

TYPE DE PANSEMENTS :

Changement du pansement selon la saturation :

1. Hydrocolloïde : 2 à 3 j max

Maintient le milieu humide et absorbe les exsudats (différentes formes anatomiques: mince ou épais)

Nb : ne pas le conseiller pour le patient sous traitement immunodépresseur ni sur plaie infectée.

- Comfeel® Plus (COL), Hydrocol® (HA), Suprasorb® H (LR), Duoderm® (CON)

2. Alginogel enzyme gel colloïde hydroactif avec matrice d'Alginate : 1x/j

Hydrate, absorbe et déterge, antibactérien

- Flaminal® Forte 5.5% alginate ou Hydro 3.5% alginate (Flen PH)

Appliquer 0.5 cm d'épaisseur et toujours recouvrir d'un tulle gras.

3. Hydrogel isotonique : 1x/j

Hydrate et ramollit

Nb : existe aussi en tulle conformable (SN) et en plaques (HA et LR)

- Purilon® hydrogel (COL), Normigel® (MÖ), Intrasite Gel® (SN), Hydrosorb® (HA), Suprasorb G® (LR), Sorbact® gel (BSN), Flamigel® (Flen PH)

5. Gel de déterision colloïdal : 1 à 3 jours max

Hydrate, déterge, antibactérien, élimine le biofilm

- Prontosan® wound gel X (B.BR) contient du PHMB.

- Iodosorb® (SN) antiseptique avec effet rémanent de l'iode + fibres cadexomer. Crème ou tulle ou poudre.

6. Eponge débridante

Déterge les plaies planes superficielles, absorbe les exsudats et les débris

- Débrisoft® (LR) compresse-éponge

Surface douce, atraumatique

7. Pansement hydrobalance simple

Régule l'humidité de la plaie

- Suprasorb® X (LR) compresse et mèche

8. Pansement à déterision enzymatique

Déterge et débride

- Hyalo 4® start (KELA PH) effet de la collagénase + acide hyaluronique

- Iruxol® mono (SN) + hydrogel (en tulle) si peu exsudatif

+ alginate si très exsudatif

9. PVP.I Polyvidone iodé

Antiseptique et cicatrisant

- Isobétadine® (MEDA PH) et Braunol® (B.BR)

10. Pâte à sucre : 1x/j

Fibrinolytique, antibactérien (protection des bords de plaie) gel de PVPI + sucre à saturation

11. Miel médical

Action combinée antibactérienne, débridement autolytique, antimycotique et cicatrisante

- Honey Patch®: onguent en tube (miel liquide), tulle dry (tulle enduit de miel)

ou patch alginate enduit de miel (moist)

12. PHMB (Polyhexamide Methylene Biguanide)

Antiseptique qui élimine les débris et le biofilm

Appliquer sur la plaie (compresse) 15 minutes.

- Prontosan® (B. BR)

13. Solution de déterision isotonique à PH acide

- Flamirins® (Flen PH)

- Isorins® (COL)

14. Pansement hydroélectrolytique : 1x/j

Favorise les échanges, déterge + + +, effet hypertonique

- Tenderwet® 24 polyacrylate activé par du Ringer® (ions CA-NA-K) + vaseline autour de la plaie

15. Hydrofibre : 3j max

Détersion autolytique, absorption verticale rapide et gélification

- Suprasorb® Iiquacel (LR) en plaque et en mèche

- Aquacel® (CON) en plaque et en mèche renforcée

- Durafiber® (SN) en plaque et en mèche

- Exufiber® (MÖ) pansement multifibres super absorbant

Sécrétions fluides

16. Alginate CA : 3 à 5 jours max

Fibrinolytique, hémostatique - absorption horizontale

lente et gélification (plaque et mèche)

- Biatain® Alginate (COL), Suprasorb® A (LR), Algisite®

(SN), Kaltostat® (CON), Melgisorb® (MÖ), Sorbalgon® (HA)

Sécrétions épaisses et/ou purulentes

17. Hydrocellulaire : 3 à 5 jours (light, épais ou cavity)

Absorbe l'exsudat et protège la peau, milieu humide idéal + + +

Avec adhésif ou non ; avec ou sans silicone ; forme : sacrum, talon, rond,

ovale, ...

