













## BONNE UTILISATION DES PANSEMENTS : choix selon l'évaluation de la plaie

TYPE DE PANSEMENT	STADE DE LA PLAIE	CAPACITE D'ABSORPTION	INDICATION	CONTRE INDICATION
<b>HYDROGEL</b> ( <i>Intrasit gel, Purilon gel,...</i> )		Aucune	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Détersion des plaies sèches nécrotiques/fibrineuses superficielles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ulcère de jambe sur <b>AOMI non revascularisée</b></li> <li>➤ Plaies infectées</li> <li>➤ Plaies exsudatives</li> </ul>
<b>INTERFACE</b> ( <i>Urgotul, Mepitel,...</i> )		Aucune	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maintien milieu humide</li> <li>➤ Plaies en voie d'épidermisation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plaies nécrotiques</li> <li>➤ Plaies exsudatives</li> </ul>
<b>HYDROCELLULAIRES</b> ( <i>Mepilex, Allevyn,...</i> )		Absorbe 10 x son poids 	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plaies exsudatives</li> <li>➤ Phase de bourgeonnement</li> <li>➤ Epithélialisation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plaies infectées</li> <li>➤ Plaies nécrosées</li> <li>➤ Plaies fibrineuses (+ de 30%)</li> </ul>
<b>HYDROCOLLOIDES</b> ( <i>Comfeel, Duoderm,...</i> )		Absorbe x 3 son poids 	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plaies légèrement exsudatives</li> <li>➤ Phase de bourgeonnement</li> <li>➤ En fin de détersion sur plaie avec fibrine sèche (forme épaisse)</li> <li>➤ Prévention escarre (forme mince)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ulcère de jambe sur <b>AOMI non revascularisée</b></li> <li>➤ Plaies infectées</li> </ul>
<b>ALGINATE</b> ( <i>Algosteril, Curaborb, Biatain alginate,...</i> )		Absorbe x 15 son poids, draine 	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Phase de détersion</li> <li>➤ Phase de bourgeonnement</li> <li>➤ Momification des nécroses distales</li> <li>➤ Plaies hémorragiques</li> <li>➤ Plaies infectées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ne pas associer avec de l'iode</li> <li>➤ Plaies sèches</li> </ul>
<b>FIBRES à HAUT POUVOIR D'ABSORPTION</b> ( <i>Aquacel, Urgoclean, Exufiber,...</i> )		Absorbe 20 x son poids 	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plaies très exsudatives</li> <li>➤ Phase de détersion ou bourgeonnement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Brûlure 3<sup>ème</sup> degré</li> <li>➤ AOMI stade 4</li> </ul>
<b>PANSEMENTS SUPER ABSORBANT</b> ( <i>Resposorb, Vliwasorb, DryMax,...</i> )		Absorbe 30 x son poids 	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plaies aiguës ou chroniques très exsudatives</li> <li>➤ En pansement primaire ou secondaire si plaie cavitaire exsudative</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Plaies sèches</li> </ul>

# BONNE UTILISATION DES PANSEMENTS : choix en fonction de l'objectif du soin

## Objectif momification

- Pansement primaire :**
- Alginate compresse : plaie plane / mèche plaie cavitaire
  - Pansement charbon (Actisorb)
  - Interface bétadinée
- Pansement secondaire :**
- Compresse ou super absorbant si plaie exsudative

## Objectif détersion Plaie nécrotique et/ou fibrineuse

- A FAIRE TOUS LES JOURS**
- Bistouri lame n°15 ou 23
  - Curette
  - Ciseaux stériles
  - Pince à griffe

**Gestion hémostase si saignement : ALGINATE**

- Plaie sèche**
- Nécrose ou fibrine épaisse :  
Hydrogel + hydrocolloïde ou film de polyuréthane
  - Irrigo-absorbant : hydroclean
  - Fibrine superficielle :  
Hydrocolloïde mince si peu exsudative  
Hydrocolloïde épais si légèrement exsudative

- Plaie exsudative**
- Pansement primaire :**
- Alginate compresse plaie plane / mèche plaie cavitaire
  - Fibre à haut pouvoir d'absorption
- Pansement secondaire :**
- Compresses + pansement de maintient
  - Super-absorbant si très exsudative

- Plaie infectée ou à risque infectieux**
- Alginate humidifié
  - Fibre à haut pouvoir d'absorption
  - Irrigo-absorbant
  - Pansement antimicrobien

## Objectif bourgeonnement Plaie -30% fibrine

- Plaie sèche**
- Pansement primaire :**
- Hydrocellulaire format lite (tous les 3 à 4 jours)
  - Hydrocolloïde mince (chgt à saturation max / 5 jours)
  - Interface
- Pansement secondaire (si nécessaire):**
- Compresse

- Plaie exsudative**
- Pansement primaire :**
- Hydrocellulaire
  - Alginate
  - Fibres à haut pouvoir d'absorption
- Pansement secondaire (si nécessaire):**
- Compresses + pansement de maintient
  - Super-absorbant si plaie très exsudative

- Plaie atone ou stagnante**
- Pansement inhibiteur de métalloprotéases
  - Acide hyaluronique
  - Pansement antimicrobien

## Objectif épidermisation

- Hydrocolloïde mince
- Hydrocellulaire
- Interface

