

Définition du pansement idéal

- Maintient le climat humide propice à la cicatrisation
- Indolore et non traumatique
- Absorbant si besoin
- Hypoallergénique
- Economique
- Inodore
- Facile à enlever
- Garant des échanges O₂ – CO₂
- Maintient la température constante
- Assure un pH favorable à la cicatrisation

Penser l'acte
de panser

Profondeur

- Instillation de la plaie

Dimensions

Exsudat

Douleur

- Evaluation visuelle analogique

Odeur

Berges et peau avoisinante

Couleur

- Rouge : granulation / infection !
- Noir : nécrose
- Jaune : fibrine
- Rose : épithélialisation

Phase de cicatrisation

Facteurs de risques de retard de cicatrisation

- Diabète
- Malnutrition
- Obésité
- Tabagisme
- Âge avancé
- Stress
- Déficit sensitif dans la région de la plaie
- Certains traitements (corticoïdes, immunosuppresseurs..)



Critères de choix

- Retrait non traumatique
- Maintien de l'humidité de la plaie
- Abondance de l'exsudat
- Facteur financier
- Facilité d'utilisation

Très exsudative

- **Hydrofibre** : Aquacel (avec ou sans argent)
 - 🕒 A renouveler en fonction de l'état de dégradation en gel (3 à 5 jours)
 - 😊 Sous forme de mèche ou de compresse
 - 😊 A recouvrir d'un film ou d'une plaque de polyuréthane
 - 😞 Malodorant
- **Alginate** : Seasorb, Sorbalgon, Algisite
 - 🕒 A changer selon l'abondance de l'exsudat
 - 😊 Assure l'humidité de la plaie, propriétés hémostatique et absorbante.
 - 😊 Sous forme de mèche ou compresse
 - 😞 Se transforme en gel au contact de la plaie, qui donne un aspect purulent et une odeur nauséabonde.
 - 😞 Nécessite un film de recouvrement.

Soigner une plaie bourgeonnante



Exsudative

- **Hydrocellulaire** : Biatin, Allevijn
 - 🕒 Peuvent rester en place jusqu'à 5 jours
 - 😊 N'émet pas d'odeur
 - 😊 Idéal pour les plaies en phase de granulation
 - 😊 Retrait non traumatique
 - 😊 Différentes formes et dimensions

Peu exsudative

- **Tulle neutre** : Jelonet, tulle vaseline
 - 🕒 A changer tous les 1 à 2 jours
 - 😞 Peut parfois coller à la plaie
- **Hydrocolloïde mince** : Comfeel, Duoderm
 - 🕒 A changer tous les 2 à 7 jours, selon l'état de dégradation du pansement en gel (malodorant !)
 - 😊 Existe en plaque, pâte, poudre, et matériel de stomie
 - 😊 Douche possible
 - 😞 Ne pas superposer de film de polyuréthane !
- **Interface siliconée** : Mepitel
 - 🕒 Peut être décollé et recollé plusieurs fois
 - 😊 Favorise le développement cellulaire
 - 😞 Inconvénient financier

Soigner une plaie bourgeonnante



Critères de choix

Gestion de l'infection

Absorption selon l'exsudat

Économie

Confort et gestion de la douleur

Le bon traitement

- **à base d'argent** : Flammazine, Aquacell AG
 - 🕒 A changer tous les 1 à 2 jours
 - 😊 Existe en mèche, tulle, plaque ou pommade selon l'abondance de l'exsudat
 - 😞 Assez couteux

- **la trilogie isobétadine** : dermique, gel et tulle
 - 🕒 A changer tous les jours
 - 😊 Très efficace en cas d'infection débutante, surtout MRSA
 - 😊 Avantage financier
 - 😊 Peut être recouvert d'un film PU, de gaze ...
 - 😞 Destruction des bourgeons cellulaires à long terme

Soigner une plaie infectée



Critères de choix

Dermocorticoïde pommade

- Retrait non traumatique
- Maintien de l'humidité de la plaie
- Abondance de l'exsudat
- Facteur financier
- Facilité d'utilisation

Le bon traitement

□ Interface siliconée : Mepitel

- 🕒 Peut être décollé et recollé plusieurs fois
- 😊 Favorise le développement cellulaire
- ☹️ Inconvénient financier

□ Tulle neutre : Jelonet, tulle gras, Vaselitulle

- 🕒 A changer tous les 1 à 2 jours
- 😊 Maintien du milieu humide
- 😊 Peu couteux
- ☹️ Peu absorbant

