PETITE TRAUMATOLOGIE AU CABINET MÉDICAL

SUTURES

« La suture n’est pas le traitement d’une plaie.
Elle n’est qu’un temps de la prise en charge
d’un traumatisme ouvert »
STEINMETZ J.P.

LA PRISE CHARGE D'UNE PLAIE TRAUMATIQUE

➢ **Les Grands Principes Généraux incontournables :**

- **Évaluation de l'état général = existe-t-il un risque vital immédiat ?**
- **Quel délai s'est écoulé depuis le traumatisme initial ? SUTURE ?**
  - ✓ **Moins de 6H = oui**
  - ✓ **Entre 6H et 24H = oui ou non**
  - ✓ **Plus de 24H = non**
- **Quel est le degré de sepsis de la plaie?**
  - ✓ **Le gradient augmente du haut du corps vers le bas du corps**

Le Vaccin Anti Tétanique (VAT) est-il à jour ?

AMIFORM

LES TROIS GESTIONS POSSIBLES DE LA PLAIE

- **< 6H : peu souillée, bords nets, superficielle**

  LA SUTURE PRIMAIRE EST LICITE

- **> 24H : infectée, délabrée, contuse, anfractueuse**
  - **Pénétrantes (par balle, par arme blanche…)**
  - **Par morsure**

  LA SUTURE PRIMAIRE EST ILLICITE

- **Entre 6 et 24H : ce sont des cas intermédiaires qu'il faut gérer de manière spécifique. On distingue :**
  - ✓ **la fermeture primaire = suture primaire simple ou plastie ou greffe de peau**
  - ✓ **la fermeture primaire différée = lavage + parage immédiat, pansement, suture secondaire au troisième jour si possible**

<u>Attention : LA NON SUTURE EST UN ACTE CHIRURGICAL</u>

AMIFORM

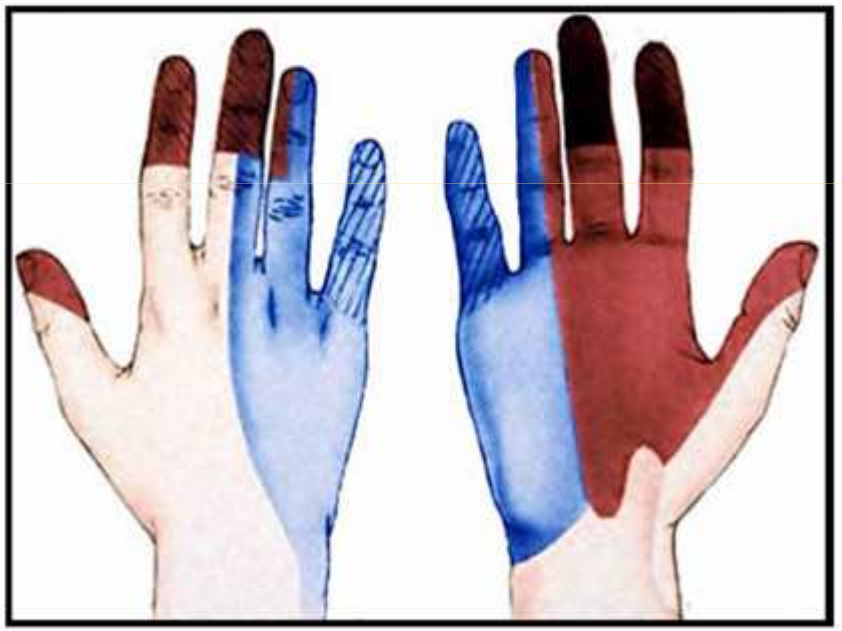
LA PLAIE DANS SON CONTEXTE

- **Le mécanisme, les circonstances (choc, objet pointu, éclatement, toxiques ? ...)**
- **Existe-t-il des lésions osseuses? (radiographie) des corps étrangers ? (radio des parties molles)**
- **Le délai de prise en charge (dans le dossier)**
- **Lésions en aval de la plaie :**
  - **Vasculaires = recherche d'un pouls**
  - **Nerveuse = sensibilité et motricité**
- **La trace d'une infection : fièvre, lymphangite, adénopathies**
- **Les répercussion générales: perte de sang, âge, diabète, immunodépression, anti coag., anti aggrég.,**
- **L'état vaccinal : TETANOS, RAGE**
- **Faire une photo numérique (portable) si médico légal (morsure…)**