- Biatain® simple et/ou siliconé (COL), Biatain® Ibu si douleur (COL),

Suprasorb® P (LR), Suprasorb® P WCL (LR), Allevyn® (SN) simple et/ou

gentle (=siliconé), Mepilex® Safetac (=siliconé) (MÖ), Mepilex® XT (MÖ)

absorbe les sécrétions visqueuses, Cutimed® Siltec (BSN) (+ silicone), Perma

Foam® (HA) (sans silicone)

18. Hydrocapillaire : 3 jours max

Absorbe et gère l'exsudat + + + en adhésif ou non

- Biatain® super (COL) « all in one »

19. Interface ou tulle ou compresse = tulle (c)

a) Interface : pansement gras enduit d'un lipocolloïde avec ou sans silicone

- Mepitel® (MÖ), Cuticell® contact (BSN): silicone

- Lomatuell Pro® (LR) : hydrocolloïde

- Adaptic® (JO), Atrauman® (HA)

b) Tulle : pansement gras + paraffine ou vaseline

- Bactrigras® + antiseptique (SN)

- Jelonet® (SN), Cuticell® (BSN), Lomatuell® H (LR), Grassolind® (HA)

c) Compresse tulle : comp. Jaloplast® (Kela PH) effet de l'acide hyaluronique

20. Crème, onguent, gel ou spray

a) Crème : hydratation et protection de la peau

- Hyalo 4® skin (Kela PH) effet de l'acide hyaluronique

- Lamiderm® (Qualifar), EpiDerm® crème douche (MÖ), Saforelle (Labo Prad

santé)

- Eryplast® (Lutsin), Alopate® (Kela PH) : protection des bords de plaies

- Brava Barrier® (COL) : protection stomie et bords de plaies

- Lipikar® crème et lotion (La Roche Posay)

- préparation magistrale : Pâte à Poum (30 gr vaseline blanche, 30 gr maïzena

plus fécule de maïs et 1 petit sachet de poudre Questran®) (Ch. Vrancken)

b) Onguent : protection contre les agressions de la peau

- Cavilon® (3M)

- Proshield® silicone (SN)

c) Gel :

- Hyalo 4® skin (Kela PH) effet de l'acide hyaluronique.

- Tepezcohuite® ou Arbre de peau gel (Laboratoires FENIOUX) contient du

mimosa du Mexique + huiles essentielles

d) Spray : films protecteurs de la peau

- Brava skin Barrier® dimeticon (COL)

- Cavilon® spray (3M)

- Cutimed® Protect (BSN) ou bâtonnets ou crème

- Secura® spray (SN) ou bâtonnets

- Silesse® spray siliconé (Hospitera)

21. Pansements spéciaux

a) Favorisent la granulation et les phases de cicatrisation

- Hyalo 4® Regen (Kela PH) : compresse collagène + acide hyaluronique

en cas de perte de substance de la plaie

- Suprasorb® C (LR) : compresse de collagène

- Cadesorb® cadexomer régulateur du PH relance la cicatrisation

b) Pansements préventifs ou traitement des cicatrices hypertrophiques chéloïdes

- Cicacare® (SN) gel siliconé lavable

- Mepiform® (MÖ) pansement siliconé

- Cicalfate® crème (Avene) en massage sur les cicatrices

- Dermatix® (Meda PH) 15 g gel siliconé

c) Traitement de l'hyper-granulation

- Eumovat® (Glaxo) crème, onguent

22. Pansements secondaires de recouvrement en fonction de l'exsudat

a) Compresses non adhésives - absorbantes +

- Stellaline® (LR), Melolin® (SN)

b) Compresses absorbantes + +

- Zetuvit® (HA), Vliwazell® (LR), Mesorb® (MÖ)

c) Compresses super absorbantes + + +

- Vliwasorb® (LR), Cutimed® Ultra (BSN)

