



Février  
2016

## AIDE À LA PRESCRIPTION DU PANSEMENT PRIMAIRE POUR PLAIE CHRONIQUE

 après avis de la HAS<sup>[1]</sup>

### Principes généraux pour tout type de plaie

- ▶ **Une plaie chronique est une plaie dont le délai de cicatrisation est allongé.**
  - Une plaie est considérée comme chronique après 4 à 6 semaines d'évolution selon son étiologie. Les causes de plaie chronique incluent notamment les ulcères de jambe, les escarres, les plaies du pied diabétique et les moignons d'amputation.
- ▶ **Quelle que soit la plaie, son traitement est d'abord celui de son étiologie**, il est nécessaire de connaître la nature de la plaie et les objectifs thérapeutiques.
- ▶ **Le traitement de la plaie nécessite une prise en charge pluridisciplinaire et des modalités de coordination médecin-infirmier définies en commun.**
  - La plaie doit être réévaluée régulièrement
  - La stratégie thérapeutique doit être réévaluée :
    - sans délai en cas de signes d'infection locale ou générale, d'altération de l'état général,
    - en l'absence d'évolution favorable de la plaie.
- ▶ Il est important **de se laver les mains avant et après** le soin de la plaie
- ▶ **Le pansement n'est pas le seul traitement de la plaie :**
  - lavage de la plaie et de la zone périlésionnelle,
  - détersion mécanique (retrait des tissus fibrineux et nécrotiques),
  - ablation de l'hyperkératose (pied diabétique),
  - prise en charge de la douleur liée aux soins,
  - compression (ulcères veineux), décharge (pied diabétique, escarre),
  - prise en charge nutritionnelle.

### Prescription du pansement et fréquence de renouvellement




- ▶ La prescription du pansement doit être **qualitative et quantitative**.
- ▶ **Il n'y a pas lieu de changer le pansement tous les jours** sauf en cas :
  - d'excision importante des tissus nécrosés par détersion mécanique,
  - de plaie très exsudative, de suspicion d'infection, ou d'infection, d'odeur, de souillure.
- ▶ Les différents pansements primaires (en dehors des pansements au charbon actif) ne sont pas destinés à être associés entre eux sur une même plaie.



Téléchargez le « e-memo plaies chroniques »  
<sup>[1]</sup>[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)





		Prescription du pansement par le médecin ou par l'infirmier(e) <small>dans le cadre d'une série d'actes, le médecin traitant est informé préalablement</small>	Prescription de soins infirmiers par le médecin
TRAITEMENT AVEC DISTINCTION DES PHASES DE CICATRISATION	<b>DÉTERSION</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plaie sèche : pansement de type <b>hydrogel</b></li> <li>Plaie humide : pansement de type <b>alginate</b></li> <li>Plaie très exsudative : pansement de type <b>hydrocellulaire superabsorbant</b></li> </ul> <p>► Préciser l'étendue la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie <b>à renouveler tous les 2 à 3 jours</b> jusqu'à la phase de bourgeonnement</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 3 jours jusqu'à la phase de bourgeonnement
	<b>BOURGEONNEMENT</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pansement de type <b>hydrocellulaire à absorption importante ou interfaces ou vaseliné</b></li> <li>Plaie faiblement exsudative : pansement de type <b>hydrocellulaire à absorption moyenne</b></li> <li>Plaie très exsudative : pansement de type <b>hydrocellulaire superabsorbant</b></li> </ul> <p>► Préciser l'étendue la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie <b>à renouveler tous les 2 à 7 jours</b> jusqu'à la phase d'épidermisation</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 7 jours jusqu'à la phase d'épidermisation
	<b>ÉPIDERMISATION</b> 	Pansement de type <b>hydrocolloïde ou interfaces ou hydrocellulaire à absorption importante</b> Plaie faiblement exsudative : pansement de type <b>hydrocellulaire à absorption moyenne</b> <p>► Préciser l'étendue, la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie <b>à renouveler tous les 2 à 5 jours</b> jusqu'à la cicatrisation</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 5 jours jusqu'à la cicatrisation
<b>TRAITEMENT SANS DISTINCTION DE PHASES DE CICATRISATION</b>		Pansement de type <b>hydrocolloïde</b> <b>Plaie très exsudative : pansement en fibre de carboxyméthylcellulose (CMC)</b> <p>► Préciser l'étendue, la surface et le cas échéant la profondeur de la plaie <b>à renouveler tous les 2 à 5 jours</b> jusqu'à la cicatrisation</p>	Soin à renouveler tous les 2 à 5 jours jusqu'à la cicatrisation

Cas particulier	Pansement recommandé
<b>Peau périlésionnelle fragile</b> (maladie bulleuse, dermatite, notamment)	Interfaces
<b>Plaie hémorragique</b> (quelle que soit l'étiologie)	Alginates
<b>Plaie malodorante</b> (quelle que soit l'étiologie)	Pansement au charbon activé



**Principales propriétés des pansements :**

**Alginate** : capacité d'absorption et propriétés hémostatiques - **Hydrocellulaire** : capacité d'absorption, formes adaptées au remplissage des cavités - **Hydrocolloïde** : adhésifs sur peau saine, utilisable quelle que soit la phase - **Hydrogel** : absorbant hydratant - **Interface** : faible adhérence au retrait - **Vaseliné** : faible adhérence au retrait - **Hydrofibre** : capacité d'absorption très importante - **Pansement au charbon** : absorbant des odeurs et bactéries.