BON USAGE DES PANSEMENTS

Comité de Sécurisation des Produits de Santé
(COSEPS tel 81 953)

Non exsudatif
Peu exsudatif
Exsudatif
Très exsudatif
NR Non remboursé

Nécrose
Fibrine
Bourgeonnement
Epidermisation
Infection

CLASSE / PROPRIETES	INDICATIONS DE PRISE EN CHARGE		UTILISATION	REFERENCES & LABORATOIRES		CONTRE INDICATIONS
HYDROGELS • Hydrate la plaie • Ramollit la nécrose • Stimule le processus de détersion	Traitement séquentiel pour les plaies chroniques en phase de détersion		• Appliquer 5 mm d'épaisseur d'hydrogel sur la plaie sans déborder sur la peau saine • Recouvrir d'un pansement secondaire (film polyuréthane) • Renouvellement : 24h	• Askina® Gel---------- • Purilon® Pans HydroGel---- • **Duoderm® Hydrogel------** • HydroClean® /Hydrosorb® Gel- • HydroTac® transparent----- • Sorbact® ---------- • Nu-Gel® ---------- • Suprasorb® G---------- • Intrasite® Gel---------- • Urgo® Hydrogel---------- • Tegaderm® Hydrogel------	--B.Braun Medical --Coloplast **--Convatec** --Hartmann --Hartmann --Inresa --KCI Medical --Lohmann & Rauscher --Smith & Nephew --Urgo --3M France	Plaies exsudatives Processus de momification d'une plaie artérielle
ALGINATES Extrait d'algue brune • Absorbe 15 fois son poids • Hémostatique • Drainant	Traitement séquentiel, pour les plaies chroniques en phase de détersion et les plaies très exsudatives Algosteril : indication supplémentaire : traitement des plaies hémorragiques		• Appliquer sur plaie infectée, plaie exsudative, plaie hémorragique • Humidifier au retrait uniquement si sec, avec sérum physiologique • Renouvellement à saturation (48h maxi)	• Algisite® M---------- • Askina® Sorb---------- • **Algostéril®----------** • **Coalgan®----------** • Biatain® alginate---------- • Kaltostat®---------- • Melgisorb®Plus---------- • Sorbalgon®Plus et T------- • Suprasorb® A---------- • Tegaderm®alginate------- • Urgosorb®----------	--Smith & Nephew --B.Braun Medical **--Brothier** **--Brothier** --Coloplast --Convatec --Mölnlycke --Hartmann --Lohmann & Rauscher --3M France --Urgo	Ne pas associer à des solutions alcalines Ne pas appliquer sur nécrose sèche
FIBRES A HAUT POUVOIR D'ABSORPTION • Absorbe 30 fois son poids	Plaies aiguës et chroniques très exsudatives sans distinction de phase		• Humidifier au retrait uniquement si sec, avec sérum physiologique • Appliquer sur plaie exsudative (infectée ou non)	FIBRES DE CMC • **Aquacel EXTRA®** • Biosorb® ---------- DE POLY-ACRYLATE • **UrgoClean®----------**	**--Convatec** --KCI Medical **--Urgo**	Ne pas appliquer sur nécrose sèche
HYDROCELLULAIRES 3 Couches : -Face interne : micro-perforée -Couche mousse hydrophile -Face externe : film polyuréthane hydrophobe • Absorbe 10 fois son poids	Plaies aiguës et chroniques faiblement exsudatives dès la phase de bourgeonnement	OU	**ABSORPTION MOYENNE** Dénomination : Lite, Thin, E.M (extra-mince), mince	• Askina®thin---------- • Biatain® Silicone Lite------ • Foam lite®---------- • Ialuset® Fine Border------- • Tielle® Lite---------- • **Mepilex® E.M/Transfer** • Allevyn® Lite---------- • Urgotul® Lite----------	--B.Braun Medical --Coloplast --Convatec --Genévrier --KCI Médical **--Mölnlycke** --Smith & Nephew --Urgo	Précaution : plaie sèche ou infectée