23. Fixation

a) Fixation tissée

- Mefix® (MÖ), Curafix® (LR), Omnifix® (HA), Fixomull® (BSN)

b) Film polyuréthane semi perméable (rouleau ou pansement individuel) avec silicone

- Mepitel® Film (MÖ), Opsite® Flexifix Gentle (SN)

c) Film polyuréthane semi perméable (rouleau ou pansement individuel) sans silicone

- Askina® Derm (B. BR), Suprasorb® F (LR), Tegaderm® (3M), Hydrofilm® (HA), Mepore® Film (MÖ), Opsite® Flexifix (SN)

d) Bandes de fixation cohésives

- Mollelast® (LR) étirement long jambes et bras, Haftelast® (LR)

et Peha Haft® (HA)

e) Fixation ruban

- Mepitac® (MÖ) ruban siliconé,

Micropore® (3M) siliconé

ou non

f) Fixation en filet

- Tubifast® (MÖ)

- TG-fix® (LR)

LR= Lohmman Rauscher / MÖ= Mönlijke Tendra
HA= Hartmann / BSN= BSN / COL= Coloplast
CON= Convatec / SN= Smith Nephew / 3M= 3M
BBR= B Braun / Kela PH= Kela Pharma
JJ= Johnson / Meda PH= Meda Pharma
Flen PH= Flen Pharma

24. Pansement antibactérien sans argent

a) Pansement hydrobalance antibactérien et régule l'humidité de la plaie

Suprasorb® X + PHMB (LR) : avec Polyhexa Méthylène Biguanide

b) Pansement bactériodisorbant

Cutimed® sorbact (BSN) avec ou sans gel

Cutimed® sorbact siltec (= siliconé) (BSN)

25. Pansement antibactérien avec argent (choix en fct de l'exsudat)

Pansement absorbant : Ag Vliwactiv® Ag (LR), Actisorb® Ag (JJ)

Sulfadiazine d'argent + acide hyaluronique : Hyalo 4® control crème (Kela PH)

Tulle Ag : Atrauman® Ag (HA)

Pansement hydrocellulaire Ag + Alginate Ag : Askina® Calgitrol Ag (BBR)

PANSEMENTS AVEC NANO CRISTAUX AG :

- Acticoat® Flex 3 (SN) interface Ag

PANSEMENTS AVEC IONS AG :

- AG métallique : Hyalo 4® control spray 2% (Kela PH) se transforme en ion AG

dans la plaie

- Alginate Ag : Biatain® Alginate Ag (COL), Melgisorb® Ag (MÖ), Suprasorb® A

+ Ag (LR)

- Alginate Ag en pâte ou en plaque : Askina® Calgitrol pâte (BBR) ou Askina®

Thin Ag (BBR)

- Hydrocellulaire Ag : Biatain® Ag (COL), Allevyn® Ag (SN), Mepilex® Ag (MÖ),

Askina® Ag (B.BR)

GESTION DES ODEURS :

NETTOYER : solution de rinçage : Prontosan® (cfr 12)

15 minutes de contact +Antiseptique (9) si nécessaire

APPLIQUER

Solution boriquée (3 à 5%) Avec prudence si IRC

OU Solution acide acétique (vinaigre 1 à 10%)

OU Solution metronidazole : 5gr metronidazole/180gr glycerol + AD pour

faire 600 cc (+5 gr acide citrique pour la bouche)

OU Gel metronidazole (3 à 5%) :

100 ou 300 gr de gel carbopol + 5 ou 15 gr de metronidazole

NB : couvrir avec une compresse absorbante 22c + ou une compresse de

charbon de bois activé Carbonet® (SN), Carboflex® (CON), Vliwactiv® Ag

(LR), Actisorb® Ag (JJ)

Protocole de soins de plaies

Prévention et confort

* Chiffres bleus : voir "Types de pansements" (volets au dos du folder)

Protection du nez :

- irritation intérieure du nez
Vitapantol®

- 23e* fixation d'une sonde nasale Mepitac® (MÖ)

