

GUIDE D'UTILISATION DES PANSEMENTS POUR PLAIES CHRONIQUES EN VILLE ET EN EHPAD FILIERES GERONTOLOGIQUES ANNECY, RUMILLY, SAINT JULIEN, PAYS DE GEX ET BELLEGARDE










Légende : s'agissant du pansement primaire :






















- Phase nécrotique
- Phase fibrineuse
- Phase de bourgeonnement
- Phase d'épidermisation

Renseigner dans cette case le pansement préférentiel choisi pour la classe de pansement concernée, dans l'EHPAD utilisatrice :

Rédaction : J. Perez, M. Ouvrier (pharmacie, centre hospitalier Annecy Genevois)
Vérification : Y Paleni, L Favre (stomatothérapie, centre hospitalier Annecy Genevois)
Validation : groupe de travail EMH CHANGE –filières gérontologiques Annecy, Rumilly, Saint Julien, Pays de Gex et Bellegarde
Version : Octobre 2017

Classe du pansement	Mode d'action / indications	Contre-indications	Conduite à tenir (CAT), Précautions d'emploi (PE)	EVALUATION / SURVEILLANCE
HYDROGELS  	Détersion par ramollissement des tissus secs Pansement primaire : Plaies nécrotiques sèches Plaies fibrineuses sèches	Plaies infectées (sauf si sous surveillance médicale) Plaies exsudatives	CAT : mettre le gel au centre de la plaie en couche épaisse. Recouvrir d'un pansement secondaire : hydrocolloïde ou film de polyuréthane qui n'absorbera pas le gel. PE : Ne pas déborder, protéger les berges saines de la plaie	<u>Fréquence de changement</u> : A refaire tous les jours pour permettre une détersion et élimination de la nécrose et la fibrine sèche Maintenir les berges saines de la plaie Arrêt à l'apparition d'un exsudat ou du tissu de granulation
PANSEMENTS ACRYLATES  	Détersion des plaies profondes ou cavitaires, infectées ou non, exsudatives ou sèches Stimule le bourgeonnement <u>Pansement primaire</u> : escarres, ulcère, brûlures, maux perforants plantaires, plaies post opératoire		CAT : En 2 ^{ème} intention, après échec des hydrogels	<u>Fréquence de changement</u> : Toutes les 24h en phase de nécrose Tous les 24-48h en phase de détersion Maintien des berges saines de la plaie
ALGINATES DE CALCIUM  	Détersion par action fibrinolytique : piège et draine les déchets fibrino-nécrotiques Action hémostatique <u>Pansement primaire</u> : Plaies fibrineuses, hémorragiques , plaies infectées +++, plaies oncologiques ALGOSTERIL® uniquement : <ul style="list-style-type: none"> - En cas de contact osseux +/- tendineux - Sites donneurs de greffe - <i>Plaie cavitaire : Algostéril® préféré</i> 	 Plaies sèches Ne pas utiliser avec antiseptiques alcalins et l'eau stérile	CAT : <u>Pose</u> : humidification au sérum physiologique En particulier plaie hémorragique (activation des ions Ca++) Sauf plaie exsudative (sauf l'extrémité pour faciliter l'introduction) Nécessite un pansement secondaire <u>Retrait</u> : facilité par humidification au sérum physiologique	<u>Fréquence de changement</u> : Plaies infectées, si méchage ou phase de détersion : QUOTIDIEN. Peut être laissé en place jusqu'à 48-72h Maintenir les berges saines de la plaie