	Plaies aiguës, sans distinction de phase Paies chroniques en phase de bourgeonnement en traitement séquentiel		**ABSORPTION IMPORTANTE** • Recouvrir largement la plaie • Renouvellement à saturation	• Askina® Dressil/Foam/Strips • Cutimed® Siltec B/Plus---- • Biatain®---------- • **Aquacel® Foam ----------** • Hydrophar®---------- • **Tielle®----------** • Hydroclear/Permafoam/HydroTac® • Suprasorb®---------- • **Mepilex®----------** • **Allevyn®----------** • **Urgotul® Absorb/Border---** • Tegaderm® ----------	--B.Braun Medical --BSN Medical --Coloplast **--Convatec** ----Evolupharm **--KCI Médical** --Hartmann --Lohmann & Rauscher **--Mölnlycke** **--Smith & Nephew** **--Urgo** --3M France	
	Plaies aiguës et chroniques très exsudatives en détersion et bourgeonnement en traitement séquentiel		**SUPER ABSORBANT**	• Cutimed® Sorbion--------- • Urgostart • Curea P1®---------- • Resposorb®---------- • Sorbact / DryMax®--------- • Vliwasorb®---------- • Mextra/Mesorb®---------- • Tegaderm® ---------- • Absosorb® ----------	--BSN Radiante SAS --Urgo --Diffusion Technique Fr --Hartmann --Inresa --Lohmann & Rauscher --Mölnlycke --3M France --Marque Verte Semes	
HYDROCOLLOIDES • Absorbe 3 fois son poids • Forme un gel • Non adhérent à la plaie	Plaies chroniques sans distinction de phase ou en phase d'épidermisation en cas de traitement séquentiel		• Recouvrir largement la plaie • Laisser en place jusqu'à aspect translucide 1 cm autour de la plaie • NB : pour retirer le pansement, étirer le film parallèlement à la peau	• Askina® Biofilm/Hydro------ • **Comfeel®----------** • **Duoderm® E/E.M----------** • Hydrocoll®---------- • Suprasorb® H---------- • Algoplaque®/Urgomed®--- • Tegaderm®----------	--B.Braun Medical **--Coloplast** **--Convatec** --Hartmann --Lohmann & Rauscher --Urgo --3M France	Plaie infectée
TULLES NEUTRES Trame à large maille + corps gras • Non absorbant • +/- adhérent • Sèche rapidement • Risque arrachement bourgeon	Plaie chronique		• Appliquer 1 couche en débordant légèrement sur plaie peu exsudative • Recouvrir d'un pansement secondaire • Renouvellement : 48h (maxi)	• Cuticell® classic---------- • Grassolind® neutral------- • **Jelonet®----------** • Lomatuell® H---------- • Tetratul® • Tulle gras® M.S---------- • Vaselitulle®----------	--BSN Medical --Hartmann **--Smith & Nephew** --Lohman & Rauscher --Tetra Medical --Mylan medical --Abbott Products	
TULLES avec PRINCIPE ACTIF Trame à large maille + corps gras + principe actif • Idem • Et propriétés du principe actif	Plaie chronique Indication dépendante du principe actif		• Antiseptique • Huiles essentielles	• **Bétadine® Tulle----------** • Biogaze®----------	**--MedaPharma** NR --Zambon france	
INTERFACES Trame serrée + substance neutre +/- CMC • Non adhérent (indolore au retrait et respect du bourgeon)	Peaux fragiles, plaies aiguës en phase d'épidermisation lors d'un traitement séquentiel, les plaies chroniques en phase de bourgeonnement ou d'épidermisation lors d'un traitement séquentiel		• Appliquer en débordant légèrement • Recouvrir d'un pansement secondaire • Renouvellement : jusqu'à 7 jours	• **Adaptic doigtier/Touch®--** • Hydrotul®---------- • Mepitel®---------- • Physiotulle®---------- • **Urgotul®/Urgostart®----------**	**--KCI Medical** --Hartmann --Mölnlycke --Coloplast **--Urgo**	
FILMS de POLYURETHANE Film transparent en polymère de synthèse (polyuréthane) enduit d'une masse adhésive hypoallergénique • Imperméable à l'eau mais laisse s'évaporer la vapeur d'eau • Imperméable aux bactéries • Protège du cisaillement et du frottement • Transparent : contrôle visuel de la plaie	Plaies chroniques et aiguës dans la phase d'épithélialisation de plaies peu ou pas exsudatives, recouvrement d'autres pansements stériles non adhésifs, protection de sites de cathéters intraveineux		• En prévention des escarres • Plaie superficielle non exsudative • Appliquer sur peau propre et sèche • Renouvellement : 1 à 2 fois par semaine • NB : pour retirer le pansement, étirer le film parallèlement à la peau	• Hydrofilm®---------- • **Opsite®----------** • Optiskin®---------- • Suprasorb® F---------- • **Tegaderm®----------**	--Hartmann **--Smith & Nephew** --Urgo --Lohmann & Rauscher **--3M France**	Plaie infectée Plaie exsudative en pansement primaire
