

LES PANSEMENTS

Les produits couramment utilisés au HUG :
qualité et indications

Forum Escarre 2016

Lucia Blal

Infirmière Clinicienne Spécialisée plaies et cicatrisation

19/10/2016

PLAN

- ▶ Critères d'un « bon » pansement
- ▶ Pansement perméable ou semi-perméable?
que choisir?
- ▶ Les familles des pansements fréquemment utilisés au
HUG
avantages, inconvénients, indications, contre-indications et particularités
d'utilisation

QUEL EST LE BUT D'UN PANSEMENT ?



CRITÈRES D'UN BON PANSEMENT

Un pansement doit être :

- 1) efficace
- 2) bien toléré
- 3) sûr
- 4) économique

CRITÈRES D'EFFICACITÉ

- ▶ Maintenir un climat humide et garder une température stable
- ▶ Absorber les exsudats excédents et soutenir le nettoyage autolytique de la plaie
- ▶ Protéger des corps étrangers et de l'infection
- ▶ Protéger du frottement
- ▶ Permettre l'échange gazeux (O₂, CO₂, H₂O)

CRITÈRES DE TOLÉRANCE ET SÉCURITÉ

- ▶ Ne laisse pas de fibres, particules ou substances toxiques dans la plaie
- ▶ N'adhère pas sur le fond de la plaie et ne provoque pas de douleurs
- ▶ Est bien toléré par les tissus, petit risque allergisant
- ▶ Protège la plaie dans la phase de granulation et d'épithélialisation
- ▶ Imperméable aux bactéries
- ▶ Stérilisable
- ▶ Bien accepté par le patient et les soignants

CRITÈRES D'ÉCONOMIE

- ▶ Bon rapport efficacité/prix
- ▶ Existe en taille différente
- ▶ Facile et sûr à manipuler
- ▶ Facilite la thérapie par une fréquence de pansement diminuée
- ▶ Demande peu de pansement secondaire

PANSEMENT PERMÉABLE OU SEMI-PERMÉABLE ?

QUE CHOISIR ? QUAND ?
SELON QUELS CRITÈRES ?



EFFETS D'UN PANSEMENT PERMÉABLE

- ▶ Laisse passer les gaz (O_2 , CO_2) et les liquides dans les deux sens.
- ▶ Le haut degré d'évaporation dessèche et rafraichit la plaie, des croûtes peuvent se former.
- ▶ L' O_2 arrivant sur la plaie, empêche la croissance des bactéries anaérobies.

EXEMPLE DE PANSEMENT PERMÉABLE

- ▶ Compresse en coton tissé
- ▶ Compresse non tissée
- ▶ Coussin et compresse absorbant
- ▶ Tulle avec ou sans principe actif
- ▶ Hydrogel
- ▶ Mousse en polyuréthane **sans bord adhésif !**

QUAND UTILISER UN PANSEMENT PERMÉABLE

Sur une plaie

- ▶ surinfectée
- ▶ très exsudative
- ▶ d'origine ischémique ou avec atrophie blanche
- ▶ avec hyper-bourgeonnement
- ▶ Mise à nu des tendons, os ou muscles

EFFETS D'UN PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE DANS LA PLAIE

- ▶ la température reste constante et stable
- ▶ L'exsudat est absorbé, pas de formation de croûtes
- ▶ La plaie reste toujours humide
- ▶ O₂ basse = stimulation des macrophages = facteurs de croissance = de la production de prostaglandine = de douleurs
- ▶ Co₂ haut = soutient le débridement autolytique et stimule la granulation et la revascularisation
- ▶ Le pH baisse = acidose = inhibition de la croissance bactérienne

EXEMPLE DE PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE

- ▶ Film de Polyuréthane (Opsite® , Tegaderm®)
- ▶ Mousse de polyuréthane **avec bord adhésif** ! (Tielle® plus, Mepilex® Border, Biatain®)
- ▶ Hydrocolloïde (Comfeel® , Varihesive®)

