



> **Le point sur les pansements (HAS)**

> Le point sur les pansements

- Prise en charge des plaies aiguës et chroniques fait partie de l'exercice quotidien du médecin.
- Le choix du pansement idéal est en pratique difficile.
- Recommandations HAS permettent de faciliter la prescription du médecin devant la multitude de produits proposés.
- Les indications sont mieux définies en fonction du type de plaie.

> Le point sur les pansements

- Dans les plaies chroniques, les indications retenues ont été :
 - les plaies du pied diabétique ;
 - les moignons d'amputation ;
 - les ulcères de jambe ;
 - les escarres.
- Dans les plaies aiguës, les indications retenues ont été :
 - les sinus pilonidaux opérés ;
 - les greffes cutanées et prises de greffe ;
 - les brûlures ;
 - les morsures ;
 - les plaies postchirurgicales en cicatrisation dirigée.

Les plaies suturées ont été exclues.

> Le point sur les pansements

Indications des pansements – recommandations du groupe de travail

| Phase de cicatrisation | Type de plaie | Pansements recommandés par le groupe |
|---|---------------|---|
| Sans distinction (aucune phase en particulier) | Chronique | Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Hydrocellulaires Fibres de CMC |
| Détersion (si traitement séquentiel) | Chronique | Alginates Hydrogels |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Bourgeonnement (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocellulaires |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Épidermisation (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Interfaces |

> Le point sur les pansements

Plaie chronique sans distinction de phase de cicatrisation

- Hydrocolloïdes.

| | |
|----------------------|--|
| Algoplaque® | Film, HP, Border (Urgo) |
| Askina® | Biofilm Transparent , Hydro (B. Braun Medical) |
| Comfeel Plus® | Brûlures, Transparent, Contour (Coloplast) |
| Duoderm® | E, EM, Bordure (Convatec) |
| Aluset Hydro® | (Gennevriër) |
| Hydrocoll® | Thin, Concave, Sacral (Hartmann) |
| Suprasorb® H | (Lohmann Rauscher) |
| Sureskin® II | (Euromedex) |
| Ultec Pro® | (Covidien) |
| Urgomed® | (Urgo) |

> Le point sur les pansements

Hydrocolloïdes

- Hydrophile.
- Au contact des exsudats : se gélifie et laisse in situ une substance nauséabonde.
- Semi-perméable à occlusif.
- Absorption lente et relativement modérée (3 fois son poids).
- Adhère à la peau saine mais pas à la plaie.
- Conformable.

Respect du cycle bactérien.

Maintien d'un milieu chaud et humide favorable à la cicatrisation.

Protection des contaminations bactériennes extérieures et douche possible.

Changements quasiment indolores.

> Le point sur les pansements

Indications des pansements – recommandations du groupe de travail

| Phase de cicatrisation | Type de plaie | Pansements recommandés par le groupe |
|--|---------------|---|
| Sans distinction <i>(aucune phase en particulier)</i> | Chronique | Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Hydrocellulaires Fibres de CMC |
| Détersion <i>(si traitement séquentiel)</i> | Chronique | Alginates Hydrogels |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Bourgeonnement <i>(si traitement séquentiel)</i> | Chronique | Interfaces Hydrocellulaires |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Épidermisation <i>(si traitement séquentiel)</i> | Chronique | Interfaces Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Interfaces |

> Le point sur les pansements

Plaie aiguë sans distinction de phase de cicatrisation

- Hydrocellulaire.

| | |
|---------------------|--|
| Allevyn® | Adhesive, N-Adhes., Gentle, Plus Cavity, Lite, Sacrum, Heel (Smith & Nephew) |
| Askina® | Transorbent Border, Sacrum, Touch, Thinsite (B. Braun Medical) |
| Biatain® | Cavit [™] , Contact, Escarre, Ulc [™] , re (Coloplast) |
| Cell osorb® | Adhesive, Non Adhesive, Lite (Urgo) |
| Combiderm® | Adhesif, Non Adh [™] sif (Convatec) |
| Copa® | Plus, Island (Covidien) |
| Mepilex® | Border, Extra-Mince, Sacrum, Talon (Mölnlycke) |
| Permafoam® | Concave, Comfort, Tracheo, Cavity, Sacral (Hartmann) |
| Suprasorb® P | adh [™] sif, non adh [™] sif (Lohmann Rauscher) |
| Tielle® | Lite, S, Packing, Talon, Sacrum (Johnson & Johnson) |

