



## AIDE À LA PRESCRIPTION ET A L'UTILISATION DES PANSEMENTS

### DISPONIBLES À LA PUI

#### **INTRODUCTION:**

Les plaies ne cicatrisent pas grâce aux pansements, le traitement d'une plaie se fait par le traitement de la cause :

- Mise en décharge des escarres
- Equilibre glycémique des diabétiques
- Contention des ulcères veineux
- Rétablissement de la circulation artérielle
- Suture chirurgicale
- Les plaies doivent être couvertes, des soins propres suffisent, des soins stériles ne sont pas nécessaires.

#### **Rôle des pansements :**

- Permettre de conserver l'humidité
- Favoriser les échanges gazeux
- Procurer une isolation thermique et mécanique
- Etre une barrière bactériologique
- Absorber les exsudats



## AIDE À LA PRESCRIPTION ET A L'UTILISATION DES PANSEMENTS

### DISPONIBLES À LA PUI

#### LES PANSEMENTS :

Type	Indication	Mode d'emploi	Livret PUI ASDR	Equivalents	Contre-indications	Remarques
<b>Hydrofibre</b>	Du bourgeonnement à l'épidermisation, plaies très exsudatives (le plus absorbant)	Tenue : 2 à 4 jours Escarres, ulcères Recouvrir d'un Hydrocolloïde mince	<b>Aquacel</b> (convatec) : 10*12- 15*20- mèches <b>Aquacel Ag</b> : 10*12- 15*20- mèches	Rien mais on peut utiliser sur plaies exsudatives des pansements alginates ou hydrocellulaires		
<b>Alginate</b>	Plaies hémorragiques, fibrineuse, exsudative. Peut être utilisé sur plaies infectées	Tenue 1 à 2 jours Couvrir d'un film semi perméable (leukomed T) ou d'un HC mince (duoderm EM)	<b>Urgosorb</b> : 5*5- 10*10- 10*20- mèches	Algisite (smith et nephew), Askina sorb (braun), melgisorb (molnlycke), confeel seasorb (coloplast) Algosteril (brothier)	Plaies sèches et noires	Très absorbant (15 fois son poids) Facilite la détersion et accélère la cicatrisation
<b>Hydrocellulaire</b>	Du bourgeonnement à l'épidermisation, plaies modérément exsudatives Escarres, ulcères, plaies chirurgicales	Tenue jusqu'à 7 jours Nécessité d'un pansement secondaire sauf pour les adhésifs et border.	<b>Allevyn adhésif</b> (smith et nephew): 12,5*12,5- 17,5*17,5 <b>Allevyn non adhésif</b> : 11*11- 10*20 <b>Allevyn gentle</b> (micro adhérent, siliconé)) : 10*10 <b>Allevyn gentle border</b> : 12.5*12.5- 17.5*17.5 <b>Allevyn gentle border extra mince</b> (gel silicone) : 10*10 <b>Allevyn sacrum</b> 17.5*17.5- 22*22 <b>Allevyn heel</b> <b>Allevyn cavity</b> :5cm- 10cm-9*2.5 <b>Urgostart</b> :15*20 (sur accord du referent)	Tielle (johnson) Mepilex (molnlycke) Combiderm (convatec) Biatain (coloplast) Permafoam, hydroclean, hydrotac (hartman) Cellosorb (urgo)	Infection, dakin, hyper-bourgeonnement	Absorbe 10 fois son poids Avantage par rapport à hydrocolloïdes : pas de macération ni d'odeurs. Pas d'adhérences, indolore au retrait. Possibilité de se doucher si adhésif.



