

Rappel sur la prise en charge d'une plaie chronique

1 Quelle est la cause de la plaie ?

Traitement étiologique :

- Compression veineuse (ulcère veineux)
 - Décharge +++ (MPP, escarre)

2 Penser à la prise en charge générale

- Arrêt du tabac
- Dépistage et correction dénutrition
 - VAT à jour
- PEC de la douleur en dehors et pendant les soins

3 PEC locale

- Nettoyage de la zone à l'eau et au savon
- Détersion mécanique +++ (croûtes, fibrine, nécrose)
- Pansement adapté à la plaie (taille, fond, exsudat)

4 Ne pas associer plusieurs pansements primaires entre eux



5 Si caractère suspect ou plaie inhabituelle

=> allo référent Plaies & Cicatrisation ou avis dermato

Liste non exhaustive des pansements par classe disponibles sur le marché

Hydrogels	Duoderm® hydrogel, Intrasite® gel, Comfeel® Purilon, Urgo® Hydrogel
Hydrocellulaires	Allevyn®, Biatain®, Mepilex®
Alginate	Algisite®, Urgosorb®, Algostéril®, Melgisorb®
Hydrofibres	Aquacel®, Urgoclean®, Biosorb®, Durafiber®,
Irrigo-absorbants	Hydroclean®
Interfaces	Adaptic®, Mepitel®, Urgotul®
Pansements vaselinés	Jelonet®, Tulle gras®
Films PU	Tegaderm®, Opsite®
Pansements au charbon actif	Actisorb®, Vliwaktiv®, Carbosorb®
Hydrocolloïdes	Algoplaque®, Comfeel+®, Duoderm®

CONTACTS

Référents Plaies & Cicatrisation

Dermatologie

Boîte vocale 02 97 0(6 72 55)

Plaie diabétique

secrétariat endocrinologie : 02 97 0(6 72 59)

Stomies

chirurgie viscérale (fax) : 02 97 0(6 73 98)

Pharmacies

Scorff 02 97 0(7 87 22)

Quimperlé 02 98 96 (62 32)

Caudan Site EPSM 02 97 02 (39 47)

Site Port-Louis/Riantec (raccourci) 10 41

DOCUMENTS / LIENS UTILES

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2009-01/pansements_synthese_rapport.pdf



Ce document est destiné aux professionnels de santé

Prise en charge
locale des plaies
chroniques
(ulcères, escarres...)

Comment je choisis
«le bon pansement
au bon moment»

Stade de cicatrisation : **DÉTERSION**



- Hydrogel classe du pansement
- quantité d'exsudat
- changement du pansement
- pansement secondaire



Fibrine et/ou nécrose humide

Fibrine et/ou nécrose sèche
(sans artériopathie)

Hydrogel

Irrigo absorbant

Intrasite® gel
ref : P7019196

Appliquer en couche épaisse de 0,5 cm sur toute la surface de la plaie sans déborder sur la peau péri-lésionnelle (protection possible)

Contient du **propylène glycol** potentiellement irritant et allergisant

- 1 à 3 jours
- Film adhésif transparent PU
- Hydrocolloïde mince

Hydroclean®
Advance 10 x 10 cm
ref : P7016519

Hydroclean®
Advance 4 x 7 cm
ref : P7016517

Hydroclean®
Ø 5,5 cm
ref : P7016511

Hydroclean®
Cavity Ø 5,5 cm
ref : P7016520

Attention au **sens de pose** : l'écriture doit être visible par le soignant (= côté hydrophobe)

Pour faciliter le **retrait** : humidification possible avec du sérum physiologique ou de la solution de Ringer

Ne pas découper

- Film adhésif transparent PU ou bande
- 1 jour

Hydrofibre



Aquacel®
Mèche 2,5 x 40 cm
ref : P7022307

Aquacel®
Compresse extra 12,5 x 12,5 cm
ref : P7022293

Choisir une **taille supérieure** à la plaie (3 cm de plus environ)

Si **plaie cavitaire** : utiliser Aquacel mèche (comblar la cavité sans tasser et laisser dépasser de 3 cm pour faciliter le retrait) ; s'assurer du retrait complet de l'hydrofibre

