



SH

**PANSEMENT REALISE AVEC
LA METHODE V.A.C.[®]
(Vacuum Assisted Closure)**

PF-03-SOINS-D01-FT-B

Total pages : 02

	Version	Rédacteur(s)	Vérificateur(s)	Approbateur	Nature de la modification
	1	CF rédacteurs	CSIRMT	CLIN/COMEDIMS	Creation
Date	2007	Janvier 2007	Mars 2007	Mars 2007	

OBJET

Il s'agit d'une méthode de pansement "actif" (utilisant le vide) afin d'arriver à la fermeture de la plaie.

DOMAINE D'APPLICATION

- Destinataires :** CS - IDE
- Secteurs d'activité :** Tous les services de soins.
- Domaine à exclure :** Tous les autres services

REGLE DE BASE

- × **Ce mode de pansement nécessite impérativement une prescription médicale.**
- × **Asepsie très rigoureuse nécessitant l'utilisation de matériels stériles.**

INDICATIONS

- Plaies avec perte de substance, escarres, décollement, plaies chroniques.
- Préparation à la chirurgie (lambeaux, greffe...)
- Aide à la prise des lambeaux.
- Traitement d'un patient inopérable.
- Ulcères de stases, ulcères diabétiques.

Intérêt du V.A.C.[®] :

- Augmentation de la perfusion au niveau de la plaie.
- Assure le drainage et l'élimination des éléments infectieux et des exsudats et de l'œdème interstitiel local par aspiration.

MATERIEL NECESSAIRE

Le matériel doit être utilisé avec un moteur adapté (voir avec les services économiques pour la location) et absolument pas avec le vide mural (avis de sécurité de l'AFSSAPS de Mars 2003 en annexe).

Création d'une pression négative continue ou intermittente 50 à 200 mmHg. La pression de départ est de 125mmHg.

Si douleurs à 125 mmHg, en parler au médecin et diminuer à 100 mmHg voir 75 mmHg.

Bloc moteur. 3 tailles de mousse. Pansement occlusif.	Réservoir . Système d'aspiration. Mode d'emploi simplifié du V.A.C.
---	---

PROCEDURE

Comment utiliser le V.A.C.® ?

Mode continue pendant au moins 2 semaines. Puis en fonction de la prescription médicale :

- ➔ soit rester en mode continu,
- ➔ soit passer en mode intermittent pré-réglé, 5 mn de dépression pour 2 mn de pression atmosphérique. Ce mode est plus douloureux.

Arrêt du moteur : 1 heure maximum avant chaque réfection de pansement, pour éliminer la mousse sans arracher le tissu de granulation. Humidifier la mousse au sérum physiologique 20 mn avant le retrait (en décollant légèrement le haut du pansement).

Appliquer soit jusqu'à épidermisation complète de la plaie, soit jusqu'à obtention d'un bourgeon charnu de bonne qualité permettant un relai par des pansements classiques pour l'épithélialisation complète.

Ne pas appliquer sur une surface nécrotique ou purulente (lit de la plaie débarrassée des débris). Voir mode d'emploi simplifié du V.A.C.®

Prévoir un traitement antalgique si douleurs pendant le traitement.

Fréquence de changement

- Réservoir : chaque fois que nécessaire.
- Mousse : 2 fois par semaine (les mardis et vendredis).

DOCUMENTS ANNEXES

Fiche : Mode d'emploi simplifié V.A.C.® ATS (Extrait du Manuel d'Utilisation V.A.C.® ATS et des Directives Cliniques pour la V.A.C.® Therapy).

RÉDACTEURS

Pharmacie : Dr L. DOL Pharmacien des Hôpitaux.
SH : J. GANNEAU CSH - A. PERENNES Secrétaire.
Autre : V. GAUCI IDE

DESTINATAIRES

Cadres soignants et médico-techniques : DS - CSS - CS - CMTS

Praticiens - chefs de service et praticiens.

Services cliniques : Cardiologie - SCSC (Service Cardio Soins Continus) - Chirurgie 1 et 2 - Consultations externes - Gériatrie : Long séjour (Amandiers, Arbousiers, Lauriers Roses, Mimosas, Romarins) et Maison de retraite (Vidal) - Gynécologie - HJ - Médecine 1 et 2 - Obstétrique - Pédiatrie - Réanimation polyvalente.

Services médico-techniques : Pharmacie - Service Hygiène.

DIFFUSION

Disponible sur intranet dans Hopi rubrique "PROFESSIONNEL" chapitre Hygiène : protocoles d'Hygiène.