## AIDE À LA PRESCRIPTION ET A L'UTILISATION DES PANSEMENTS

### DISPONIBLES À LA PUI

Type	Indication	Mode d'emploi	Livret PUI ASDR	Équivalents	Contre-indications	Remarques
<b>Hydrocolloïde</b>	<u>En prévention</u> (HC mince), <u>En pst primaire</u> (HC épais) (bourgeonnement à épithélialisation) <u>En pst secondaire</u> (HC mince) pour maintenir un milieu humide forme un gel au contact de la plaie	Tenue : jusqu'à saturation. 7j max. Ne doit pas être changé tous les jours. Pas de pansement secondaire	<b>Duoderm épais</b> (convatec) : 10*10-15*15 <b>Duoderm E border</b> : 14*14 <b>Duoderm extra mince</b> : 12.5*12.5- 17.5*17.5-6*11 <b>Duoderm signal sacrum</b> : 20*22.5	Algoplaque (urgo) Askina hydro (braun) Confeel (coloplast) Hydrocoll (hartman)	Plaies infectées, très exsudatives, allergies, hyper bourgeonnement Ne pas utiliser bétadine, dakin, éosine, alcool.	L'odeur nauséabonde au retrait est normale ainsi que le liquide
<b>Hydrogel</b>	Plaies très sèches, nécrotiques et/ou fibrineuses	Tenue : 1 jour Couche épaisse (5mm), couvrir d'un film semi perméable (leukomed T) ou d'un HC mince	<b>Intrasite gel 15g</b> (smith et nephew)	Duoderm hydrogel (convatec) Nu derm (johnson) Urgo hydrogel (urgo) Askina gel (braun) Hypergel (molnlycke) Hydrosorb (hartman) Purilon (coloplast)	Infections, protéger la peau saine	Hydrate les plaies, prépare la détersion
<b>Pst au charbon</b>	Plaie malodorante a tous les stades	Tenue : 1 à 2 jours Recouvrir d'un film ou HC mince	<b>Carboflex</b> (convatec) : 10*10	Actisorb plus (jonhson) Carbonet (smith et nephew) Askina carbosorb (braun)	Pas de découpage	Appliquer un pansement gras si peu exsudatif.
<b>Pst a l'argent</b>	Plaies infectées, (nécessite un avis médical)		<b>Urgotul S Ag</b> : 10*12-15*20 <b>Aquacel AG</b> : 10*12-15*20- mèches	Actisorb Ag(jonhson) Acticoat (smith et nephew) Mepilex Ag (molnlycke) Altreet (coloplast)....		
<b>Tulles gras</b>	Hyper bourgeonnement et croûtes	Tenue : 1 à 2 jours Passage des exsudats vers pansement secondaire Recouvrir d'un film ou pansement sec	<b>Jelonet</b> (pst gras neutre) : 5*5- 10*10-10*40	Tulle gras (solvay)		Attention au séchage de la plaie. Risque d'arrachage lors du retrait.



## AIDE À LA PRESCRIPTION ET A L'UTILISATION DES PANSEMENTS

### DISPONIBLES À LA PUI

Type	Indication	Mode d'emploi	Livret PUI ASDR	Equivalents	Contre-indications	Remarques
<b>Interfaces</b>	Plaies superficielles, plaies aiguës (post op) ou chroniques (ulcères, escarres) Bourgeonnement, épidermisation, brûlure, dermabrasion	Tenue : 2 à 6j Recouvrir d'un film ou pansement sec. Passage des exsudats vers le pansement secondaire	<b>Jelonet plus</b> : 10*10-10*40 <b>Urgotul</b> (hydrocolloïde et vaseline) : 10*10-15*20	Adaptic (jonhson) Askina derm (braun) Cuticerin (smith et nephew) Hydrotul (hartman) Mepitel avec silicone (molnlycke) Physiotulle (coloplast)	Ne pas plier Avantage par rapport aux tulles : peut rester en place 4 à 5 jours sans adhérer à la plaie, plus souple.	Stériles, non adhérent, retrait indolore
<b>Film polyurethane</b>	Pansement primaire : escarre superficielle, plaie en phase de bourgeonnement, peau lésée par frottement. Pansement secondaire Maintient l'humidité		<b>Leukomed T</b> (BSN) 10*14	Opsite (smith et nephew) Dermafilm (vygon) Askina derm (braun) Hyrofilm (hartman) Optiskin (urgo) Tegaderm (3M) Visulin (hartman)	Plaies infectées	Adhère à la peau saine, pas à la plaie Transparent, permet la visualisation Non absorbant

