



Février
2016

AIDE À LA PRESCRIPTION DU PANSEMENT PRIMAIRE POUR PLAIE CHRONIQUE

 après avis de la HAS^[1]

Principes généraux pour tout type de plaie

- ▶ **Une plaie chronique est une plaie dont le délai de cicatrisation est allongé.**
 - Une plaie est considérée comme chronique après 4 à 6 semaines d'évolution selon son étiologie. Les causes de plaie chronique incluent notamment les ulcères de jambe, les escarres, les plaies du pied diabétique et les moignons d'amputation.
- ▶ **Quelle que soit la plaie, son traitement est d'abord celui de son étiologie**, il est nécessaire de connaître la nature de la plaie et les objectifs thérapeutiques.
- ▶ **Le traitement de la plaie nécessite une prise en charge pluridisciplinaire et des modalités de coordination médecin-infirmier définies en commun.**
 - La plaie doit être réévaluée régulièrement
 - La stratégie thérapeutique doit être réévaluée :
 - sans délai en cas de signes d'infection locale ou générale, d'altération de l'état général,
 - en l'absence d'évolution favorable de la plaie.
- ▶ Il est important **de se laver les mains avant et après** le soin de la plaie
- ▶ **Le pansement n'est pas le seul traitement de la plaie :**
 - lavage de la plaie et de la zone périlésionnelle,
 - détersion mécanique (retrait des tissus fibrineux et nécrotiques),
 - ablation de l'hyperkératose (pied diabétique),
 - prise en charge de la douleur liée aux soins,
 - compression (ulcères veineux), décharge (pied diabétique, escarre),
 - prise en charge nutritionnelle.

Prescription du pansement et fréquence de renouvellement




- ▶ La prescription du pansement doit être **qualitative et quantitative**.
- ▶ **Il n'y a pas lieu de changer le pansement tous les jours** sauf en cas :
 - d'excision importante des tissus nécrosés par détersion mécanique,
 - de plaie très exsudative, de suspicion d'infection, ou d'infection, d'odeur, de souillure.
- ▶ Les différents pansements primaires (en dehors des pansements au charbon actif) ne sont pas destinés à être associés entre eux sur une même plaie.



Téléchargez le « e-memo plaies chroniques »
^[1]www.has-sante.fr





		Prescription du pansement par le médecin ou par l'infirmier(e) <small>dans le cadre d'une série d'actes, le médecin traitant est informé préalablement</small>	Prescription de soins infirmiers par le médecin
TRAITEMENT AVEC DISTINCTION DES PHASES DE CICATRISATION	DÉTERSION 	<ul style="list-style-type: none"> Plaie sèche : pansement de type hydrogel Plaie humide : pansement de type alginate Plaie très exsudative : pansement de type hydrocellulaire superabsorbant <p>▶ Préciser l'étendue la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie à renouveler tous les 2 à 3 jours jusqu'à la phase de bourgeonnement</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 3 jours jusqu'à la phase de bourgeonnement
	BOURGEONNEMENT 	<ul style="list-style-type: none"> Pansement de type hydrocellulaire à absorption importante ou interfaces ou vaseliné Plaie faiblement exsudative : pansement de type hydrocellulaire à absorption moyenne Plaie très exsudative : pansement de type hydrocellulaire superabsorbant <p>▶ Préciser l'étendue la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie à renouveler tous les 2 à 7 jours jusqu'à la phase d'épidermisation</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 7 jours jusqu'à la phase d'épidermisation
	ÉPIDERMISATION 	Pansement de type hydrocolloïde ou interfaces ou hydrocellulaire à absorption importante Plaie faiblement exsudative : pansement de type hydrocellulaire à absorption moyenne <p>▶ Préciser l'étendue, la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie à renouveler tous les 2 à 5 jours jusqu'à la cicatrisation</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 5 jours jusqu'à la cicatrisation
TRAITEMENT SANS DISTINCTION DE PHASES DE CICATRISATION		Pansement de type hydrocolloïde Plaie très exsudative : pansement en fibre de carboxyméthylcellulose (CMC) <p>▶ Préciser l'étendue, la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie à renouveler tous les 2 à 5 jours jusqu'à la cicatrisation</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 5 jours jusqu'à la cicatrisation

Cas particulier	Pansement recommandé
Peau périlésionnelle fragile (maladie bulleuse, dermatite, notamment)	Interfaces
Plaie hémorragique (quelle que soit l'étiologie)	Alginates
Plaie malodorante (quelle que soit l'étiologie)	Pansement au charbon activé



Principales propriétés des pansements :

Alginate : capacité d'absorption et propriétés hémostatiques - **Hydrocellulaire** : capacité d'absorption, formes adaptées au remplissage des cavités - **Hydrocolloïde** : adhésifs sur peau saine, utilisable quelle que soit la phase - **Hydrogel** : absorbant hydratant - **Interface** : faible adhérence au retrait - **Vaseliné** : faible adhérence au retrait - **Hydrofibre** : capacité d'absorption très importante - **Pansement au charbon** : absorbant des odeurs et bactéries.