Pour **faciliter le retrait** : humidification possible avec du sérum physiologique

Si **exsudat très important** : superposition possible de compresses

- Film adhésif transparent PU ou bande
- 1 à 2 jours ou à saturation du pansement

Appliquer en **laissant dépasser d'1 cm** pour faciliter le retrait

Si **plaie cavitaire** :

- Utiliser plutôt la mèche (comblar la cavité sans tasser) ;
- Préférer Algostéril® ;
- S'assurer du retrait complet du pansement

Pour **faciliter le retrait** : humidification possible avec du sérum physiologique

Ne pas associer avec solution alcaline (Dakin, chlorhexidine).
Si **exposition** : rincer abondamment au sérum physiologique

- Film adhésif transparent PU ou bande
- 1 à 2 jours ou à saturation du pansement

Alginate



Urgosorb®
10 x 10 cm
ref : P7018831

Urgosorb®
Mèche 5 x 5 cm
ref : P7018827

Algosteril®
10 x 10 cm
ref : P7017896

Algosteril®
10 x 20 cm
ref : P7017999

Algosteril®
Mèche plate 40 cm
ref : P7014381

Algosteril®
Mèche ronde 30 cm
ref : P7014380

Stade de cicatrisation : **BOURGEONNEMENT**



Hydro cellulaire



Mepilex® adhésif EM
5 x 10 cm
ref : P7016514

Mepilex® adhésif
7,5 x 8,5 cm
ref : P7016512

Mepilex® adhésif
10 x 10 cm
ref : P7016515

Mepilex® adhésif
17,5 x 17,5 cm
ref : P7016516

Mepilex® non adhésif
12,5 x 12,5 cm
ref : P7016518

Mepilex® non adhésif
10 x 21 cm
ref : P7019425

Mepilex® non adhésif
21 x 22 cm
ref : P7019420

Biatain® cavité
5 x 8,5 cm
ref : P7016507

Appliquer sur la plaie **en laissant dépasser 0,5 à 1 cm**

Peut être utilisé en phase de bourgeonnement ou d'épidermisation **pour les plaies qui coulent un peu plus**

Ne pas utiliser Dakin® ou eau oxygénée (risque de destruction du PU)

Ne pas découper pour les formes adhésives

- Dispositif de maintien si pansement primaire non adhésif
- 2 à 4 jours ou à saturation du pansement

Stade de cicatrisation : **ÉPIDERMISATION**



Interface



Adaptic®
7,6 x 7,6 cm
ref : P7019170

Adaptic®
12,7 x 22,9 cm
ref : P7019187

Urgotul®
10 x 10 cm
ref : P3142344

Urgotul®
10 x 10 cm
ref : P3309933

- Film adhésif transparent PU ou bande

- 2 à 4 jours. 7 jours maximum



Appliquer sur la plaie **sans déborder**

Pour **faciliter le retrait** : humidification possible avec du sérum physiologique

Pansements particuliers pouvant être utilisés à tous les stades

Super absorbant



Charbon actif

Odeur nauséabonde

Hydro colloïde

Resposorb®
10 x 20 cm
ref : P7011942

Resposorb®
20 x 40 cm
ref : P7011941

Vliwactiv®
10 x 10 cm
ref : P7019103

Vliwactiv®
20 x 10 cm
ref : P7019111

Duoderm®
Extra mince 12,5 x 12,5 cm
ref : P7012182

Duoderm®
Extra mince 17,5 x 17,5 cm
ref : P7012199

Ne pas découper
Peut être utilisé en **pansement secondaire**

- Bande
- Tous les jours à tous les 2 jours

Peut être utilisé en **pansement secondaire** (caractère douloureux du retrait)

- Bande
- Tous les jours

Laisser dépasser de 2 cm et lisser la plaque du centre vers les bords. Retrait : tirer tangentiellement à la peau

Peu utilisé en pratique, sauf en pansement secondaire de l'hydrogel. Pas d'indication en prévention primaire des escarres

- 2 à 4 jours ou à saturation du pansement