#### LES DIFFERENTES PLAIES :

- **Plaies noires et sèche** (nécessite avis médical)
  - . détersion mécanique ++
  - . hydrogel
  
- **Plaies fibrineuses et exsudatives** (jaunes)
  - . Détersion mécanique (curette)
  - . Alginates si saignements ou hydrofibre
  - . hydrocolloïde si petite taille
  
- **Plaies très exsudatives**
  - . changer le pansement plus souvent
  - . lutter contre l'œdème
  - . hydrofibre
  - . Alginate



## AIDE À LA PRESCRIPTION ET A L'UTILISATION DES PANSEMENTS

### DISPONIBLES À LA PUI

- . hydrocellulaire
- **Plaies infectées** (ne pas confondre odeur et plaie infectée) **nécessite un avis médical**
  - . détertion mécanique++
  - . éviter l'occlusion
  - . éviter les antibiotiques locaux (préférer par voie générale)
  - . Alginate
  - . Hydrofibre
  - . Charbon
  - . Argent
- **Plaies creuses**
  - . Hydrofibre mèche
  - . alginate mèche
  - . hydrocellulaire coussinet
  - . hydrocolloïde pâte
  - . Pansement au charbon si malodorant
- **Plaies bourgeonnantes** (rouges)
  - . Espacer les pansements
  - . hydrocolloïde +++
  - . hydrocellulaire ++
  - . Hydrofibre si exsudatif sous un hydroloïde
  - . alginate humidifié sous un film polyuréthane
  - . hydrogel si sec
- **Plaies hyperbourgeonnante** (trop rouges) **nécessite un avis médical**
  - . Arrêt des hydrocolloïdes et hydrocellulaires, pas de nitrate d'Ag en bâtonnet
  - . corticotulle
  - . corticoïdes classe II en crème



## AIDE À LA PRESCRIPTION ET A L'UTILISATION DES PANSEMENTS

### DISPONIBLES À LA PUI

- **Plaies en cours d'épidermisation**
  - . laisser le pst en place 7 jours
  - . hydrocolloïde mince
  - . hydrocellulaire
  - . interface
  - . tulle
  - . film si très peu exsudatif
  - . Hydrogel si plaie très sèche
- **Peau périphérique altérée**
  - . pansements non adhésifs ou peu adhésifs (siliconés)

#### PROBLEMES/CAUSES/SOLUTIONS

##### **ça coule :**

- Pansement pas assez absorbant
- Pansement changé trop tôt
- Pansement mal fixé : mettre un pansement secondaire
- Si ulcère : contention

##### **ça gratte**

- Eczéma, allergie : éviction des topiques allergisants
- Pansement adhésif sur peau fragile : Utiliser un pansement non adhésif, non adhérent
- Œdème, exsudat important : utiliser un pansement plus absorbant
- Surinfection

##### **ça sent mauvais :**

- Pansement hydrocolloïde
- Infection
- Utiliser un pansement au charbon



## AIDE À LA PRESCRIPTION ET A L'UTILISATION DES PANSEMENTS

### DISPONIBLES À LA PUI

#### **ça fait mal**

- Pansement non adapté
- Infection
- Macération
- Utiliser anesthésique local ou antalgique classe II ou III

#### **ça ne cicatrise pas**

- Pansement non adapté
- Infection
- Changement trop fréquent de pansement

#### **ça se décolle**

- Pansement pas assez absorbant
- Infection
- Changement trop fréquent de pansement
- Utiliser des formes de pst anatomiques
- Utiliser un pansement secondaire

#### **ça saigne**

- Arrachage des bourgeons par maille du tulle
- Infection
- Détersion trop agressive
- Pansement absorbant sur plaie sèche : utiliser un pansement adapté

**Moins un pansement est renouvelé, plus la cicatrisation est favorisée**