Le suivi des plaies complexes

MÉMO





Quel protocole
pour quel stade de plaie?

Phlyctène, désépidermisation

Bourgeonnement

Fibrine

Infection

Nécrose





Où adresser un patient?







consultation



à domicile



Hospit. de iour



Hôpital Les Magnolias











© 01 69 80 46 41



avis.plaie@hpgm.mssante.fr

- 🥎 77, rue du Perray 91160 BALLAINVILLIERS
- Greffes (en projet)

Groupe Hospitalier Nord Essonne









01 69 15 94 29 ou 01 69 15 93 29



plaieetcicatrisation@ghne.fr



1, Parvis de l'hôpital - 91400 ORSAY

Hôpital de Bligny







© 01 69 26 32 11



secr.midcs@chbligny.fr

Rue de Bligny 91640 BRIIS-SOUS-FORGES













Consultation

consultation

à domicile

Hospit.

Hôpital d'Arpajon









© 01 64 92 95 41

plaieetcicatrisation@ch-arpajon.fr

Occupance Consultations :

Rue de la croix d'Egly - 91520 EGLY

Adresse postale (pôle gériatrie):

- 9 18 avenue de Verdun 91290 ARPAJON
- Plaies chroniques ulcères escarres

Hôpital d'Antony













368plaie@ramsaysante.fr



01 46 74 37 04 ou 01 46 74 37 10 Ulcères vasculaires - pieds diabétiques - escarres

Chirurgie vasculaire:



01 46 74 43 43

1, rue Velpeau 92002 ANTONY

* Uniquement en EHPAD













Consultation

consultation

Visites à domicile Hospit. de jour

séjour

Centre hospitalier Sud Francilien









- Diabétologie (spécialisée en pieds diabétiques) service.diabetologie@chsf.fr
- **Dermato.** (greffes en pastilles, ulcères, escarres,...)
- secreteriat.dermato@chsf.mssante.fr 01 61 69 30 39
- 40 Avenue Serge Dassault 91100 CORBEIL ESSONNES

* Uniquement en EHPAD













Consultation

Télé consultation Visites à domicile Hospit. de jour

Court séjour

Hôpital Jacques Cartier





- 6, avenue Noyer Lambert
 91300 MASSY
- Chirurgie vasculaire

Hôpital de l'Yvette

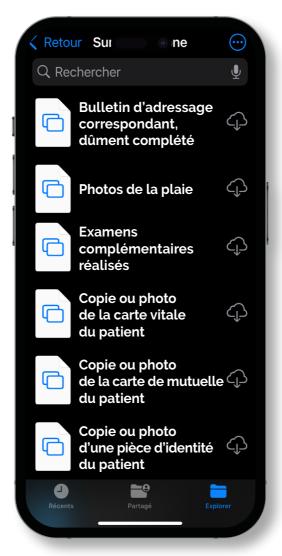




- secretariat.drattia.yvette
 @almaviva-sante.com (sécurisé)
- **©** 01 69 10 35 16
- 6, avenue Noyer Lambert
 91300 MASSY
- Chirurgie vasculaire



Les documents à joindre à chaque demande







Phlyctène, désépidermisation

Objectifs:

- · maintenir le milieu humide
- favoriser la cicatrisation

Produits utilisés:

- · sérum physiologique
- hydrocellulaire
- hydrocolloïde
- pansement gras

Conduite à tenir :

- Phlyctène : hydrocolloïde. Ne pas inciser !
- Phlyctène avec sérosité hémorragique : découper le toit puis rincer au sérum phy + appliquer hydrocellulaire ou pansement gras
- Désépidermisation : appliquer l'hydrocolloïde ou pansement gras

Consignes:

- ne pas étirer l'hydrocolloïde transparent à la pose
- se servir de son élasticité pour le retirer

Bourgeonnement

Objectif:

Favoriser la croissance des bourgeons

Produits utilisés:

- interface hydrocellulaire
- pansement gras
- · interface siliconée



Fibrine

Objectif:

Drainer les exsudats

Produits utilisés:

- · sérum physiologique
- alginate
- hydrocellulaire
- hydrofibre
- pansement superabsorbant

Conduite à tenir :

- fibrine peu exsudative : alginate + hydrocellulaire
- fibrine très exsudative : hydrofibre + hydrocellulaire ou pansement superabsorbant

Consignes:

- détersion mécanique indispensable au moment du pansement
- · à renouveler si possible tous les 2 jours
- recouvrir d'un pansement secondaire



Infection

Objectifs:

- éradiquer l'infection
- · absorber les odeurs

Produits utilisés:

- · sérum physiologique
- · hydrocellulaire A
- alginate
- · interface Ag
- pansement au charbon

Conduite à tenir :

- plaie +/- exsudative : alginate + hydrocellulaire
- plaie sèche : interface Ag + hydrocellulaire
- plaie malodorante : pansement secondaire au charbon

Consignes:

- utiliser les pansements à l'Ag 10 jours max.
- ne pas associer à des antiseptiques
- · pas d'antibiothérapie locale



Nécrose

Objectifs:

• sèche : hydrater et ramollir

• molle : déterger et absorber

Produits utilisés:

- hydrogel
- hydrocolloïde

Conduite à tenir :

Après avis médical pour les talons :

- nécrose sèche : hydrogel + hydrocolloïde
- nécrose humide peu exsudative : alginate + hydrocolloïde

Consignes:

- · rechercher le pouls pédieux
- · détersion mécanique
- à renouveler si possible tous les 2 jours
- recouvrir d'un pansement secondaire



Ce qu'il **faut faire**

- Évaluation globale du patient et de son environnement
- Soins locaux (nettoyage eau + savon, rinçage, séchage par tamponnement)
- Utiliser un maintien adapté (tubifast, bandes nylex,...)
- Mobiliser le patient dès que possible
- Encourager la marche quotidienne
- Favoriser une hydratation suffisante
- Évaluer le statut nutritionnel et enrichir l'alimentation en protéines si possible
- Inciter à des douches quotidiennes

Type de plaie

Ce qu'il faut faire

escarre mise en décharge ulcère veineux compression veineuse ulcère mixte avec IPS>0.7 compression veineuse ulcère artériel pas de compression veineuse!



Ce qu'il ne faut **surtout pas faire**

- Un prélèvement bactériologique de plaie chronique
- Utiliser un anti microbien sans avis d'un expert en plaies et cicatrisations
- Appliquer un antibiotique local sur la plaie
- Superposer différents pansements actifs
- Pas de pansement adhésif sur une peau fragile
- Pas détersion sur un MI sans évaluation vasculaire
- Poser une compression veineuse des MI sans évaluation artérielle



Le suivi des plaies complexes

Cliquez ici pour télécharger le livret complet

Pour toute question, contactez la coordinatrice de la CPTS



contact@cptscoeuressonne.fr





CPTS CŒUR ESSONNE

Association loi 1901 2 Place du Marché • 91290 Arpajon