AMIFORM

Plaies de la main (8/9)
Lésions sensitives

- 3 nerfs innervent la main
  - Le nerf radial (rose pâle)
  - Le nerf cubital (bleu)
  - Le nerf médian (marron)



LES TROIS RÉPONSES ESSENTIELLES EN URGENCE

- **Faut-il une prise en charge spécialisée immédiate ?**
  - **Chirurgie de la main**
  - **Chirurgie plastique**
  - **Chirurgie ORL**
  - **Chirurgie orthopédique (plaie articulaire etc…)**

- **Faut-il une anesthésie autre que locale ?**

  nécessité d'une exploration profonde, etc…

- **Faut-il un site mieux équipé ?**

  Localisation à risque : thorax, abdomen, trajet vasculaire, scarpa, …

AMIFORM

TECHNIQUES DE SUTURES

1. La préparation

2. L’anesthésie locale

3. Le parage
    1. Lavage
    2. Excision

- Le drainage

1. La suture

AMIFORM

LA PRÉPARATION

- Expliquer au patient
- Allonger le patient
- Le rasage : « économique »
- Préparation du matériel à l'avance :
  - Compresses, sérum physiologique, seringues, aiguilles, anesthésique, fils, ciseaux, porte aiguille bandes, sparadrap…
- Le masque, le calot, les lunettes
- Privilégier une bonne ergonomie de travail

AMIFORM

L’ANESTHÉSIE LOCALE

TOUJOURS LE BILAN SENSITIVO MOTEUR D’AVAL EN PREMIER

- **LIDOCAINE 1 OU 2%**
- **LIDOCAINE 1 OU 2% + EPINEPHRINE OU ADRENALINE**

AMIFORM

- **INFILTRER DANS LA PLAIE**
- **INJECTION COMMISURALE POUR LES DOIGTS ET…**

SAVOIR ATTENDRE

LE PARAGE

Peu gratifiant, ingrat

Le lavage : *« mieux vaut tirer la chasse d'eau après usage que de verser un litre d'eau de javel »*

- **Mécanique, abondant, doux**
- **Il commence autour de la plaie**

- **Les temps du lavage**
  1. **Humidification + BETADINE SCRUB® diluée au tiers**
  2. **Rinçage et séchage**
  3. **BETADINE DERMIQUE® sur la peau**
  4. **Lavage de la plaie : sérum physiologique, BETADINE DERMIQUE® diluée, mouvements circulaire à la compresse imbibée, voire à la brosse souple**
  5. **À la seringue SANS PRESSION : ne pas disséminer les débris dans les espaces celluleux**

AMIFORM

2. L’excision :

- ✓ **Éliminer les tissus contaminés**
- ✓ **Éliminer les tissus de vascularisés**

La pose d’un garrot permet :

Une exploration facilité par un saignement plus faible

l’extraction de corps étrangers

Attention : si un corps étranger ne peut être extrait, il faut le signaler au patient et l’écrire dans le dossier

AMIFORM

LE DRAINAGE ÉVENTUEL

- **Les points espacés**
- **L’ouverture déclive**
- **Les crins de Florence (à retirer au 3éme jour)**
- **Le drainage sous vide : plaie avec décollement réservé à l’hospitalisation**
- **Ne pas utiliser de mèches qui font bouchon à l’évacuation**

AMIFORM

LA SUTURE

Le rapprochement des berges

les bandes adhésives : STERI-STRIP®

CICAPLAIE®

(attention : toujours poser des bandes parallèles à la plaie)

les fils

la colle : DERMOBOND®, INDERMIL®

plaie superficielle, sèche, nette

PEDIATRIE+++

AMIFORM

COLLE / DERMABOND

La colle équivaut à du fil 4/

- **Les fils :**
  résorbables
  plans sous cutanés VICRYL®, SAFIL®, MONOCRYL®
  non résorbables pour la peau ETHICRIN®, LEXOCRIN® CRINERCE®
  grosseur
  du 2/0 au 7/0
  du plus gros au plus fin

