



DIE FORTBILDUNG MIT DEM **PLUS**

# Traitement de différents types de plaies

Dr Christina Ruob, pharmacienne FPH  
[christinaruob@medinform.ch](mailto:christinaruob@medinform.ch)

# Plaie aiguë

- Une **plaie aiguë** passe par toutes les étapes de la cicatrisation **sans complications** et dans un délai de **2 à 3 semaines**
- Plaies traumatiques, brûlures ou plaies d'incision opératoires
- Une plaie présente un risque **d'infection** et **d'allergie**

# Procédure de traitement des plaies

**1er NETTOYER**

**2e DÉSINFECTER**

**3. COUVRIR**

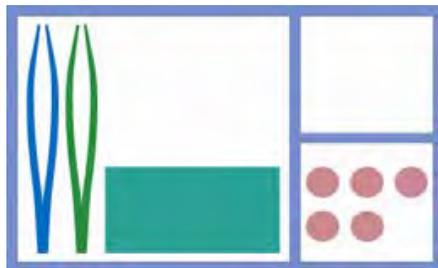
# Nettoyage des plaies

- Utiliser **une solution saline physiologique stérile** ou une **solution de Ringer stérile**
- Si la plaie est nettement souillée, on utilise **HydroClean® Solution**
- Il est également possible d'**utiliser l'eau courante du robinet**
- Même **les plaies qui semblent «propres»** doivent être nettoyées afin d'éliminer les germes et les particules de saleté présents dans le sang et l'exsudat de la plaie
- Une **plaie ne peut bien cicatriser que** si les corps étrangers, les germes et les débris tissulaires sont éliminés



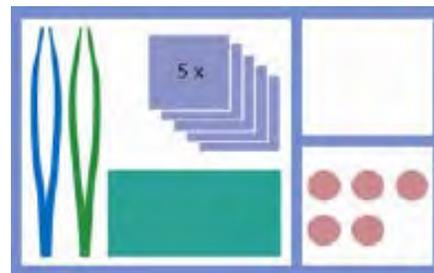
# Outils de nettoyage

- Tampons stériles
- Compresses stériles
- Pincette stérile
- Seringue avec canule → la pression lors du rinçage peut être légèrement augmentée afin d'éliminer plus facilement les petites particules
- Les cotons-tiges ne doivent pas être **utilisés**, car les fibres de coton restent dans la plaie et peuvent ainsi perturber la cicatrisation



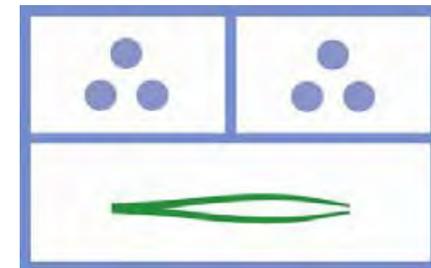
MediSet® Set de soin des plaies no 4b

Pharmacode 7799088



MediSet Kit de pansements-1

Pharmacode 1030108



MediSet® Kit de soin des plaies CH1

Pharmacode 4444484

# Types de nettoyage des plaies

## ■ Nettoyage par rinçage

- Lors du rinçage de la plaie, injecter du **NaCl 0,9%** ou de la solution de **Ringer** sur la plaie en **exerçant une légère pression**
- Si la plaie est nettement souillée, utiliser **HydroClean® Solution**
- Les plaies très souillées peuvent aussi être douchées

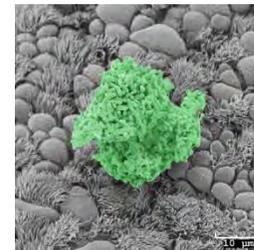
## ■ Nettoyage mécanique

- Des **compresses stériles** ou des **compresses de gaze stériles imprégnées de NaCl 0,9%** sont nécessaires
- On ne passe qu'une fois sur la zone à nettoyer, puis on répète l'opération avec un écouvillon frais (alternative : tourner l'écouvillon)

