

Le suivi des plaies complexes





Le suivi des plaies complexes



Ce document, s'il est affiché sur un écran informatique dans son format d'origine (PDF), est interactif :

tous les liens proposés et codes QR sont cliquables, et vous pouvez naviguer dans la pagination depuis n'importe quelle page en cliquant sur l'onglet de la partie que vous souhaitez consulter.



Consommons moins de papier !

La mise en page de ce document a été pensée pour un affichage sur écran informatique (ordinateur, tablette,...).

Si vous souhaitez malgré tout l'imprimer, spécifiez le mode « Recto/verso » si votre imprimante le permet. **Ne l'imprimez que si nécessaire.**



**CPTS
COEUR ESSONNE**

2 Place du Marché • 91290 Arpajon

Parlons tous
le même langage

Quand faut-il
adresser un patient ?

Où adresser
un patient ?

Comment adresser
un patient ?

Quel protocole pour
quel stade de plaie ?

Pour aller **plus loin**



Parlons tous le même langage



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 !



**Moins un pansement est renouvelé,
plus la cicatrisation est favorisée,
sauf si la plaie est infectée.**



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 d'étérsion sur un MI **sans évaluation vasculaire**
- Poser une compression veineuse des MI **sans évaluation artérielle**



Quand faut-il adresser un patient ?



CRITÈRES DE VIGILANCE

Plaie n'évoluant pas favorablement avec excès d'exsudat, de nécrose, odeur ou dont la taille se majore >>> **adresser au bout de 6 semaines si besoin**

👉 Contacter pour avis

- Pour toute plaie difficile à cicatriser.
- Toute situation qui met l'IDEL en difficulté.

👉 Examens à demander avant adressage

- Echo doppler artériel des MI de préférence
- Indice de pression systolique (IPS) si possible



CRITÈRE D'URGENCE

Plaie du pied diabétique >>> **adresser au Centre Hospitalier Sud Francilien (CHSF)**



Où adresser un patient ?



Hôpital les Magnolias



- ☎ 01 69 80 46 41
- ✉ avis.plaie@hpgm.mssante.fr
- 📍 77, rue du Perray - 91 160 BALLAINVILLIERS
- ✂ Greffes (en projet)

Groupe Hospitalier Nord Essonne



- ☎ 01 69 15 94 29 ou 01 69 15 93 29
- ✉ plaieetcicatriscation@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

Hôpital d'Arpajon



- ☎ 01 64 92 95 41
- ✉ plaieetcicatriscation@ch-arpajon.fr
- 📍 **Consultations :**
Rue de la croix d'Egly - 91520 EGLY
- 📍 **Adresse postale (pôle gériatrie) :**
18 avenue de Verdun - 91290 ARPAJON
- ✂ **Plaies chroniques - ulcères - escarres**

Centre Hospitalier Sud Francilien



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

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

Hôpital Jacques Cartier



- ☎ 01 60 13 46 94 ou Doctolib
- 📍 6, avenue Noyer Lambert - 91300 - MASSY
- ✂ **Chirurgie vasculaire**

Hôpital de l'Yvette



- ✉ secreteriat.drattia.yvette@almaviva-sante.com (sécurisé)
- ☎ 01 69 10 35 16
- 📍 6, avenue Noyer Lambert - 91300 - MASSY
- ✂ **Chirurgie vasculaire**



Comment adresser un patient ?

1 Téléchargez et installez l'application Siilo

2 Flashez le code QR

pour rejoindre le réseau "CPTS Coeur Essonne"

3 Créez un nouveau groupe

- **Sélectionnez les participants** : dans la mesure du possible, incluez l'ensemble des soignants intervenant auprès du (de la) patient(e) : médecin, kiné, IDE, pharmacien, etc...

Ajoutez systématiquement "CPTS Coeur Essonne" afin que l'inclusion de votre patient(e) dans le parcours puisse être tracée.