UTILISATION D'UN PANSEMENT SEMI-PERMÉABLE

- ▶ Sur des plaies aiguës ou chroniques, non infectées, pour stimuler la granulation

Contre-indications

- ▶ Plaie surinfectée
- ▶ Tendon, os et muscle visibles dans la plaie
- ▶ Atrophie blanche
- ▶ Ulcère d'origine ischémique

Prudence

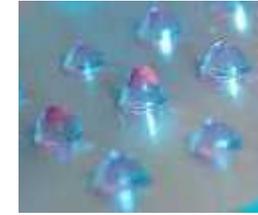
- ▶ Diabète
- ▶ Peau atrophique
- ▶ Irritation des pourtours de la plaie

LES FAMILLES DES PANSEMENTS

- ▶ Hydrogel
- ▶ Alginate
- ▶ Interface (tulle) avec ou sans principe actif
- ▶ Hydrofibre
- ▶ Mousse en polyuréthane (Hydrocellulaire)
- ▶ Hydrocolloïdes

LES HYDROGELS

NUGEL®, PRONTOSANGEL®



Composition :

- ▶ Eau de 30 à 95%,
- ▶ Agents absorbants (Carboxyméthylcellulose, Alginate)
- ▶ Agents hydratants (Pectine, Glycerol)
- ▶ Agents stabilisants (Propylène glycol)
- ▶ Parfois aussi des tensioactifs (Propyl betaine) et désinfectant (Polyhexanide)

Présentation :

- ▶ Gel amorphe, transparent plus ou moins visqueux en tube
- ▶ Existe aussi sous forme de plaque

INDICATIONS

Dans les phases de détersion et de granulation :

- ▶ Pour ramollir des nécroses en vue d'un débridement mécanique
- ▶ Pour favoriser l'autolyse des dépôts de fibrine
- ▶ Pour favoriser la granulation dans les plaies peu exsudatives

CONTRE-INDICATIONS

- ▶ Plaie fortement exsudative
- ▶ Plaie avec hémorragie aigüe
- ▶ Plaie surinfectée et malodorante
 - Spécialement infection à Pseudomonas
- ▶ Ne pas utiliser l'Hydrogel si une momification est recherchée (par exemple : orteil nécrosé)
- ▶ Fistule
- ▶ Allergie

COMMENT UTILISER L'HYDROGEL ?

- ▶ Nettoyer la plaie et son pourtour sous la douche ou à l'eau et savon doux avec des lavettes jetables.
- ▶ Nettoyage mécanique avec tampon imbibé de NaCl 0.9% et pincette
- ▶ Sécher les pourtours de la plaie
- ▶ Appliquer une couche de 5 mm d'épaisseur d'Hydrogel dans la plaie
- ▶ Pansement secondaire selon le degré d'humidité, semi-perméable (Opsite, Hydrocolloïde fin, Mousse polyuréthane Border) ou mousse non adhésive ou Jelonet et compresses
- ▶ Fréquence: renouveler tous les 2 à 3 jours

19

LES ALGINATES

KALTOSTAT®, SILVERCEL®



Présentation :

- ▶ Sous forme de compresse ou de mèche pour cavité

Composition :

- ▶ Il s'agit de Polysaccharide extrait d'algue brune. Ces fibres sont biodégradables.
- ▶ On utilise les alginates de Calcium ou de Calcium et Sodium
- ▶ Certains produits contiennent du CMC

AVANTAGES

- ▶ Peut absorber 20 x son poids en liquide
- ▶ Forme un gel qui garde le milieu de la plaie humide
- ▶ En fibres souples, se laisse facilement draper dans les cavités
- ▶ Les ions de calcium libérés au contact des exsudats, ont un effet hémostatique.