- 23e protection des lunettes Mepitac® (MÖ)

Protection des lèvres et contour de la bouche :

Cicaplast®

(La Roche Posay)

Protection de la main :

crème pour les mains

réparation intense

Neutrogena®

Protection mains et pieds :

- 17 Mepilex® lite et border

lite (MÖ)

- 17 Biatain® lite siliconé (COL)

- 17 Cutimed® siltec (BSN)

- Dermapad® sheet (SN)

Se moule à la forme de la main et des doigts

Protection de la peau : pour éviter les lésions d'arrachage,

utiliser des fixations douces : 23e Micropore® siliconé (3M)

ou 23e Mepitac® (MÖ)

pour enlever les fixations :

Niltac® remove spray (Hospitera) ou Skin Prep® tampon (SN)

ou Brava® remove spray (COL) détache les hydrocolloïdes

pour calmer la peau contre les démangeaisons : Extracalm®

(Flen Pharma). PAS sur la peau excoriée NI sur les muqueuses.

pour protéger la peau irradiée : 20 Hydrater + + + et pas de

pansement gras

pour protéger la peau rouge irritée, excoriée, peu exsudative,

pour isoler la peau de certaines agressions (urine ou selles

stomiales) hydrocolloïde mince :

1 Comfeel® Plus Transparent (COL) ou 1 Duoderm® Thin (CON)

ou 1 Suprasorb® H fin (LR) ou 20 crème, gel, spray

Se moule à la forme du pied dans la chaussure

Protection des oreilles, derrière et sur le lobe :

23e Mepitac® ruban silicone (MÖ)

Protection du cou et cicatrices postop :

Cicalfate (Avene) ou 21a et b contre les UV

Stick Anthélios® XL50+ (La Roche Posay)

Protection du dos, du siège, du coude et du talon :

23b film polyuréthane silicone

ou 20 Hyalo 4® gel

ou crème (Kela PH)

ou crème réparatrice Cicalfate (Avene)

ou Biafine®, Cicabiafine®

crème ou émulsion (Jhonson & Jhonson)

ou 20 Cavilon® onguent

ou spray (3M)

ou 20 Lipikar® lotion (La Roche Posay)

ou 1 hydrocolloïde

ou 17 hydrocellulaire

sacrum, coude, talon (rond, carré, ovale)

ou 20 Pâte à Poum

Réalisé par Bénédicte de Beco, infirmière référente en soins de plaies (certificat interuniversitaire plaies et cicatrisation), asbl DELTA®



Quatrième édition : Mars 2017

La plaie nécrosée

Nettoyer LP +++ (Attention ! Plaies d'origine artérielle avérée, ne pas débrider)

Scarifier

Ramollir

Débrider

NÉCROSE SÈCHE

- 3 Hydrogel isotonique (seul ou + PVPI) + 23b ou c Film Pu
- OU 8 Pansement détersion enzymatique + hydrogel + 22a Comp N adh + 23 fixation
- OU 14 Pansement hydroélectrolytique : effet hypertonique + Protéger les bords de plaie 20 vaseline + 22a Comp N adh + 23c fixation (fil PU)
- OU Pommade grasse vaselinée : chloraminée et boriquée en alternance (avec prudence si IRC) + 22a Comp N adh + 23 fixation

PEU OU PAS D'EXSUDAT

La plaie fibrineuse

Nettoyer LP +++ et/ou appliquer Prontosan® 15' et/ou Flamirins®

Déterger

Ramollir

Débrider

PEU OU PAS D'EXSUDAT

- Si la plaie est plane, utiliser 6 éponge débridante
- 3 Hydrogel isotonique avec ou sans 9 PVPI en gel + 22a Comp N adh + 23 fixation ou 1 hydrocolloïde fin
 - OU 14 Pansement hydroélectrolytique : effet hypertonique + 20 protection des bords de plaie + 22a Comp N adh + 23c film polyuréthane
 - OU 2 Alginogel enzyme + 19 tulle gras + 22a Comp N adh + 23 fixation
 - OU 8 pansement à détersion enzymatique + 3 hydrogel en tulle (si nécessaire) + 22a Comp N adh + 23 fixation
 - OU 5 gel de détersion colloïdal + 22a Comp N adh + 23 fixation

