

Plaies chroniques et pansements : le guide d'utilisation

C'est dans la poche!

S Martin¹, C Fummi¹, AC Desbuquois¹, B Duvauchelle¹, M Malpoux², JR Henry¹

¹ Pharmacie, ² Médecine cardiovasculaire. CH Abbeville.



INTRODUCTION

Le Centre hospitalier d'Abbeville est doté, depuis 2011, d'un groupe de travail sur les « Plaies et cicatrisation ». Ce groupe, composé de médecins, pharmaciens, cadres, infirmiers, a souhaité évaluer les connaissances et les pratiques professionnelles concernant la prise en charge des plaies chroniques; l'objectif étant la réalisation d'un protocole et d'un guide de choix du pansement en fonction de la plaie ainsi que des axes d'amélioration de la qualité des soins.

MATERIELS ET METHODES

Une enquête a été réalisée auprès des étudiants infirmiers, infirmiers, cadres, internes et médecins de 10 services de médecine du Centre Hospitalier. Le but étant d'évaluer les connaissances théoriques et pratiques sur la prise en charge des plaies chroniques, ainsi que sur l'existence de protocoles et référentiels.

RESULTATS

102 questionnaires ont été recueillis montrant la nécessité de la création d'un guide sur l'utilisation des pansements. Cet outil se veut à la fois pratique et concis (sous la forme d'une plaquette de poche) pour aider le personnel soignant dans son choix de traitement.

Pansements disponibles à la pharmacie	Nécrose Déterision mécanique	Fibrine sèche Déterision	Fibrine humide Déterision	Hémorragique Déterision	Bourgeonnement Maintien mouille humide	Epidermisation Protection de l'épiderme	Infection Soin local de l'infection
Exsudats: (0 à 000)							
Seasorb Alginate + CMC	×		×	×	×		
Algostéril Alginate	×		×	×	×		
Allevyn Hydrocolloïde					×	×	
Biatain Hydrocolloïde					×	×	
Cuticell Pansement gras	×	×			×	×	
Comfeel Hydrocolloïde	×	×			×	×	
Askina Carbosorb Pansement aseptique							×
Biatain Ag Hydrocolloïde Argent							×
Intrasite gel Hydrogel	×	×					

Ce tableau reprend les différents pansements disponibles à la pharmacie en détaillant leur classe et en les faisant correspondre aux différents stades de la plaie, en fonction de leurs indications et de la présence ou non d'exsudats.

Les durées de pose relatives des pansements sont données à titre indicatif. Elles dépendent bien sûr de la saturation du pansement et de l'état de la plaie.

Pansements	Seasorb®	Algostéril®	Allevyn®	Biatain®
Durée de pose	1 à 7 jours (fonction saturation)	1 à 7 jours (fonction saturation)	2 à 6 jours	2 à 6 jours

Cuticell®	Comfeel®	Askina® Carbosorb	Biatain Ag®	Intrasite gel®
1 à 2 jours	2 à 7 jours	1 à 2 jours	1 à 2 jours	1 à 3 jours

Etat cutané	Conduite à tenir
Stade I (érythème persistant)	Effleurage, hydrocolloïde transparent Mobiliser le patient
Stade II (Phlyctène et/ou Abrasion)	Nettoyer au sérum physiologique Percevoir pour évacuer l'exsudat Hydrocolloïde transparent
Stade II (phase de bourgeonnement)	Nettoyer au sérum physiologique Recouvrir d'hydrocolloïde si absence d'exsudat, d'hydrocolloïde ou d'alginate suivant les exsudats Renouveler le pansement à saturation (max 7 jours)
Stade III (phase de déterision/fibrine)	Nettoyer la plaie au sérum physiologique Appliquer hydrogel sur la plaie Recouvrir avec hydrocolloïde ou tulle ou compresses humides Renouveler le pansement tous les 1 à 2 jours Associer à une déterision mécanique si nécessaire
Stade IV (Nécrose)	

Les bonnes pratiques de soins sont décrites en fonction du stade de la plaie; allant du nettoyage au pansement à utiliser.

Pour permettre aux soignants de garantir la continuité des soins vis-à-vis d'un patient venant de l'extérieur, un tableau d'équivalence des pansements commercialisés par les principaux laboratoires est associé.

	Coleplast	J&J	Smith & Nephew	Urgo	Ceravac	Mölnlycke	B Braun	Hartmann	Austro
Hydrocolloïde	Comfeel Plus		Cutibond hydro	Algiplaque	DuoDerm		Askina Biofilm Askina Hydro	Hydrocoll	
Hydrocellulaire	Biatain	Tulle	Allevyn	Cellasorb	CombiDerm	Mepilex	Askina Transderm THINSkin + Tulle	Permafoam	
Alginate	Seasorb Soft		AlgiStat	Urgosorb	AquaSoft	Melipon	Askina Soft	Sorbalgon	Algostéril (Biother)
Hydrogel	Purilon Gel	Hydro-Gel	Intrasite gel	Urgo Hydrogel	DuoDerm Hydrogel	Hydrogel Molligel	Askina Gel	Hydrosoorb	
Tulle / interface	Physiocolle	Adaptic	Jellonel Cutibond	Urgotul	Hyallidil	Mepitel		Grasscollext Absorbant	Isulast (Gardiner)
Film			OpSite	EpiView Hyalgin	Mollin	Askina Derm	Askina Catgird Ag	Hydrofilm Visolan	Tegaderm (3M)
Argent (Antibiotique)	Biatain Argent		Acticoat	Aquacel Ag®					
Argent (Interface)	Allevyn Ag	Actisorb Plus 25		Urgotul S. Ag					Isulast Plus (Gardiner)
Charbon (Antibiotique)		Actisorb Plus 25			Carbocoll				
Charbon (Antibiotique)	Alone Charbon		Carbonet				Askina Carbosorb		
Solution de nettoyage	Isorin		Spray Triple Care		Triclen				
Crème, pâte	Protact	Elifida	Crème et pâte Triple Care	Sanyène					
Facteur de croissance		Protagon							
Autres (anticoagulant...)			Cica-care			Mepiform		Hydroclean	

D'autres améliorations ont été mises en place :

- formation des infirmiers au sein du Centre Hospitalier sur le traitement des plaies chroniques
- rédaction d'un protocole de soin
- diffusion de la fiche de suivi des plaies

DISCUSSION ET CONCLUSION

La complexité de l'utilisation des différents pansements rend nécessaire la présence d'outils d'aide à la décision (guide d'utilisation des pansements, protocole écrit, fiche de suivi des plaies) afin d'assurer la qualité et la continuité des soins. Une évaluation des actions entreprises est prévue en mars 2013 par une nouvelle enquête.