

Formulaire des pansements pour plaies

Pansements pour plaies	Description du produit	Considérations relatives à l'utilisation
Pansements en Acrylique	<ul style="list-style-type: none"> • Coussin en polymère acrylique, recouvert d'un film imperméable permettant les échanges gazeux et dont le taux de transmission de la vapeur d'eau (MVTR) favorise l'évaporation • Différentes tailles et formes 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> • Plaies peu exsudatives • Facilitation du débridement autolytique • Protection de la peau intacte ou nouvellement épithélialisée • Contre-indiqué pour les plaies modérément et fortement exsudatives et les plaies infectées • Permet de surveiller la plaie sans changer le pansement • Durée de port prolongée (14-21 jours) • Ne pas couper le coussin acrylique • Ne pas utiliser sur les ulcères veineux au niveau des jambe
Agents Antimicrobiens	<ul style="list-style-type: none"> • Classifications : <ul style="list-style-type: none"> • Violet de gentiane/bleu de méthylène • Miel • Iode (povidone et cadexomère) • Polyhexaméthylène biguanide (PHMB) • Argent • Hydrophobe • Formes : <ul style="list-style-type: none"> • Alginate de calcium • Mousse • Gaze • Gel • Fibre gélifiante • Hydrocolloïde • Couche de contact synthétique non adhérente • Pâte • Poudre 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour réduire la charge bactérienne et/ou perturber les biofilms dans les plaies (1) infectées localement ainsi que dans les plaies avec une infection étendue ou systémique (indiqué conjointement avec des antibiotiques systémiques); (2) ou dans les plaies avec propagation ou infection systémique (indiqué conjointement avec des antibiotiques systémiques) • Peut être utilisé à titre prophylactique dans les plaies non cicatrisées ou non guérissables pour prévenir l'infection de la plaie • Les pansements à base d'iode sont contre-indiqués avant/après l'utilisation d'un agent radioactif, chez les femmes enceintes et allaitantes et chez les personnes atteintes de troubles rénaux • Les pansements à base d'iode doivent être utilisés avec précaution chez les personnes souffrant de troubles de la thyroïde, de plaies ulcéreuses profondes, de brûlures ou de plaies importantes et chez les enfants de moins de six mois • Les pansements au miel d'espèces de leptospermum (de qualité médicale) sont plus efficaces que les autres types de pansements au miel • Le miel doit être de qualité médicale • Les pansements d'argent se présentent sous forme de sel ou d'ions métalliques • Ils peuvent être anti-inflammatoires, pro-inflammatoires ou neutres • Les pansements antimicrobiens DOIVENT entrer en contact direct avec le lit de la plaie pour être efficaces • Utiliser un pansement antimicrobien topique pour un minimum de deux semaines avant de tirer des conclusions sur son efficacité (test de deux semaines) • Les antibiotiques topiques ne devraient être utilisés que sous les conseils de cliniciens spécialisés à des fins spécifiques, par exemple, le gel topique de métronidazole pour le traitement de la mauvaise odeur dans les plaies fongiques. **Éviter l'utilisation d'antibiotiques topiques qui peuvent être utilisés de façon systémique pour éviter la résistance
Alginates de Calcium	<ul style="list-style-type: none"> • Feuilles ou cordons fibreux d'acide glucuronique et de sodium carboxyméthylcellulose sodique (dérivé d'algues) • Possèdent des capacités hémostatiques • Certaines options contiennent de l'argent • Différentes tailles 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour: <ul style="list-style-type: none"> • Plaies modérément à fortement exsudatives • Hémostase locale • Faciliter le débridement autolytique • Remplissage de l'espace mort de la plaie • Contre-indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> • Plaies sèches • Sinus étroits ou profonds • Situations de saignement important ou incontrôlé • Nécessite un pansement secondaire