La plaie rouge en phase régénérative

Nettoyer LP +++ et/ou appliquer Prontosan® 15' et/ou Flamirins®

Protéger

Hydrater

PEU OU PAS D'EXSUDAT

- Favoriser 19c et 20a,c l'acide hyaluronique, 21a la Comp. de collagène et 20c,d et 23b,c la silicone douce Pansement secondaire en fonction de l'exsudat 22a
- 23b film polyuréthane protecteur siliconé
 - OU 19a interface silicone ou 20a crème ou gel hydratant + 22a Comp N adh + 23 fixation
 - OU 19b tulle neutre ou gras + 22a Comp N adh + 23 fixation + 21a Cadexomer (fibre) Modifie PH plaie
 - OU 1 hydrocolloïde (mince ou épais)
 - OU 17 hydrocellulaire avec ou sans silicone adhésif ou non
 - OU 7 pansement hydrobalance simple + 22a Comp N adh + 23 fixation
 - OU 11 miel médical (tulle dry ou onguent) + 22a Comp N adh + 23 fixation

La plaie infectée ou critique

Nettoyer LP +++ et/ou appliquer Prontosan® 15'. Appliquer antiseptique selon prescription. Attention ! Penser à faire un prélèvement

Déterger

Débrider

Éliminer

PEU OU PAS D'EXSUDAT

- 9 PVPI en gel ou en tulle (ou les 2) + 22a ou b Comp Ab + 23 fixation
 - OU 15 hydrofibre ou 16 alginate de Ca+ 9 PVPI dermique + 22a ou b Comp Ab + 23 fixation
 - OU 14 pansement hydroélectrolytique + 20 protection des bords de plaie + 22b ou c Comp Abs ou Super Abs + 23 fixation
 - 24 pansement antibactérien sans Ag
 - a pansement hydrobalance + PHMB
 - b pansement bactério-adsorbant + gel
 - 25 pansement antibactérien avec Ag
 - RINCER LP --> ions Ag : crème ou spray + acide hyaluronique + Ag
 - RINCER tulle Ag, hydrocellulaire Ag
 - AD --> nano cristaux Ag
- Si nécessaire gestion des odeurs

MÈCHE OU CAVITY SI PROFOND

NÉCROSE RAMOLLIE : sillon dégagé

Nettoyer LP +++ et/ou appliquer Prontosan® pdt 15 min. Si suspicion infection + PVPI ou chlorexidine Attention ! Bien débrider 6 Eponge débridante si plaie plane

- 16 Alginate de calcium ou 15 Hydrofibre (Association possible avec PVPI dermique) + 22a Comp N adh + 23 fixation
- OU 2 Alginogel enzyme + 19b tulle gras + 22a Comp N adh + 23 fixation
- OU 8 Pansement détersion enzymatique + 16 alginate de calcium + 22a Comp N adh + 23 fixation
- OU 14 Pansement hydroélectrolytique + 22a Comp N adh + 23 fixation

EXSUDAT MOYEN

- 16 alginate de Ca ou 15 hydrofibre; association possible avec 9 PVPI + 22b Comp Abs + 23 fixation
- OU 2 alginogel enzyme + 19b tulle gras + 22b Comp Abs + 23 fixation
- OU 7 pansement hydrobalance en mèche + 22a Comp N adh + 23 fixation
- OU 8 pansement à détersion enzymatique + 16 alginate (si néc) + 22 Comp Na Ab + 23 fixation
- OU 5 gel de détersion colloïdal + 19b tulle gras + 22b Comp Ab + 23 fixation
- OU 14 pansement hydroélectrolytique + 20 protection des bords de plaie + 22b ou c Comp Super Ab + 23 fixation