INCONVENIENTS

- ▶ Si l'exsudat est insuffisant, la plaie peut se dessécher
- ▶ La compresse d'alginate saturée peut provoquer une macération des bords de la plaie

INDICATIONS

A utiliser dans la phase de détersion :

- ▶ Plaie infectée
- ▶ Plaie modérément à fortement exsudative
- ▶ Plaie profonde et sous minée
- ▶ Plaie hémorragique

CONTRE-INDICATIONS

- ▶ Plaie sèche et nécrotique
- ▶ Brûlure du 3^{ème} degré

COMMENT UTILISER LES ALGINATES ?

- ▶ Nettoyer la plaie selon prescription,
- ▶ Découper l'alginate à la taille de la plaie. Doit être en contact étroit avec le fond de la plaie pour agir.
- ▶ Remplir les cavités avec la mèche sans tasser.
- ▶ Pansement secondaire : **selon la quantité d'exsudat !**
 - plaie très exsudative: compresse Dakin ou Sorbion®
 - plaie modérément exsudative: humidifier l'alginate avec un peu de NaCl 0.9% ou Hydrogel, couvrir de Biatain®, Tielle® ou Mepilex®
 - plaie peu exsudative: humidifier l'alginate avec NaCl 0.9% ou Hydrogel puis Opsite® Hydrocolloïde ou Mepilex Border Lite
- ▶ Fréquence : tous les 1 à 2 jours

23

UTILISATION D'ALGINATE HUG

La technique suivante est utilisée aux HUG depuis de nombreuses années pour le débridement autolytique avec beaucoup de succès

- ▶ La compresse d'alginate (Kaltostat) est découpée à la taille de la plaie et un peu effilochée.
- ▶ Ajouter de la Bétadine onguent sur l'alginate et malaxer l'ensemble à l'aide de 2 pincettes jusqu'à ce que les fibres d'alginate soient enduites de Bétadine
- ▶ Eventuellement humidifier le tout avec un peu de NaCl 0.9%
- ▶ Poser dans la plaie et couvrir avec un interface gras (Jelonet) ou mousse en polyuréthane
- ▶ Changer tous les 1 à 2 jours

ALGINATE À L'ARGENT (SILVERCEL®)

- ▶ L'alginate contenant de l'argent est particulièrement indiquée pour le traitement des plaies infectées.
- ▶ Au contact de l'exsudat, l'argent est libéré dans la plaie ou il déploie son action antibactérienne.
- ▶ L'argent libéré a un large spectre d'action et le développement de bactéries résistantes est rare.
- ▶ Il est important de limiter l'utilisation de l'alginate à l'argent pour conserver cette faculté.
= l'utiliser surtout pour les plaies infectée ou à contamination critique et tumorale et limiter la durée d'utilisation à 2 à 3 semaines.

LES INTERFACES

JELONET®, ADAPTIC® MEPITEL® BETADINE TULLE IALUGEN TULLE®



Nous connaissons les interfaces imprégnées avec ou sans principe actif.

Présentation et composition :

- ▶ Il s'agit d'un grillage en cellulose ou fibres synthétiques, enduit soit d'onguent gras, d'émulsion eau dans huile ou de silicone pour les interfaces neutres et d'un produit désinfectant, cicatrisant ou d'antibiotique pour les interfaces actives.

AVANTAGES

Interface neutre :

- ▶ Evite que le pansement secondaire colle sur le fond de la plaie
- ▶ Produit plutôt peu cher et donc à préférer pour des pansements à refaire tous les jours

Interface active :

- ▶ Prévient la surinfection et sèche la plaie (par exemple : Betadine tulle)
- ▶ Favorise l'épithélialisation (par exemple : Ialugen tulle)

INDICATIONS

- ▶ Plaies superficielles, modérément à fortement exsudatives de toute origine
- ▶ Greffe de peau
- ▶ Plaie chirurgicale

CONTRE-INDICATION

- ▶ Plaies profonde, sous-miné et fistule
- ▶ Plaie hémorragique
- ▶ Ne pas utiliser sous un système de VAC (à l'exception du Mepitel One®)
- ▶ Peut coller sur le fond d'une plaie trop sèche
- ▶ Allergie

COMMENT UTILISER LES INTERFACES ?