# Types de nettoyage des plaies

## ▪ Nettoyage au moyen d'une phase humide et sèche

- Idéal pour une **plaie très sale** , par ex. une éraflure avec du gravier
- Très efficace et doux pour la plaie et le fond de la plaie
- Utiliser **du NaCl 0,9**
- Pour les plaies datant de plus de 24 heures, utiliser **HydroClean® Solution** . Elle dissout bien le biofilm qui s'est formé dans la plaie



1. Pendant la **phase humide**, appliquer les **compresses de gaze imprégnées de solution en 3-4 couches**, par exemple des compresses ES, et les fixer avec une légère pression (bandage en filet, bande de gaze). Laisser agir pendant **10-15 minutes**
2. Si nécessaire, **nettoyer** avec précaution les **dépôts et les incrustations** détachés au moyen d'**un procédé d'essuyage**. Alternativement, retirer les grosses pièces avant le nettoyage à l'aide d'une pincette stérile
3. Pendant la **phase de séchage**, appliquer **1 à 2 couches de compresses de gaze sèches et stériles** sur la plaie pendant **5 à 10 minutes**. La phase de séchage ne doit pas être trop longue afin d'éviter que les compresses ne collent au fond de la plaie



# Désinfection

- **Les désinfectants** ont pour but de **réduire** au maximum **la présence de germes** dans les plaies et d'empêcher la **pénétration d'agents pathogènes** dans le corps

➔ Cependant, de nombreux **antiseptiques** n'agissent pas sélectivement sur les germes, mais *inhibent également la division cellulaire*

- N'utiliser les antiseptiques que si nécessaire et avec parcimonie:
  - Premiers soins après une blessure aiguë
  - Brûlures
  - Plaies infectées
  - Suture suintante de la plaie

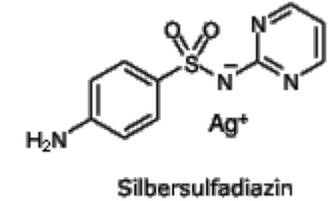
# Désinfection

- Après le nettoyage, appliquer un antiseptique en gouttes ou en spray, **respecter le temps d'action**
- **Les plaies aiguës non infectées et propres** n'ont pas besoin d'être désinfectées à plusieurs reprises, même lors du changement de pansement
- **En cas de signes d'infection de la plaie**, ne pas appliquer de traitement antiseptique pendant plus de 2 à 6 jours. Cela vaut également pour la sulfadiazine d'argent en cas de brûlures

# Antiseptiques

<b>Octenidin</b> Octenisept®	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Large spectre d'action, y compris SARM</li><li>▪ Non toxique pour les cellules, incolore</li><li>▪ Temps d'action 2 minutes</li><li>▪ Convient aux enfants et aux femmes enceintes</li></ul>
<b>Povipone iodée</b> Betadine®	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Un large spectre d'action</li><li>▪ Peut inhiber la cicatrisation des plaies, coloré</li><li>▪ Temps d'action 5 minutes</li><li>▪ Ne pas appliquer sur de grandes surfaces chez les femmes enceintes et les nouveau-nés</li><li>▪ Contre-indiqué en cas de maladie de la thyroïde, d'allergie au PVP</li></ul>

# Sulfadiazine d'argent



- Complexe d'**ions argent** et de sulfonamide **sulfadiazine**
- **Large spectre** contre les bactéries gram-positives et gram-négatives, les levures et champignons
- Pour la prophylaxie des infections en cas de **brûlures**
- Convient également pour les **ampoules inflammatoires** et les **piqûres d'insectes**



Utiliser uniquement à court terme → **2 à 6 jours!**

# Couvrir

- Le **choix du pansement** se fait en fonction:

- **de la quantité de sang et d'exsudat de la plaie** (suffisamment absorbant ou ne collant pas au fond de la plaie)
- **de la plaie** (type, taille, profondeur, localisation, infectée ou à risque d'infection)
- **du patient** (peau âgée, diabétique, etc.)

