



CHOIX DES PANSEMENTS APPLICATION CLINIQUE

38^{ème} journée ACPHOS 2016

DR DELELIS -FANIEN GERIATRE

Principes de la cicatrisation dirigée

- **Winter 1962**: les cellules responsables de la cicatrisation (fibroblastes, kératinocytes) sont stimulées lorsque la plaie est en milieu chaud et humide.
- **CICATRISATION EN MILIEU HUMIDE**
- Apporter de l'eau si plaie trop sèche
- Contrôler l'excès d'humidité
- **RESPECTER L'ECOSYSTEME BACTERIEN**
- Pas d'antiseptique
- Pas d'ATB locaux

Pansements Primaires et secondaires

- **PRIMAIRE:**

en contact direct avec la plaie

Utilisé pour propriétés « thérapeutiques »: milieu humide, pouvoir absorbant...

Phases de détersion, bourgeonnement, épidermisation.

- **SECONDAIRE:**

Contact avec la peau saine

Indiqué si le PST primaire n'ai pas adhésif

Ou pour ses propriétés: maintien en milieu humide, absorber les exsudats...

Il n'y a pas de protocole idéal. Plusieurs protocoles peuvent être adéquats.

« Restons logiques »

Avant de changer de protocole: bien regarder saturation du précédent pansement et la fréquence de réfection.

2 cas pour réfection quotidienne: phase de détersion et plaie infectée

Pas de pansement magique

Devant toute plaie:

diagnostic médical (sensibiliser le corps médical. Ex: ulcères)

PLAIES CHRONIQUES: soins propres mais non stériles

LAVAGE à l'eau du robinet et au savon

Détersion manuelle curette ou bistouri

PUIS (et à la fin) quel pansement

PLAIES AIGUES/POST OP:

Antisepsie?

Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)

Films de polyuréthane

Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

LE PST IRRIGO - ABSORBANT



31 mars 2016



10 avril 2016



Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)



Films de polyuréthane



Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

LES HYDROGELS



LES HYDROGELS



Plaies en phase de déterision

Pouvoir de ramollissement

Associer à un film transparent

Pas de pansement absorbant en pst secondaire

A renouveler tous les jours si phase de déterision

Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)



Films de polyuréthane



Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

LES PANSEMENTS GRAS



LES PANSEMENTS GRAS



Plaies en phase de réépidermisation
Maintient du milieu humide
A renouveler tous les 2-3 jours

Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)

Films de polyuréthane

Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)

Films de polyuréthane

Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

LES HYDROCOLLOÏDES



LES HYDROCOLLOÏDES



Plaies en phase de déterision en pansement secondaire

Stade 1 ou 2 d'escarre

Phase d'épidermisation

Pas de pansement secondaire

A renouveler à saturation (sauf si déterision)

Attention hyperbougneonnement

Aspect au retrait évoquant infection

Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)

Films de polyuréthane

Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

LES HYDROCELLULAIRES



LES HYDROCELLULAIRES



Préférer les formes anatomiques
S'utilisent aussi bien en pansement primaire que secondaire
Renouveler selon la saturation
Plaies peu exsudatives

Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)

Films de polyuréthane

Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

LES ALGINATES + CMC



LES ALGINATES + CMC



Plaies +/- creuses et exsudatives
En phase de détersion
Peut être associé à un hydrocellulaire en pst secondaire

LES ALGINATES de CA



LES ALGINATES de CA



**Contrôle de l'hémostase lors d'une déterision
PST primaire après une chirurgie**

Peut être associé à un hydrocellulaire en pst secondaire

Ne pas humidifier à la pose

Plaies hémorragiques ou infectieuses

Peut être humidifié au retrait avec sérum phy

On peut multiplier les couches

Très bonne tolérance

Hydratant



Pansements irrigo-absorbant

Hydrogels

Pansements gras (tulle, interfaces)

Films de polyuréthane

Hydrocolloïdes (x3 son poids)

Hydrocellulaires (x10 son poids)

Alginates (x 10 à 15 son poids)

Hydrofibres (x 30 son poids)

Absorbant

L'HYDROFIBRE



L'HYDROFIBRE



Absorber l'exsudat en excès et maintenir le milieu humide
Peut éviter de renouveler un pansement 2fois / jr
En cas de pertuis préférer les mèches

LES PANSEMENTS AU CHARBON



LES PANSEMENTS AU CHARBON



Retenir mauvaises odeurs
Préconiser pour plaies cancéreuses, plaies artéritiques stade IV
Soins de confort
Superposé à une compresse coton, alginate, hydrofibre

PLAIES PARTICULIERES // PANSEMENT PARTICULIERS

Plaies hyper bourgeonnantes:
dermocorticoïdes pommade



Merci pour votre attention

anne-sophie.delelis-fanien@chu-poitiers.fr