👉 **Sélectionnez SUIVANT** (en haut à droite)

- **NOM du groupe** : indiquez le NOM et le Prénom du (de la) patient(e) et sa date de naissance
- **Description** : indiquez "inclusion parcours plaies et cicatrisations"

👉 **Sélectionnez CRÉER** (en haut à droite).

4 Envoyez un message au groupe

Précisez le centre spécialisé vers lequel vous souhaitez adresser le (la) patient(e).

5 Joignez les pièces demandées

pour compléter votre demande



Vous devez toujours obtenir l'accord du patient avant de l'inclure dans un parcours de soins.

1



2

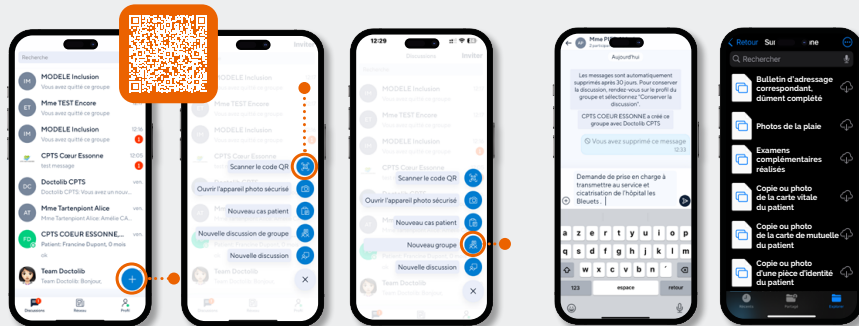


3



4

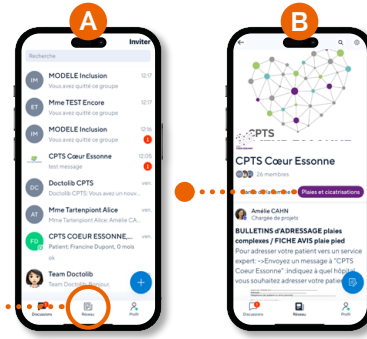
5



Où trouver le bulletin d'adressage ?

A Sur Siilo, consultez vos réseaux

B Consultez la rubrique "plaies et cicatrisations"



Quel protocole pour quel stade de plaie ?

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

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 maximum
- ne pas associer à des antiseptiques
- pas d'antibiothérapie locale

Bourgeonnement

Objectif :

Favoriser la croissance des bourgeons

Produits utilisés :

- interface hydrocellulaire
- pansement gras
- interface siliconée

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 poulx pédieux
- détersion mécanique
- à renouveler si possible tous les 2 jours
- recouvrir d'un pansement secondaire



Pour aller **plus loin**

Hydrocolloïdes



Mécanisme d'action :

La couche interne du pansement :

- absorbe les exsudats, se transforme en un gel plus ou moins cohérent
- adhère à la peau saine, pas à la plaie
- assure une hypoxie locale qui stimule la croissance des capillaires dermiques

Environnement chaud et humide favorable à la cicatrisation > détersion en milieu humide

Indications :

- Hydrocolloïdes fins : tout stade de plaie
- Hydrocolloïdes épais : erythème, dermabrasion, bourgeonnement

Contre-indications :

- Plaies infectées en raison de leur caractère occlusif / plaie du pied diabétique
- Allergie, eczéma, sensibilité connue à l'un des composants

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

- Sécher la plaie en tamponnant sur les berges
- Appliquer sans étirer en lissant à partir du centre
- Déborder de 2 à 3 centimètres sur la peau périphérique
- Renouveler le pansement quand il se décolle (7 jours maximum)
- Surveiller quotidiennement

Composition

Pansements multicouches

- **Couche interne** : Carboxyméthylcellulose sodique dispersée dans une masse de gomme élastique et adhésive avec plus ou moins de pectine et/ou de gélatine.
- **Couche externe** : film, mousse polyuréthane, film non tissé de polyamide ou de polyester.