- **Pansements conventionnels**  
→ Traitement des plaies sèches
- **Pansements hydroactifs**  
→ Traitement humide des plaies



# Changement de pansement

- La **fréquence des changements de pansements** dépend du pansement utilisé et de la situation de la plaie :
  - **Pansements conventionnels** : Le pansement est changé lorsqu'il est souillé d'exsudat (tous les jours)
  - **Pansements hydroactifs**: Le changement de pansement se fait en fonction de la quantité d'exsudat et de la situation clinique (tous les 5-7 jours)

Tabelle 70: Mull- und Vlieskompressen

Evidenz	1 Systematische Übersichtsarbeit Palfreyman 2007 (79)
<b>Wirksamkeitsprinzip</b>	Mullkompressen aus Baumwolle, gewoben (Vlieskompressen) oder nicht gewoben in Verband mit Kunstfasern dienen zum Abdecken der Wunde und können bis zu ihrer Sättigung Wundexsudat aufnehmen. Sie können als Träger von Spüllösung bei feucht/nassen Reinigungsumschlägen oder zur mechanischen Wundreinigung verwendet werden.
<b>Anwendungshinweise</b>	Bei Sättigung der Komresse wird das Exsudat wieder in die Wunde und an den Wundrand abgegeben. Zudem saugt sie horizontal, was die Gefahr der Mazeration beinhaltet. Eine Bindung des Exsudates findet nicht statt, was den unerwünschten Exsudataustritt aus dem Verband ermöglicht. Bei zu schwacher Wundexsudation können Mull- und Vlieskompressen die Wunde austrocknen und mit ihr verkleben. Vollständig feuchte Kompressen hingegen stellen keine Barriere für Krankheitserreger mehr dar, da sie durchlässig sind. Sekundäre Fixierung ist notwendig.

# Procédure en cas de plaie aiguë

Ne pas oublier les gants!



Aborder les complications possibles de la plaie!

**Tout ce qui entre en contact avec une plaie aiguë doit être stérile!**

# Étude de cas

- Un homme d'environ 30 ans vous montre sa blessure. La coupure s'est produite pendant la pause de midi en coupant une pomme et a beaucoup saigné
- Que faites-vous?



# Coupure

- Une **coupure** est provoquée par des objets tranchants et lisses
- **Selon la profondeur de pénétration**, les vaisseaux, les tendons, les muscles et les nerfs peuvent être lésés → **Fonctionnalité réduite, troubles de la sensibilité** ou **paralysies**
- **Saignements** généralement importants
- Le **risque d'infection** et les **douleurs** sont **relativement faibles** (sauf pour les bouchers, les cuisiniers, les outils de jardinage →, également le tétanos)

## Transférer si:

- Plaie de **plus de 2 cm** de long et de plus de **5 mm de profondeur**
- Située sur **les articulations** ou **le visage**
- **Limitation fonctionnelle**
- **Saignement abondant** qui ne peut pas être arrêté
- Suspicion de **corps étranger**



# Coupure

1. Rincer, enlever éventuellement les corps étrangers
2. Hémostase
3. Désinfection
4. Adaptation des bords de la plaie, éventuellement avec des bandes de suture de la plaie
5. Pansement



# Bande de suture

## ▪ Procédure Approvisionnement :

- Nettoyer et sécher la plaie sur au moins 5 cm autour de la plaie
- Démarrage au milieu de la plaie
- Les bandes adhésives doivent être utilisées sur toute leur longueur afin de mieux répartir la tension