- ▶ Nettoyer la plaie selon protocole
- ▶ Appliquer l'interface en couche simple directement sur la plaie
- ▶ Attention, les interfaces hydrophobes (enduites de paraffine) poser en plusieurs couches, favorisent la macération)
- ▶ Couvrir de compresses non tissées, compresses absorbantes ou compresses Dakin
- ▶ Fixer par Mefix, Micropore, Bande de gaze élastique ou Tubifast selon la localisation de la plaie

LES HYDROFIBRES

AQUACEL®



Composition :

- ▶ Carboxyméthylcellulose de Sodium

Présentation :

- ▶ Compresse très souple et douce,

AVANTAGES

- ▶ Très grande et rapide capacité d'absorption
- ▶ Forme un gel transparent au contact du liquide
- ▶ L'absorption verticale permet de protéger les berges de la plaie de la macération
- ▶ Maintient un milieu humide dans la plaie
- ▶ Se retire sans douleur et ne se délite pas dans la plaie
- ▶ Utilisable sous compression

INCONVÉNIENTS

- ▶ L'exsudat est indispensable pour la formation de gel
- ▶ Une plaie moins exsudative risque de dessécher
- ▶ Un pansement secondaire est requis

INDICATIONS

- ▶ Plaie modérément à très exsudative aiguë ou chronique
- ▶ Brûlure 2^{ème} degré
- ▶ Site de prise de greffe
- ▶ Pour sécher des pourtours macérés

CONTRE-INDICATIONS

- ▶ Allergie aux composants
- ▶ Plaie sèche

COMMENT UTILISER LES HYDROFIBRES ?

- ▶ Nettoyer la plaie selon protocole
- ▶ Rincer la plaie avec NaCl 0.9%
- ▶ Sécher les bords de la plaie
- ▶ Appliquer directement sur la plaie et laisser déborder de 1 à 2 cm sur les berges
- ▶ Couvrir avec un pansement secondaire selon la quantité d'exsudat (Mousse hydrocellulaire, Hydrocolloïde, compresse non tissée ou compresse absorbante)

AQUACEL ARGENT

- ▶ L'Aquacel Ag est composé de CMC et de Chlorure d'argent.
- ▶ Les ions d'argent contenus dans la compresse se libèrent au contact de l'exsudat et se lient aux bactéries qui ainsi ne se multiplient plus dans le pst.
- ▶ Particulièrement indiquer sur les plaies très exsudatives surinfectées ou à risque élevé d'infection et sur les brûlures



LES MOUSSES

MEPILEX® TIELLE® BIATAINE®



Composition :

- ▶ Mousse en Polyuréthane,
- ▶ Souvent couverte de film de Polyuréthane
- ▶ Avec ou sans bord adhérent qui contient de la colle acrylate ou de l'adhésif siliconé

Présentation :

- ▶ Mousse souple à pores fines, thermo-lissée sur le côté posé sur la plaie.

AVANTAGES

- ▶ Capable d'absorber 20 à 30 fois son poids
- ▶ Maintient la plaie humide
- ▶ Garde une température stable
- ▶ Permet l'échange gazeux et l'évaporation de vapeur d'eau de l'intérieur vers l'extérieur
- ▶ N'adhère pas sur le fond de la plaie et ne s'effiloche pas
- ▶ A des capacités de rembourrage
- ▶ Certaines mousses peuvent être utilisées sous compression

INCONVÉNIENTS

- ▶ Quand la mousse est saturée d'exsudat, elle peut favoriser une macération des bords de la plaie
- ▶ N'apporte pas d'humidité, un exsudat suffisant est nécessaire pour maintenir la plaie humide
- ▶ Un exsudat épais peut boucher les pores de certaines mousses et n'est alors pas suffisamment absorbé.
- ▶ Certains bords adhésifs provoquent une folliculite
- ▶ Pansement plutôt cher

INDICATIONS

- ▶ Pour les plaies modérément à fortement exsudatives chroniques ou aiguës
- ▶ Dans la phase de détersion et de granulation

CONTRE-INDICATIONS

- ▶ Plaies sèches et nécrotiques
- ▶ Les mousses à bord adhésif ne doivent pas être utilisées sur les plaies surinfectées

COMMENT UTILISER LES MOUSSES POLYURÉTHANE ?