> Le point sur les pansements

Hydrocellulaire

- Couche interne : variable, face microperforée en polyuréthane ou silicone ou lipidocolloïde hydrophile.
- Couche centrale : mousse de polyuréthane ou autre polymère absorbant.
- Couche externe : film de polyuréthane ou autre Plaques
- Propriétés:
 - Capacité d'absorption élevée (10 fois son poids), par capillarité mais aussi par rétention au sein de la structure hydrocellulaire.
 - Ne se délite pas dans la plaie.
 - N'adhère pas à la plaie : respect des bourgeons néo-formés
 - Semi-perméable.
 - Très confortable.
 - Pas de délitement, ni macération, ni odeur.
 - Possibilité de prendre une douche (forme adhésive).
 - Changement indolore : pas d'adhérence.
 - Utilisation + si peau périlésionnelle irritée (non adhésif).

> Le point sur les pansements

Plaie aiguë sans distinction de phase de cicatrisation

- Fibres de fibres de carboxyméthylcellulose (CMC):
- Aquacel® (Convatec)
- Présentation: compresses de taille variable, mèches.
- Fibres non tissées d'hydrocolloïde pur (CMC Na)
- Propriétés:
- Très hydrophile:
 - Au contact des exsudats : transformation en un gel cohésif.
 - Capacité d'absorption très élevée (30 fois son poids).
 - Retient les fluides.
 - Pouvoir de séquestration bactérienne décrit.

Très grand pouvoir absorbant (Aquacel®)

Utilisation possible sur les plaies infectées (Aquacel® Ag)



> Le point sur les pansements

Indications des pansements – recommandations du groupe de travail

| Phase de cicatrisation | Type de plaie | Pansements recommandés par le groupe |
|---|---------------|--|
| Sans distinction (aucune phase en particulier) | Chronique | Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Hydrocellulaires Fibres de CMC |
| Détersion (si traitement séquentiel) | Chronique | Alginates |
| | Aiguë | Hydrogels aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Bourgeonnement (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocellulaires |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Épidermisation (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Interfaces |

> Le point sur les pansements

Plaie chronique déterision

- Alginates.

| | |
|---------------------------|--------------------|
| Algisite® M | (Smith & Nephew) |
| Algosteril® | (Brothier) |
| Askina Sorb® | (B. Braun Medical) |
| Curasorb® | (Covidien) |
| Seasorb® Soft | (Coloplast) |
| Sorbalgon® Plus, T | (Hartmann) |
| Suprasorb® A | (Lohmann Rauscher) |
| Urgosorb® (Urgo) | (Urgo) |

> Le point sur les pansements

Alginates

- Polysaccharides naturels, extraits des parois cellulaires d'espèces d'algues brunes.
- Propriétés:
 - Au contact des exsudats : échange Na-Ca entre la plaie et le pansement \Rightarrow gélification des fibres d'alginates.
 - Capacité d'absorption très élevée (10 à 15 fois son poids), par diffusion passive et par capillarité.
 - Hémostatique : libération des ions Ca \Rightarrow activation plaquettaire.
 - Contrôle de la contamination microbienne : "piégeage" des bactéries.

Très grand pouvoir absorbant.

Capacité hémostatique.

Utilisation possible pour les plaies infectées.



> Le point sur les pansements

Indications des pansements – recommandations du groupe de travail

| Phase de cicatrisation | Type de plaie | Pansements recommandés par le groupe |
|---|---------------|---|
| Sans distinction (aucune phase en particulier) | Chronique | Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Hydrocellulaires Fibres de CMC |
| Détersion (si traitement séquentiel) | Chronique | Alginates Hydrogels |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Bourgeonnement (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocellulaires |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Épidermisation (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Interfaces |

> Le point sur les pansements

Plaie chronique déterision

- Les hydrogels.