EXSUDAT MOYEN

- Favoriser 19c et 20a,c l'acide hyaluronique, 21a la Comp. de collagène et 20c,d et 23b,c la silicone douce Pansement secondaire en fonction de l'exsudat 22b
- 1 hydrocolloïde épais
 - OU 3 hydrogel iso en plaque (pansement hydro-apaisant)
 - OU 15 hydrofibre + 22a ou b Comp N adh ou Abs + 23 fixation
 - OU 17 hydrocellulaire avec ou sans silicone, adhésif ou non selon l'endroit
 - OU 7 pansement hydrobalance + 22a ou b Comp N adh ou Abs + 23 fixation

EXSUDAT MOYEN

PLAIE SEMI NÉCROSÉE (noire et jaune) et cavitaire

Plaie semi nécrosée (noire et jaune) et cavitaire Nettoyer LP +++ et/ou appliquer Prontosan® 15 min sur une compresse. Si débridement mécanique, ajouter un antiseptique.

- 16 Alginate de calcium ou 15 Hydrofibre en plaque ou en mèche en association ou non avec PVPI ou gel de metronidazole (voir gestion des odeurs Soins Palliatifs.) + 22a, b ou c + 23 fixation
- OU 24b Pansement antibactérien sans argent (bactério adsorbant sans gel) + 22c Compresses super-absorbantes + 23 fixation
- OU 14 Pansement hydroélectrolytique + 22c Compresses super-absorbantes + 23 fixation

EXSUDAT IMPORTANT

MÈCHE ET COMPRESSE

- 16 alginate de Ca ou 15 hydrofibre; association possible avec 9 PVPI + 22c Comp Super Abs + 23 fixation
- OU 17 hydrocellulaire ou 18 hydrocapillaire; association possible avec 16 alginate ou 15 hydrofibre
- OU 14 pansement hydroélectrolytique + 20 protection des bords de plaie + 22c Comp Super Abs + 23c film Pu
- OU 24b pansement bactério-adsorbant sans gel + 22c Comp Super Abs + 23 fixation
- OU 11 miel médical (Moist) + 22c Comp Super Abs + 23 fixation

EXSUDAT IMPORTANT

- Favoriser 19c et 20a,c l'acide hyaluronique, 21a la Comp. de collagène et 20c,d et 23b,c la silicone douce Pansement secondaire en fonction de l'exsudat 22c
- 15 hydrofibre ou 17 hydrocellulaire siliconé ou non, en plaque, mèche ou cavity + 22c Comp Super Abs + 23 fixation
 - OU 18 hydrocapillaire adhésif ou non, selon l'endroit
 - OU 24b pansement antibactérien sans argent, en mèche ou en plaque, sans gel + 22c Comp Super Abs + 23 fixation
 - OU 24b pansement antibactérien sans argent en plaque siliconé et adhésif

EXSUDAT IMPORTANT

- 15 hydrofibre ou 16 alginate de Ca
 - 24 pansement antibactérien sans Ag
 - a pansement hydrobalance + PHMB
 - b pansement bactério-adsorbant avec gel
 - 25 pansement antibactérien avec Ag
 - RINCER LP --> ions Ag : hydrofibre Ag ou alginate Ag
 - ions AG : crème ou spray + acide hyaluronique + AG
 - hydrocellulaire Ag
 - RINCER AD --> nano cristaux Ag
- Si nécessaire gestion des odeurs

EXSUDAT MOYEN

MÈCHE OU CAVITY SI PROFOND

- 15 hydrofibre ou 16 alginate de Ca
 - 24 pansement antibactérien sans Ag
 - b pansement bactério-adsorbant sans gel
 - 25 pansement antibactérien avec Ag
 - RINCER LP --> ions Ag : hydrofibre Ag alginate
 - ions AG spray + acide hyaluronique effet adsorbant du Kaolin
 - hydrocellulaire Ag
 - hydrocellulaire Ag + Alginate Ag
 - RINCER AD--> nano cristaux Ag
- Si nécessaire gestion des odeurs

EXSUDAT IMPORTANT

MÈCHE OU CAVITY SI PROFOND