□ Recouvrement absorbant si nécessaire : Vliwazell, pansement « américain »

**Soigner une plaie hyper-
bourgeonnante**



Critères de choix

Détersion

Abondance de l'exsudat

Facteur financier

Facilité d'utilisation

Plaie fibrineuse très exsudative

- **Hydrofibre** : Aquacel (avec ou sans argent)
 - 🕒 A renouveler en fonction de l'état de dégradation en gel (3 à 5 jours)
 - 😊 Sous forme de mèche ou de compresse
 - 😊 A recouvrir d'un film ou d'une plaque de polyuréthane
 - 😞 Malodorant

- **Alginate** : Seasorb, Sorbalgon, Algisite
 - 🕒 A changer selon l'abondance de l'exsudat
 - 😊 Assure l'humidité de la plaie, propriétés hémostatique et absorbante.
 - 😊 Sous forme de mèche ou compresse
 - 😞 Se transforme en gel au contact de la plaie, qui donne un aspect purulent et une odeur nauséabonde.
 - 😞 Nécessite un film de recouvrement.

Soigner une plaie fibrineuse

Plaie fibrineuse peu exsudative

□ **Tulle neutre** : Jelonet, Vaselitulle, tulle gras

- 🕒 A changer tous les 1 à 2 jours
- 😊 maintien du milieu humide
- 😊 peu couteux
- ☹️ A recouvrir d'un film PU ou de gaze

Plaie fibrineuse sèche

□ **Hydrogel** : Purilon, Hydrosorb gel, Flaminal Hydro

- 🕒 A changer tous les 2 à 3 jours, détersion régulière
- 😊 Absorbe l'exsudat et les débris, évite la macération
- 😊 Hydratation des plaies sèches, maintien du milieu humide
- 😊 Existe en plaque, compresse et gel
- ☹️ Déconseillé sur les plaies infectées et trop exsudatives

Le bon geste

□ **Détersion manuelle** : débarrasser la plaie de l'excédent de fibrine, nuisible à la bonne cicatrisation. Utiliser une lame (en veillant à ne pas faire saigner).

Soigner une plaie fibrineuse



Critères de choix

Exsudation de la plaie

Localisation et étendue

Facteur économique

Gestion de la douleur lors du retrait et de la détersion

Nécrose sèche

□ **Hydrogel** : Normlgel, Purillon, Flaminal hydro

🕒 A changer tous les 2 à 3 jours

😊 Hydrate et absorbe

😊 Existe en plaque, compresse et gel

☹️ Déconseillé sur des plaies infectées

☹️ Assez coûteux

□ **Hypergel** : Hypergel (Convatec)

😊 Hydrate et ramollit la nécrose

😊 Tolérance accrue

😊 Facilite la détersion

☹️ Nécessite une pâte à l'eau et une plaque hydrocoloïde pour protéger les berges de la plaie

Soigner une plaie nécrotique



Nécrose exsudative

- **Tulle neutre** : Jelonet, Vaselitulle, tulle gras
 - 🕒 A changer tous les 1 à 2 jours
 - 😊 maintien du milieu humide
 - 😊 peu couteux
 - 😞 A recouvrir d'un film PU ou de gaze

Nécrose très exsudative

- **Alginate** : Seasorb, Sorbalgon, Algisite
 - 🕒 A changer selon l'abondance de l'exsudat
 - 😊 Assure l'humidité de la plaie, propriétés hémostatique et absorbante.
 - 😊 Sous forme de mèche ou compresse
 - 😞 Se transforme en gel au contact de la plaie, qui donne un aspect purulent et une odeur nauséabonde.
 - 😞 Nécessite un film de recouvrement.

Le bon geste

- **Détersion manuelle** : débarrasser la plaie de l'excédent de fibrine, nuisible à la bonne cicatrisation. Utiliser une lame (en veillant à ne pas faire saigner).