<p><u>HYDROCOLLOIDES</u></p>  	<p>Détersion par formation d'un gel humide au contact des exsudats</p> <p><u>Pansement primaire</u> : Plaies faiblement à modérément exsudatives (fibrineuses, bourgeonnantes)</p>	<p>Plaies infectées Plaies exsudatives sévères</p>	<p>CAT : Prévoir 2 cm de débordement autour de la plaie pour une bonne tenue. Chauffer entre les mains avant la pose</p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : Changement à saturation (quand formation d'une bulle blanchâtre, apparition d'odeur), jusqu'à 7 jours Ne pas changer tous les jours (inefficacité, irritation, altération cutanée) Maintenir les berges saines de la plaie sous le pansement</p>
<p><u>HYDROCELLULAIRES</u></p>  	<p>Absorption des exsudats</p> <p>Pansement primaire ou secondaire, sur les plaies chroniques exsudatives ou bourgeonnantes</p>	<p>Plaies sèches Plaies infectées</p>  <p>Ne pas utiliser avec les <u>agents oxydants</u> (dérivés chlorés, eau oxygénée)</p>	<p>CAT : Ne pas humidifier Laisser déborder de 3 cm autour de la plaie Peut nécessiter un pansement secondaire PE : Préférer la trame adhésive siliconée pour les peaux fragiles</p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : En fonction des exsudats (jusqu'à 7 jours max)</p> <p>Maintenir les berges saines de la plaie</p>
<p><u>HYDROFIBRES</u></p>  	<p>Absorption et gélification des exsudats</p> <p><u>Pansement primaire</u> : Plaies chroniques très exsudatives et peu fibrineuses (escarre de stade 2-4, ulcère de jambe, pied diabétique), Brûlures du second degré, Plaies traumatiques, Plaies oncologiques</p>	<p>Plaies sèches Plaies infectées</p>	<p>CAT : Ne pas humidifier Nécessite un pansement secondaire</p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : Selon la saturation de l'exsudat (jusqu'à 7j max : si 7j, dans ce cas penser à une nouvelle classe de pansement) Maintenir les berges saines de la plaie</p>
<p><u>PANSEMENTS AU CHARBON</u></p>  	<p>Aucune action directe sur la cicatrisation</p> <p>Adsorption des odeurs</p> <p><u>Pansement secondaire</u>, sur les plaies exsudatives malodorantes</p>	<p>Nécrose sèche Plaies atones</p> <p>SAUF : si soins palliatifs sans chance de guérison</p>	<p>CAT : Jamais en contact direct du charbon avec la plaie (ne pas découper) ! Utilisation en tant que pansement secondaire : mettre le côté blanc du pansement au charbon en contact avec le pansement primaire</p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : A saturation (24-48h)</p> <p>Traitement transitoire (sauf soins palliatifs sans chance de guérison)</p>

<p>PANSEMENTS ANTIPROTEASES (NOSF)</p>  	<p>Absorption et gélification des exsudats, libération de NOSF qui inhibe les métallo protéases en excès dans les plaies chroniques ⇒ Favorise la cicatrisation Utilisation EXCEPTIONNELLE - Du fait du coût du produit, il peut être réservé aux plaies chroniques atones.</p>	<p>Plaies oncologiques Plaies fistuleuses Plaies infectées Plaies > 40% de fibrine</p>	<p><u>SUR PRESCRIPTION MEDICALE</u> <u>AVIS SPECIALISE</u></p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : Tous les 2 à 4 jours en fonction des exsudats</p>
<p>PANSEMENTS GRAS / INTERFACES</p>  	<p>Favorise le bourgeonnement et épidémisation des plaies superficielles peu exsudatives aiguës ou chroniques Faible pouvoir absorbant Pansement primaire : plaies superficielles aiguës ou chroniques (brûlures, greffes cutanées, dermabrasions), et plaies en phase de réépidémisation Peut être utilisé dans la plaie exsudative accompagné d'un pansement secondaire absorbant.</p>	<p>Plaies très exsudatives Plaies fibrineuses Plaies infectées Plaies profondes</p>  <p>Patient allergique au baume du Pérou</p>	<p>CAT : Humidifier au sérum physiologique avant le retrait Compléter d'un pansement secondaire PE : Le maillage plus large des tulles neutres (pansements gras) peut parfois emprisonner les bourgeons de cicatrisation : Attention à l'arrachage</p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : Tous les jours ou moins fréquemment en fonction des exsudats et taille des bourgeons</p>
<p>PANSEMENTS ACIDE HYALURONIQUE</p>  	<p>Cicatrisante Pansement primaire : utilisation EXCEPTIONNELLE - Du fait du coût du produit, il peut être réservé aux plaies chroniques atones, non infectées.</p>	 <p>Plaies infectées Ne pas utiliser avec des antiseptiques contenant des ammoniums quaternaires</p>	<p><u>SUR PRESCRIPTION MEDICALE</u> <u>AVIS SPECIALISE</u></p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : Tous les jours</p>
<p>FILMS EN POLYURETHANE</p>  	<p>Protection et maintien humide propice à la cicatrisation tout en étant étanche aux contaminations et perméables à l'eau et à la vapeur - Non absorbant Pansement primaire : Plaies très peu exsudatives, dermabrasions, fin d'épidermisation. En protection des zones de frottement Pansement secondaire : associé par exemple aux hydrogels (attention, pouvoir occlusif)</p>	<p>Plaies exsudatives Plaies infectées</p>	<p>CAT : Retrait : tirer tangentiellement pour éviter d'arracher la peau, en retenant la peau de l'autre main PE : Attention à l'arrachage de la peau si la peau est très fine</p>	<p><u>Fréquence de changement</u> : Lorsque le pansement se décolle. Tous les 3 – 7 jours</p>