- ▶ Nettoyer la plaie selon protocole
- ▶ **Attention, ne pas utiliser de l'eau oxygénée ou du Dakin !**
- ▶ Appliquer sur la plaie en débordant de 2 à 3 cm
- ▶ Pour les plaies profondes, remplir la cavité avec la mousse spéciale Cavity puis utiliser une mousse adhésive ou non par-dessus
- ▶ Un pansement secondaire n'est pas requis pour les pansements à bord adhésif
- ▶ Se combine avec Alginate, Hydrogel et Hydrofibre

LES HYDROCOLLOÏDES

COMFEEL® VARIHESIVE® HYDROCOL®



Composition :

Film de polyuréthane, couvert d'un mélange de CMC et selon les marques de Pectine, Gomme de Karaja, Gélatine, élastomère synthétique ou alginate

Présentation :

- ▶ Se présente en plaque plus ou moins souple et épaisse, carrée ou de forme adaptée (par exemple : sacrum ou talon) mais aussi en pâte et poudre.

AVANTAGES

- ▶ Étanche aux bactéries, aux souillures et aux liquides
- ▶ Adhère sur la peau saine seulement
- ▶ Occlusif à semi-occlusif
- ▶ Favorise le débridement autolytique en fondant dans la plaie
- ▶ Stimule la granulation
- ▶ Maintient un milieu humide
- ▶ Ne demande pas de pansement secondaire

INCONVÉNIENTS

- ▶ Favorise la macération des bords de la plaie
- ▶ N'adhère pas sur la peau humide
- ▶ Mal toléré par la peau fragilisée car provoque souvent une irritation ou une allergie
- ▶ Les plaques épaisses peuvent s'enrouler depuis le bord
- ▶ Le gel formé dans la plaie ressemble au pus et développe parfois une odeur désagréable

INDICATIONS

- ▶ Utilisable dans toutes les phases de la cicatrisation
- ▶ **Sur les plaies qui supportent une semi-occlusion !**
- ▶ Plaie peu à moyennement exsudative
- ▶ La forme épaisse permet de ramollir et détacher les dépôts fibrino-nécrotiques dans la plaie
- ▶ La forme extrafine est utilisée aussi pour protéger les bords des plaies sous le dispositif TPN

CONTRE-INDICATIONS

- ▶ Plaie surinfectée
- ▶ Sur des muscles, tendons ou os apparents,
- ▶ Plaie profonde et sous-minée
- ▶ Plaie d'origine ischémique
- ▶ Plaie à bordure fragilisée
- ▶ Plaie très exsudative

COMMENT UTILISER LES HYDROCOLLOÏDES ?

- ▶ Nettoyer la plaie selon protocole
- ▶ Bien sécher les bords de la plaie et ne pas appliquer de crème
- ▶ Appliquer la plaque sur la plaie en laissant déborder de 3cm sur les bords
- ▶ Poser les mains chaudes un moment sur la plaque pour favoriser l'adhésion
- ▶ Peut être fixée en plus avec du micropore surtout pour les formes non biseautées
- ▶ Peut être utilisée sur Hydrogel, Alginate ou Hydrofibre

QUE FAITES VOUS POUR SOIGNER CETTE
PLAIE?



BIBLIOGRAPHIE

- Wundaufgaben für die Kitteltasche, 3^{ème} édition, wissenschaftliche Verlagsgesellschaft Stuttgart, 2010
- Document WEX 2009-2011
- Information des Fabricants
- Experience d'experts

Merci pour votre attention



19/10/2016

48