PANSEMENTS à l'ACIDE HYALURONIQUE • Prolifération et migration cellulaire • Modération de l'inflammation • Favorise l'angiogénèse	Traitement des ulcères		•Appliquer : -1 couche crème ou poudre si profond -1 compresse ou feuille si superficiel •Renouvellement : 24h	• Effidia®---------- • **Ialuset®----------**	--Tetra Medical **--Genévrier**	
PANSEMENTS au CHARBON Tissu ou tricot de charbon actif +/- couche absorbante +/- enveloppe en non tissé +/- argent • Non adhérent • Absorbe +/- exsudats • Absorbe les odeurs	Plaies malodorantes		• Ne pas découper le pansement • S'applique sec ou humidifié (sérum physiologique) • Renouvellement à saturation ou tous les jours si infecté • Peut être utilisé en pansement secondaire	• **Actisorb® ----------** • Askina® Carbosorb ------- • Carboflex®---------- • Carbonet®----------	**--KCI Medical** --B.Braun Medical --Convatec NR --Smith & Nephew NR	
PANSEMENTS à l'Ag$^+$ -Concentration d'Ag variable -Ag diffuse ou non • Bactéricide si forme ionisée • Antiseptique/anti-inflammatoire	Traitement séquentiel de 4 semaines pour les ulcères de jambe à caractère inflammatoire (3 signes min) : douleur entre deux changements de pans., érythème péri-lésionnel, oedème, plaie malodorante, exsudat abondant		• Utilisation différente selon produit (voir notice) *Ex : Acticoat® : humecter avec eau stérile (pas sérum phy.) et maintenir humide*	• **Acticoat®----------** • Calgitrol® Ag$^+$ ---------- • Aquacel® Ag$^+$ ---------- • Altreet® Ag$^+$ ---------- • Biatain® Ag$^+$ ---------- • **Ialuset® Plus----------** • **Urgotul®Sag/**Urgoclean/Urgocell • **Allevyn® Ag$^+$ ----------**	**--Smith & Nephew** NR --B.Braun Medical NR --Convatec NR --Coloplast NR --Coloplast NR **--Genévrier** **--Urgo** **--Smith & Nephew** NR	Allergie Argyrisme ? Cytotoxicité ?
PANSEMENTS BOOSTER Pansement avec inhibiteur de protéase • Contrôle du milieu humide • Agit sur une des phases de la cicatrisation (métalloprotéases, collagène….)	Plaies chroniques sans distinction de phase ou en phase d'épidermisation en cas de traitement séquentiel		• Appliquer sur tissu majoritairement bourgeonnant • Recouvrir d'un pansement secondaire si besoin et maintenir l'humidité • Renouvellement 1 à 2 fois par semaine (Urgostart® : 48h)	• **Urgostart ®----------**	**--Urgo**	Tissu nécrotique Plaie infectée

Pour + d'informations :
Intranet → Espace soins → Accueil → Outils → Plaies et cicatrisation
Pharma® → Gestion produits → Nom du pansement → Onglet en haut à droite « Accès aux données Exhausmed → Fiches

Rédigé par : Nguyen P, Wolber A, Degardin N, Duquenoy Martinot V, Magalon G, Casanova D – Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique – CHU Marseille / CHU Lille – Ausias N, Service Central des Opérations Pharmaceutiques
Actualisé par : Tagand N, Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique – Polizzi P, Coordination Générale des Soins – Kabac T, Abbes M, Rathelot P, Service Central de la Qualité et de l'Information Pharmaceutiques – Deloison E, Service Central des Opérations Pharmaceutiques – AP-HM – Version 3 – Septembre 2018