- **Les aiguilles :**
  - **Section triangulaire = la peau**
  - **Section ronde = tissus sous cutanés**
  - **Courbes**
  - **Droites**

AMIFORM

- **Plans suturés de la profondeur vers la superficie**
- **Sans tension**
- **Sans chevauchement**
- **Espacés de 6 à 10 mm**

AMIFORM

LES CAS PARTICULIERS

- **Les mains, la face, la région péri orbitaire, la sphère ORL**
  = SPECIALISTE
- **Faire un drainage si nécessaire**
- **Pas de suture verticale de la paupière supérieure**
- **Plaie des lèvres : attention à l'alignement de la limite rouge/blanche**
- **Cuir chevelu : toujours rechercher une embarrure avec le doigt**
- **Zones à chéloïdes : pré sternale, deltoïde, triangle pubien**

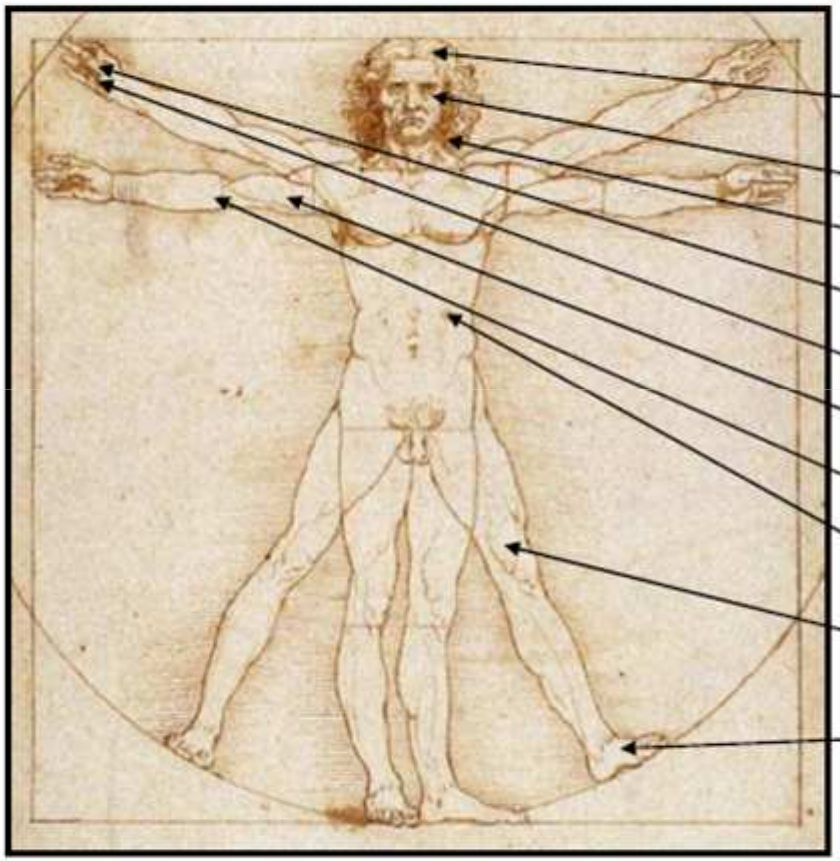
AMIFORM

STRATÉGIE VACCINALE ANTI TÉTANIQUE

- **Vaccin à jour = < 10 ans**
  - **Plaie simple, peu souillée, bonne prise en charge, bon suivi possible**
    - **Ne rien faire**
  - **Plaie très délabrée, sale, difficulté d'observance d'un traitement**
    - **Faire un rappel d'anatoxines antitétaniques**
- **Vaccin non à jour = > 10 ans**
  - **Injection de gamma globuline spécifiques (250 à 500 UI en fonction de la gravité de la plaie)**
  - **Démarrage d'un protocole de vaccination spécifique**
    - **3 injections à un mois d'intervalle**
    - **Un rappel à un an**
    - **Un rappel tous les dix ans**

AMIFORM

Généralités (12/13)
Taille et durée de pose des fils



cuir chevelu (3/0 – 8 jrs)

visage (6/0 – 5 jrs)

cou (5/0 – 10 jrs)

main antérieure (4/0 – 14 jrs)

main postérieure (5/0 – 10 jrs)

membre > (4/0 – 12 jrs)

coude (4/0 – 14 jrs)

tronc (4/0 – 15 jrs)

membre < (3/0 – 15 jrs)

pied (3/0 – 12 jrs)