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| Askina® gel | (B. Braun Medical) |
| Duoderm® hydrogel | (Convatec) |
| Hydrosorb® gel | (Hartmann) |
| Normlgel® | (Mölnlycke) |
| Intrasite® gel Applipak | (Smith & Nephew) |
| Nu-gel® | (Johnson & Johnson) |
| Purilon® gel | (Coloplast) |
| Suprasorb® G | (Lohmann Rauscher) |
| Sureskin® hydrogel | (Euromedex) |
| Urgo® hydrogel | (Urgo) |

Gel tube,
sachet,
applicateur,
seringue

> Le point sur les pansements

Plaie chronique déterision

- Les hydrogels.

Hydrosorb®

(Hartmann)

Intrasite® Comformable

(Smith & Nephew)

Neoheal®

(Aelslife)

Nu-gel®

(Johnson & Johnson)

Suprasorb® G

(Lohmann Rauscher)

Plaques ou
compresses
imprégnées

> Le point sur les pansements

Hydrogels

- Polymères insolubles avec des sites hydrophiles.
- Propriétés :
- Hydrate la plaie et ramollit la plaque de nécrose.
- Stimule le processus de déterision autolytique naturelle.
- Absorbe les exsudats et les débris fibrino-leucocytaires.
- Aucune propriété enzymatique.
- Consistance variable (gel fluide ou épais).

Apportent de l'eau au niveau des plaies qui ne sont pas spontanément exsudatives : cicatrisation en milieu humide.
Aident à la déterision.

> Le point sur les pansements

Indications des pansements – recommandations du groupe de travail

| Phase de cicatrisation | Type de plaie | Pansements recommandés par le groupe |
|---|---------------|---|
| Sans distinction (aucune phase en particulier) | Chronique | Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Hydrocellulaires Fibres de CMC |
| Détersion (si traitement séquentiel) | Chronique | Alginates Hydrogels |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Bourgeonnement (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocellulaires |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Épidermisation (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Interfaces |

> Le point sur les pansements

Plaie chronique: bourgeonnement

- Les interfaces.

| | |
|-----------------|---------------------|
| Adaptic® | (Johnson & Johnson) |
|-----------------|---------------------|

| | |
|-------------------|------------------|
| Cuticerin® | (Smith & Nephew) |
|-------------------|------------------|

| | |
|------------------|------------|
| Hydrotul® | (Hartmann) |
|------------------|------------|

| | |
|---------------------|-------------|
| Physiotulle® | (Coloplast) |
|---------------------|-------------|

| | |
|-----------------|--------|
| Urgotul® | (Urgo) |
|-----------------|--------|

| | |
|-----------------|-------------|
| Mepitel® | (Mölnlycke) |
|-----------------|-------------|

| | |
|-------------------|------------|
| Aquatulle® | (Convatec) |
|-------------------|------------|

> Le point sur les pansements

Les interface

- Non adhérent (mailles fines).
- Non allergisant.
- Aéré : permet le drainage des exsudats et évite tout risque de macération.
- Si présence de carboxyméthylcellulose : maintien d'un milieu favorable à la cicatrisation et absorption des exsudats.

> Le point sur les pansements

Indications des pansements – recommandations du groupe de travail

| Phase de cicatrisation | Type de plaie | Pansements recommandés par le groupe |
|---|---------------|---|
| Sans distinction (aucune phase en particulier) | Chronique | Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Hydrocellulaires Fibres de CMC |
| Détersion (si traitement séquentiel) | Chronique | Alginates Hydrogels |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Bourgeonnement (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocellulaires |
| | Aiguë | aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase » |
| Épidermisation (si traitement séquentiel) | Chronique | Interfaces Hydrocolloïdes |
| | Aiguë | Interfaces |