LPPR

Remboursement selon ligne générique

Prix



Hydrogels



Mécanisme d'action :

L'eau hydrate la plaie, dissout les tissus nécrotiques secs, ce qui facilite la détersion mécanique. Les hydrogels sont des « donneurs d'eau ».

Environnement chaud et humide favorable à la cicatrisation > détersion en milieu humide

Indications :

- Ramollissement des zones de nécrose
- Détersion des plaies sèches, peu exsudatives, fibrineuses ou nécrotiques
- Aide à la cicatrisation des plaies peu exsudatives (plaies atones)

Contre-indications :

- Plaies infectées
- Plaies exsudatives
- En l'absence de revascularisation associée (momification ++)

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

- Sécher la plaie en insistant sur les berges, protéger celles-ci avec une pâte à l'eau ou un pansement hydrocolloïde.
- Appliquer le gel sur la plaie (5mm) sans déborder sur la peau saine
- Recouvrir d'un pansement de recouvrement (film polyuréthane)
- Renouveler le gel en moyenne tous les 2 à 3 jours
- Éliminer le gel par rinçage à l'eau ou au sérum physiologique

Composition

Gels contenant plus de 50% d'eau + adjuvant :

- Absorbants : alginate de sodium...
- Hydratants : gélatine...
- Épaississants : gomme de xanthane...
- Stabilisants : propylène glycol...

LPPR

Remboursement selon ligne générique

Prix



Alginates

×

×

×

Mécanisme d'action :

Les alginates se transforment en gel au contact du sang et des exsudats > absorption des exsudats.

Environnement chaud et humide favorable à la cicatrisation > détersion en milieu humide

Indications :

• Plaies exsudatives et/ou hémorragiques

• Plaies infectées si antibiotique et pas de pansement occlusif

Contre-indications :

• Plaies non exsudatives

• Escarres au stade de la nécrose sèche

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

• Choisir les compresses aux dimensions de la plaie (mèche pour les plaies cavitaires)

• Recouvrir d'un pansement de recouvrement (film en polyuréthane)

• Changer le pansement tous les 2 à 3 jours en moyenne

• Humidifier la compresse ou la mèche pour un retrait indolore et conservateur

• Lors du retrait, vérifier que la totalité de la mèche a été récupérée

• En cas de méchage, ne pas trop combler pour éviter la compression des parois

Composition

Polymères d'acides alginiques obtenus à partir d'algues, composés de plus de 50% d'alginates associés ou non à de la CMC.

• Fort pouvoir absorbant

• Action hémostatique (alginate de calcium)

LPPR

Remboursement selon ligne générique sauf ALGOSTERIL : Laboratoire Brothier > Remboursement sous nom de marque

Prix

€

€

€

Pansements à haut pouvoir absorbant (hydrofibre)

×

Mécanisme d'action :

Les hydrofibres se transforment en gel au contact du sang et des exsudats > fort pouvoir absorbant.

Environnement chaud et humide favorable à la cicatrisation > détersion en milieu humide

Indications :

Plaies exsudatives à très exsudatives sans distinction de phase mais surtout phase de détersion

Contre-indications :

• Plaies non exsudatives

• Escarres au stade de la nécrose sèche

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

• Choisir les compresses aux dimensions de la plaie (mèche pour les plaies cavitaires)

• Déborder de la plaie d'au-moins 1cm sur la peau saine environnante

• Recouvrir d'un pansement de recouvrement (film en polyuréthane ou hydrocolloïde fin)

• Changer le pansement à saturation (3 à 4 jours maximum)

• En cas de méchage, ne pas trop combler pour éviter la compression des parois

• Lors du retrait, vérifier que la totalité de la mèche a été récupérée

Composition

Fibres non tissées de plus de 50% de carboxyméthylcellulose (CMC) pure

LPPR

Remboursement selon ligne générique

Prix

€

€

€

<

>

🏠

💡

🕒

📍

⚙️

📋

▶▶

Hydrocellulaires



Mécanisme d'action :