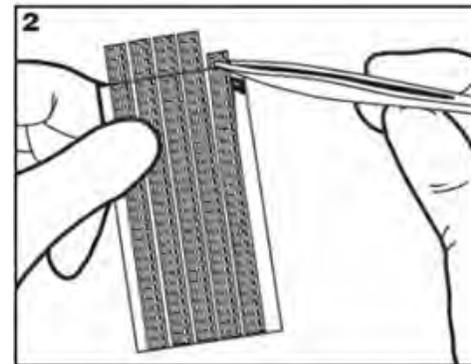




Abb. 45a



Abb. 45b



Abb. 45c

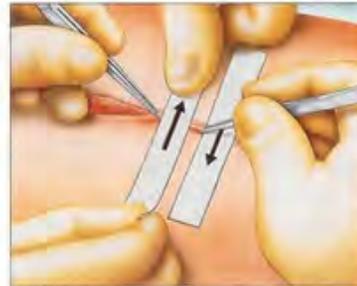


Abb. 45d

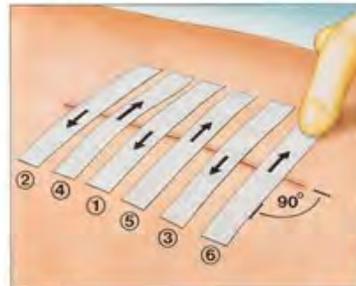


Abb. 45e

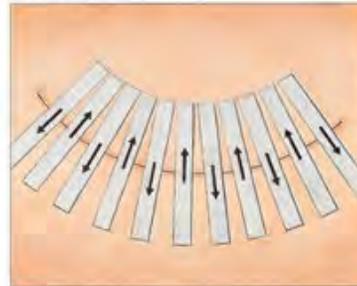


Abb. 45f

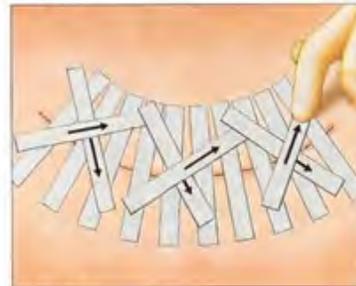


Abb. 45g



Abb. 45h

**Abb. 45 Das Applizieren von Wundnahtstreifen:**

a) Hautreinigung: Um eine sichere Haftung zu gewährleisten, muß die Haut im Bereich der Wundränder trocken und sauber sein. Die Reinigung erfolgt am besten mit einem in Alkohol getränkten Tupfer.  
b) Die Wundränder werden ggf. in einer Ebene adaptiert.

c) Leukostrip® der Packung steril entnehmen und die schmalen Teile der Trägerkarte an der Perforation abtrennen. Die Streifenenden liegen dann frei und können leicht abgezogen werden.

d) Den Wundnahtstreifen unter leichtem Zug im rechten Winkel zum Wundspalt applizieren und durch sanftes Andrücken in innigen Kontakt mit der Haut bringen. Wundränder bei langen Inzisionen ggf. mit zwei Pinzetten adaptieren.

e) Bei längeren Wunden werden die Streifen von der Mitte ausgehend zunächst in größeren Abständen appliziert. Dann werden die Zwischenräume mit weiteren Streifen unter alternierendem Zug geschlossen.

f) Auch nicht geradlinig verlaufende Wunden lassen sich mit Wundnahtstreifen problemlos verschließen.

g) Als zusätzliche Sicherung können Querstreifen aufgeklebt werden.

h) Beim Abnehmen der Wundnahtstreifen werden zuerst die Streifenenden abgelöst, dann – unter Sicherung der Naht mit dem Finger – die Streifenmitte.

# Coupure



Pendant les 48 premières heures, en raison du risque d'infection, éviter *la pénétration d'eau*



Les **bords de la plaie** doivent être **secs** avant la pose du pansement.



Si les bords de la plaie sont bien adaptés et secs, **il n'y a pas de risque d'infection** et c'est pourquoi la plaie doit être immédiatement protégée **de l'eau** et être recouverte d'un ***film plastique***

# Coupure

- **Hémorragie importante:**

- Alginate et compresse absorbante et bande cohésive

- **Peu de saignements:**

- Films avec pad «Hydrofilm plus» (+ éventuellement alginate)
- Hydrocolloïde «Hydrocoll» (+ éventuellement alginate)
- Pansement rapide traditionnel



# Étude de cas

- Un collègue de travail a glissé sur le trajet pour se rendre au travail et vous montre son bras. La blessure s'est produite il y a une heure et fait mal
- Que faites-vous?