Types de fils

- Résorbables : vicryl (résorption en 2 à 3 mois), PDS (polydioxanone se résorbant en 6 mois)
- Non résorbables : nylon (ethilon), polyester terephtalique (mersuture, dacron), polypropilène (prolène)
- Taille des fils : United States Pharmacopee (USP) = 2, 1, 0, 2/0, 3/0, 4/0... 11/0, 12/0 (microchirurgie)
- Types d'aiguilles :
  - — Diamètre de l'aiguille en microns
  - — Corps de l'aiguille : 1/4 de cercle — 3/8 de cercle — 1/2 cercle
  - — Pointe : ronde — tapercut — spatulée (ophtalmologie)

Ablation des fils

- Face : 6 jours
- Main : 10 à 14 jours
- Membres : 15 jours
- Cuir chevelu : 8 à 10 jours

Généralités (9/13)
Risque infectieux
ATB préemptive ≠ ATB prophylactique

Situation clinique	1er choix	2nd choix
Plaie nette Pas d'infection Pas de FDR	Abstention	
Plaie contaminée	Pénicilline M	Pristinamycine Clindamycine
Fracture ouverte Exposition tendineuse ou articulaire	C2G Céfazoline	Clindamycine +/- gentamycine
Ischémie locale Diabète Souillure tellurique	Amoxicilline + acide clavulanique	C2G + métronidazole Clindamycine + gentamycine

Bilan à réaliser devant une plaie

- Inspection et recherche de déficit
- Radiographie si suspicion de corps étranger
- Prophylaxie antitétanique
- Nettoyage de la plaie (bétadine, eau oxygénée)
- Parage
- Exploration
- Traitement chirurgical
- Antibiothérapie seulement si plaie souillée ou septique (règle des 6 heures dépassées)

Prévention de l'infection

Prévention du tétanos :
Vaccination ou rappel inférieur à 10 ans : en règle
Pas de vaccination à jour : sérothérapie +/– vaccination

Place de l'antibiothérapie dans la plaie simple :
Elle varie en fonction des circonstances et du délai :
– Morsure (animale ou humaine) : Pénicilline M® + tétracycline (Vibramycine® 100 mg x 2 x 24 h/8 j) et sérothérapie antirabique si l'on est en zone d'endémie.
– Délai : au-delà de 6 heures après l'accident, si :
• plaie propre : nettoyage chirurgical simple sans antibiothérapie ;
• plaie souillée : Pénicilline M® : 1 g x 3/24 h/8 j
ou Augmentin® : 1g x 2/24 h/8 j.
En cas d'allergie à la pénicilline : macrolide (Érythrocine® : 2 g/j).

- **QZJA002 1 0**

Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de moins de 3 cm de grand axe, en dehors de la face = 23,59

- **QZJA017 1 0**

Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de 3 cm à 10 cm de grand axe, en dehors de la face = 38,79

- **QZJA015**

Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de plus de 10 cm de grand axe en dehors de la face = 44,56

- **QAJA013 1 0**

Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de moins de 3 cm de grand axe = 31,35

- **QAJA005 1 0**

Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de 3 cm à 10 cm de grand axe = 56,34

- **QAJA002 1 0**

Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de plus de 10 cm de grand axe = 61,28

- **Ablation d'un corps étranger superficiel de la peau, en dehors du visage et des mains**

QZGA004 1 0 = 30,99

- **Ablation d'un corps étranger superficiel de la peau du visage ou des mains**

QAGA003 1 0 = 40,72

- **Ablation de plusieurs corps étrangers superficiels de la peau, en dehors du visage et des mains**

QZGA007 1 0 = 52,23

- **Ablation de plusieurs corps étrangers superficiels de la peau du visage et/ou des mains**

QAGA002 1 0 = 63,75

AMIFORM

- **http://www.sfmu.org/documents/consensus/cc_plaies_longue.pdf**
- **http://www.chu-rouen.fr/ssf/chir/techniquessuture.html**

AMIFORM