Soigner une plaie nécrotique



Critères de choix

Hydratation

Respect des jeunes tissus lors du retrait

Abondance de l'exsudat

Protection des berges de la plaie

Le bon traitement

□ Hydrocolloïde mince : Comfeel, Duoderm

🕒 A changer selon l'abondance de l'exsudat, tous les 2 à 5 jours

😊 Maintien du milieu humide et absorption

😊 Douche possible

😞 Inconvénient financier

😞 Déconseillé en cas d'infection

□ Film de polyuréthane : Hypafix transparent, Opsite

🕒 A changer en cas de décollement du film

😊 Visibilité de la plaie

😞 Très allergène (allergie « en coin »)

😞 Déconseillé en cas d'infection

**Soigner une plaie en voie
d'épidermisation**



Critères de choix

Nettoyage

Hémostase

Absorption

Le bon traitement

- **Alginate** : Algostérile, Seasorb, Sorbalgon, Algisite
 - 🕒 A changer selon l'abondance de l'exsudat : tous les jours au début, tous les deux ou trois jours en granulation
 - 😊 Favorise l'hémostase primaire des plaies aiguës ou chroniques (Algotérile)
 - 😊 Assure l'humidité de la plaie, propriétés hémostatique, cicatrisante et absorbante.
 - 😊 Sous forme de mèche ou compresse pouvant être découpée, et à humidifier au préalable en cas de plaie hémorragique
 - 😞 A recouvrir d'une compresse de gaze ou d'un absorbant
 - 😞 Se transforme en gel au contact de la plaie, qui donne un aspect purulent et une odeur nauséabonde.
 - 😞 Nécessite un film de recouvrement (polyuréthane).

Soigner une plaie hémorragique



Critères de choix

Absorption (plaies très exsudatives)

Sensibilité accrue aux infections

Facteur économique

Gestion de la douleur

Pommades : Biafine, Flammazine, Flaminal (forte ou hydro) ou FLAMIGEL

selon le degré de brûlure

Brûlure infectée

□ à base d'argent : Flammazine, Aquacell AG

🕒 A changer tous les 1 à 2 jours

😊 Existe en mèche, plaque ou pommade selon l'abondance de l'exsudat

😞 Assez couteux

□ Alginate : Seasorb, Sorbalgon, Algisite

🕒 A changer selon l'abondance de l'exsudat

😊 Assure l'humidité de la plaie, propriétés hémostatique et absorbante.

😊 Sous forme de mèche ou compresse

😞 Se transforme en gel au contact de la plaie, qui donne un aspect purulent et une odeur nauséabonde.

😞 Nécessite un film de recouvrement.

Soigner une brûlure



Astuce

□ Vaseline et film alimentaire

- 🕒 A changer plusieurs fois par jour
- 😊 Très peu couteux
- 😊 Rinçage sous la douche possible
- 😞 Malodorant

Gestion de l'exsudat

□ Hydrofibre : Aquacel (avec ou sans argent)

- 🕒 A renouveler en fonction de l'état de dégradation en gel (3 à 5 jours)
- 😊 Sous forme de mèche ou de compresse
- 😊 A recouvrir d'un film ou d'une plaque de polyuréthane
- 😞 Malodorant

□ Hydrocellulaire : Allevijn,

- 🕒 Se colle et se décolle plusieurs fois sans traumatisme.
Reste en place 3 à 5 jours
- 😊 Très absorbant
- 😊 Sous forme de plaques adhésives ou non
- 😊 Ne nécessite pas de recouvrement
- 😊 Financièrement avantageux

Soigner une brûlure



Critères de choix

Suspicion d'infection
Abondance de l'exsudat
Facteur économique
Pansements à base de charbon ou d'argent

Le bon traitement

- **Pansement au charbon** : Carbonet, Carbosorb
 - 🕒 A changer selon l'abondance de l'exsudat, tous les jours sur une plaie infectée
 - 😊 Antibactérien et anti-odeurs
 - 😊 Bien déterger la plaie
 - 😊 Sous forme de tulle ou compresse
 - 😞 Contre-indiqué sur nécrose sèche et plaie bourgeonnante
 - 😞 Ne pas découper

Le bon geste

Le nettoyage de la plaie à l'eau et au savon neutre n'est pas moins efficace qu'une désinfection quotidienne

Soigner une plaie malodorante

Pour le pharmacien

- Nom et taille du pansement primaire
- Nom et taille du pansement de recouvrement
- Compresses stériles
- Produit de désinfection
- Bandes

Pour l'infirmière

- Description de la plaie
- Fréquence maximale des soins
- Période durant laquelle le soin doit être réalisé
- Posologie des médicaments à administrer

Pour obtenir l'intervention forfaitaire

- Condition : plaie chronique non cicatrisée après six semaines de traitement classique.
- Première demande valable trois mois
- Maximum 3 renouvellements sur justification du médecin
- Mention « tiers payant applicable » pour les produits repris sur la liste des pansements actifs