# Éraflure

- Une **éraflure** est une lésion mécanique superficielle et étendue de l'épiderme. Le derme et l'hypoderme restent intacts
- Hémorragies **ponctuelles** ou **plus importantes**
- Peuvent **être très humides**
- Souvent **très sales** et **corps étrangers à l'intérieur**
- **Douleurs** fréquentes et intenses, car les terminaisons nerveuses sont mises à nu
- Guérissent généralement sous la croûte **sans laisser de cicatrices**

**Transférer n'est généralement pas nécessaire, sauf dans les cas suivants:**

- Élimination incomplète des corps étrangers: Risque de «**tatouage sale**» permanent
- Grande étendue, saignement important
- Indication de **lésions plus profondes** telles qu'un gonflement environnant, une coloration blanc-bleuâtre de la peau, un hématome, le déroulement de l'accident



# Éraflure

- Rincer à l'eau courante, éventuellement nettoyer délicatement les corps étrangers avec de l'eau.  
Retirer la pincette
- Éventuellement hémostase
- Désinfection
- Pansement qui n'adhère pas à la plaie



# Éraflure

➔ **Les petites écorchures qui saignent peu peuvent être laissées ouvertes**

➔ Sur **une peau très poilue** , ne pas appliquer de pansements très adhésifs tels que appliquer des films, mais p. ex. une compresse non collante + bande cohésive



# Éraflure

- **Hémorragie importante:**

- Alginate par ex. Sorbalgon® et DermaPlast® Compress Gel et fixation

- **Peu de saignements:**

- Pansements pour écorchures hydrocolloïdes, par ex. DermaPlast® Effect Pansement pour écorchure si la plaie est humide
- Pansement hydrogel pour brûlures , par ex. DermaPlast® Effect Pansement pour brûlures si la plaie est sèche
- Mousses enduites, par ex. HydroTac®.
- Film avec ou sans tampon, par ex. DermaPlast Medical® Pansement transparent
- Ialugen® Crème / Prontosan® Gel / Hydrogel et DermaPlast® Compress Gel et DermaPlast® Cofix

# Étude de cas

- Votre collègue de la cantine, Selina Meier, s'est brûlée au four et vient vous voir, toute bouleversée.
- Que faites-vous?



# Brûlure

- **Détérioration des tissus** sous l'effet de la chaleur
- Les brûlures sont évaluées en fonction de la **profondeur des dommages** et de l'**étendue des lésions** .

➔ L'**étendue** est calculée comme la proportion de la région du corps → «**Règle des neuf**» **concernée**

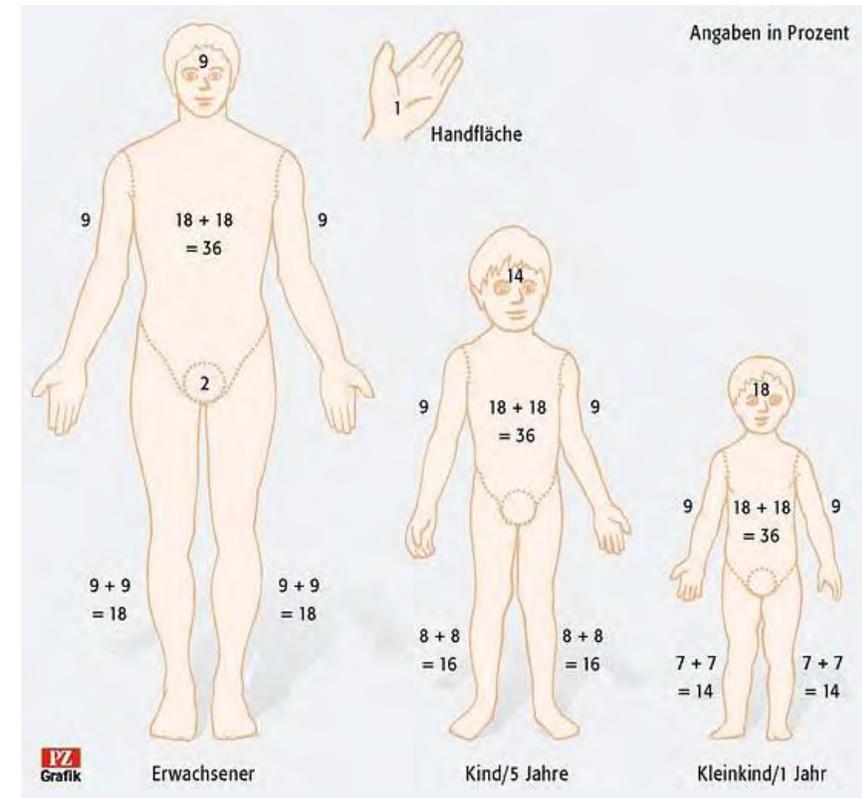
➔ La **profondeur des dommages** est évaluée à l'aide des **degrés de gravité**