Les hydrocellulaires ont un pouvoir absorbant de longue durée. La couche interne (mousse centrale) sur gorge d'exsudats

- Pas de désintégration dans la plaie
- Pas ou peu d'adhésion à la plaie
- Pas d'action sur l'hémostase

Environnement chaud et humide favorable à la cicatrisation

Indications :

- Plaies chroniques : stade de bourgeonnement
- Plaies aiguës : tous les stades de plaies

Contre-indications :

- Allergie connue à l'un des composants
- Plaie infectée sauf si traitée par antibiothérapie par voie générale

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

- Déborder de 2 cm autour de la plaie
- Enlever d'un seul tenant (retrait indolore)
- Changer le pansement tous les 3 à 5 jours

- **Formes anatomiques** : zones mobiles soumises aux frottements
- **Formes cavitaires** : ulcérations profondes

Composition

Pansements multicouches

- **Couche interne** absorbante munie d'une interface qui assure un retrait aisé et indolore
- **Couche externe** imperméable aux liquides et bactéries, perméable aux gaz. Adhésifs (bordés) ou non. Micro-adhérent ou non.

LPPR

Remboursement selon ligne générique

Prix



Pansements au charbon



Mécanisme d'action :

Le charbon actif absorbe les molécules responsables des odeurs des plaies

Indications :

- Plaies plus ou moins exsudatives, plus ou moins malodorantes
- Plaies cancéreuses (ORL, peau et sein principalement)

Contre-indications :

- Sensibilité à l'un des composants
- Plaies non exsudatives et non malodorantes

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

- Peut être utilisé comme pansement secondaire
- Changement tous les 2 à 3 jours si pas d'infection, tous les jours si infection

Composition

Pansements constitués de différents supports plus ou moins ansoissants, auxquels est ajouté du charbon actif.

LPPR

Remboursement sous nom de marque :

- ASKINA et CARBOSORB > laboratoire B Braun
- ACTISORB > laboratoire Systagenix (KCI)

Prix



Interfaces



Mécanisme d'action :

Diminution des traumatismes et des douleurs induites lors du retrait des pansements. Faible adhérence tout au long de l'utilisation du pansement sur la plaie

Indications :

- Bourgeonnement et épidermisation des plaies faiblement suintantes
- Epidermolyse bulleuse

Contre-indications :

- Plaies exsudatives
- Hypersensibilité à l'un des composants

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

- Renouveler le pansement tous les 2 à 3 jours
- Pansement de recouvrement : pansement absorbant type compresse

Composition

Trame à maille serrée en polyester, polypropylène, polyamide,... imprégnée ou enduite de vaseline, paraffine, silicone, avec ou sans carboxyméthylcellulose.

LPPR

Remboursement selon ligne générique

Prix



Pansements vaselinés



Mécanisme d'action :

Les pansements vaselinés séchent vite et peuvent emprisonner le tissu de bourgeonnement

Indications :

Bourgeonnement des plaies faiblement suintantes

Contre-indications :

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Plaies exsudatives

Modalités d'utilisation :

Nettoyage de la plaie à l'eau, à l'eau savonneuse ou au sérum physiologique

- Renouveler le pansement tous les 2 à 3 jours
- Pansement de recouvrement : pansement absorbant type compresse

Composition

Trame imprégnée ou enduite de substances hydrophobes : vaseline, paraffine,...

LPPR

Remboursement selon ligne générique

Prix



Le suivi des plaies complexes

Cliquez ici pour télécharger
le mémo

Pour toute question,
contactez la coordinatrice de la CPTS



contact@cptscoeuressonne.fr



06 87 61 74 20

Envoyer un message à
"CPTS Cœur Essonne"

