: le livre »

Quel pansement choisir?

# LES PHASES DE LA CICATRISATION

| Phase de Nécrose  | Phase de Débrision   | Phase de Bourgeonnement   | Phase d'Épithélialisation   |
|---|--|---|---|
| Plaie sèche<br>plaque de nécrose  | Plaie Fibrineuse<br>et Exsudative  | Plaie<br>Bourgeonnante<br>(rouge)   | Plaie en<br>Epidermisation<br>(rose)  |
| Hydrater  | Absorber +++<br>Milieu humide  | Absorber + à ++<br>milieu humide  | Protéger  |
| Gels amorphes   | Alginates<br>Hydrocellulaires<br>Charbon actif +<br>Argent<br>(si infection)         | Hydrocellulaires<br>Hydrocolloïdes  | Films Hydro<br>-colloïdes<br>transparents<br>Interfacés                               |
|  |  |  |  |