# Mesures d'urgence

- Arroser la **brûlure** dès que possible (si possible dans les 20 minutes) avec de **l'eau du robinet tiède** (20 °C à tiède) ou prendre une douche pendant **10 à 15 minutes**.
- Utiliser de **l'eau courante** , **pas de poches de glace ou d'eau glacée**, car il y a un risque d'hypothermie, surtout chez les petits enfants et les nourrissons.
- Évaluer **le degré de combustion** et **l'étendue**
- Pour le transport, couvrir les brûlures de **manière stérile**

# Règle des neuf

- Chez l'adulte , chaque partie du corps désignée correspond à environ **9% de la surface totale du corps**.
- Une paume de main correspond à environ **1% de la surface du corps**
- Les conditions sont différentes pour les enfants



# Degrés de gravité

<p>Degré 1</p> 	<p>Degré 2a</p> 	<p>Degré 2b</p> 	<p>Degré 3</p> 
<p><b>La rougeur</b> peut être escamotée par pression  <b>Sensation de tension</b>  <b>Douleur nette au toucher</b>                      p.ex. coup de soleil</p>	<p><b>La rougeur</b> peut être escamotée par pression  <b>Formation de cloques</b>  <b>Fond de la plaie rougeâtre</b>  <b>Douleur au toucher forte</b></p>	<p><b>Rougeur</b> à peine escamotable par pression  <b>Formation de cloques</b>  <b>Fond de la plaie blanchâtre</b>  <b>Douleur au toucher nettement réduite</b></p>	<p><b>La rougeur</b> ne s'efface pas  <b>Formation de cloques et de croûtes de brûlure</b>  <b>Fond de la plaie blanchâtre</b>  <b>Absence de douleur au toucher</b></p>
<p><b>Les lésions cutanées superficielles</b> ne concernent que l'épiderme</p>	<p><b>Lésions cutanées superficielles</b> jusqu'à la couche de cellules basales <b>Guérison sans</b></p>	<p><b>Lésions profondes</b>, y compris la couche de cellules basales <b>Guérison avec cicatrice</b></p>	<p><b>Toutes les couches de la peau</b> sont concernées <b>Degré 4</b> en plus muscles, tendons, os</p>

# Brûlure simple ou complexe

## ■ Complexe

- **Degré 1:** Brûlures étendues, patient instable, insolation
- **Degré 2a:** à partir d'une paume de main (patient)
- **Brûlure aux organes génitaux ou aux articulations**
- **Nourrissons et jeunes enfants**
- **A partir du degré 2b toujours**

## ■ simple

- **Brûlure de degré 1**
- **Brûlure de degré 2a jusqu'à la paume de la main**

# Traitement des brûlures simple

## ■ 1er degré (rougeur, légère tuméfaction)

- Préparations rafraîchissantes
- Mousse en spray, hydrogel

## ■ 2e degré cloques fermées

- Si le risque d'ouverture de la cloque est faible, ne pas percer la cloque (risque d'infection), il n'est pas nécessaire de nettoyer et de désinfecter, il suffit de couvrir.
- Hydrogel (refroidit) p.ex. DermaPlast<sup>®</sup> Effect pansement pour brûlures ou hydrocolloïde p.ex. Hydrocoll Thin<sup>®</sup>.

## ■ 2e degré cloque ouverte

- Nettoyer
- Retirer les lambeaux de peau détachés dans des conditions stériles
- Pommade cicatrisante à base d'argent, p. ex. Ialugen plus<sup>®</sup> et compresse non collante et bande de gaze cohésive → Rincer la pommade tous les jours et

# Résumé

## Nettoyer

- Toujours effectuer

## Désinfecter

- En cas de **plaie souillée**
- Généralement **une seule fois**, max. 2 à 6 jours

## Couvrir

- **Pansement conventionnel** ou **hydroactif**
- Choix dépendant **du type de plaie / patient**



# QUESTIONS