suite

Formulaire des pansements pour plaies

Pansements pour plaies	Description du produit	Considérations relatives à l'utilisation
Charbon Activé	<ul style="list-style-type: none"> • Charbon actif absorbant les odeurs dans un pansement de type sachet • Certaines options contiennent de l'argent • Diverses tailles et formes 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les plaies odorantes • Contre-indiqué pour les plaies fortement exsudatives • Fonctionne comme un pansement primaire et/ou secondaire (selon le produit) • La plupart des produits masquent l'odeur, mais ne traitent pas la cause sous-jacente. La cause sous-jacente de l'odeur doit être identifiée et traitée (si possible) • Assurez-vous que les bords du pansement sont scellés pour contrôler les odeurs
Films/ Membranes	<ul style="list-style-type: none"> • Feuilles transparentes, semi-perméables, adhésives en polyuréthane • Les taux de transmission de la vapeur d'eau varient d'un film à l'autre • Imperméable aux liquides et aux infiltrations bactériennes • Diverses tailles et formes 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les pertes de peau superficielles et les plaies d'épaisseur partielle, y compris les sites donneurs : <ul style="list-style-type: none"> · Comme pansement de protection pour la douche · Pour protéger la peau à risque de plaies par friction · Comme pansement secondaire ou dispositif de fixation · Pour soutenir le débridement autolytique • Contre-indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> · Plaies modérément et fortement exsudatives · Plaies infectées · Cavités profondes · Brûlures de pleine épaisseur • Permet d'évaluer facilement la plaie ou la peau
Mousses	<ul style="list-style-type: none"> • Pansements non adhérents (sans bordure adhésive) ou adhérents (avec bordure adhésive) en mousse de polyuréthane • Différents taux de transmission de la vapeur d'eau • Différentes tailles, formes et épaisseurs • Certaines options comprennent : <ul style="list-style-type: none"> · Antimicrobien · Faible adhérence · Couche de contact non adhésive sous le coussin en mousse · Contrôle de la douleur • Les couches de transfert évacuent l'exsudat vers un pansement secondaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les plaies faiblement à modérément exsudatives, et pour faciliter le débridement autolytique • Utiliser avec précaution chez les personnes diabétiques : les pansements en mousse ne réduisent pas la pression plantaire et un drainage excessif peut entraîner une macération • Contre-indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> · Plaies fortement exsudatives où les changements de pansement sont nécessaires quotidiennement ou plus fréquemment · Plaies ischémiques non cicatrisables • Utilisé comme un pansement primaire et/ou secondaire • Peut s'imbiber verticalement ou horizontalement
Gazes	<ul style="list-style-type: none"> • Tissu blanchi utilisé pour les bandages, les pansements et les éponges chirurgicales • Fabriqué à partir de fibres de coton, de rayonne et/ou de polyester • Options : <ul style="list-style-type: none"> · Gazes tissées ou non tissées · Stériles ou non stériles · Sans additif ou imprégnées de vaseline, d'émulsion huileuse ou aqueuse, d'hydrogel ou d'antimicrobiens · Fenestrées • Formes, tailles et épaisseurs variées 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> · Plaies avec des niveaux faibles à élevés d'exsudats · Remplir les espaces morts des plaies · Débridement mécanique (non recommandé) · L'application de pâtes, d'onguents et de gels · Nettoyage des tissus péri-lésionnels · Absorber l'agent nettoyant de la plaie • Utilisé comme un pansement primaire et/ou secondaire ou peut sécuriser un pansement • La gaze non tissée offre une meilleure évacuation et une plus grande capacité d'absorption et produit moins de peluches ; ses fibres sont plus résistantes, plus volumineuses et plus souples
Hydrofibres	<ul style="list-style-type: none"> • Feuilles ou mèches de sodium carboxyméthylcellulose sodique • Se transforment en un gel solide lorsqu'elles sont activées par l'humidité • Certaines options peuvent contenir de l'argent • Différentes tailles 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les plaies modérément à fortement exsudatives et pour faciliter le débridement autolytique • Contre-indiqué dans une plaie sèche ou dans des sinus étroits et profonds • Utilisé comme un pansement primaire : nécessite un pansement secondaire • Agit comme un produit de remplissage de la plaie

suite

Formulaire des pansements pour plaies

Pansements pour plaies	Description du produit	Considérations relatives à l'utilisation
Hydrocolloïdes	<ul style="list-style-type: none"> • Pansements en feuille occlusive avec couche extérieure en polyuréthane • Peuvent contenir de la gélatine, de la carboxyméthylcellulose sodique et/ou de la pectine • Disponibles en différentes épaisseurs, tailles et formes • Une odeur caractéristique peut accompagner le changement de pansement et ne doit pas être confondue avec une infection • Également disponibles sous forme de granules ou de poudres 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les plaies présentant un faible niveau d'exsudat et/ou pour faciliter le débridement autolytique • Contre-indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> · Plaies modérément et fortement exsudatives · Plaies infectées · Cavités profondes · Ulcères des membres inférieurs avec insuffisance artérielle • Utilisé comme un pansement primaire et/ou secondaire • Surveiller pour les signes de macération de la peau périlésionnelle • Utiliser avec précaution sur une peau fragile
Hydrogels	<ul style="list-style-type: none"> • Polymères à forte teneur en eau (30-90%) • Peut contenir de la pectine, du collagène et des agents de conservations • Disponibles sous forme de gels, de feuilles solides ou imbibé dans une gaze 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les plaies avec un exsudat minimal ou nul pour ajouter de l'humidité et/ou pour faciliter le débridement autolytique • Contre-indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> · Plaies modérément et fortement exsudatives · Plaies infectées · Ulcères des membres inférieurs avec insuffisance artérielle • Devrait être appliqué en une épaisseur minimale de 5 mm • Ne pas mélanger avec des composés de pâte iodée • La peau périlésionnelle peut avoir besoin d'être protégée de la macération
Pansements Hydrophiles	<ul style="list-style-type: none"> • Une pâte qui peut se conformer au lit irrégulier de la plaie et qui adhère dans un environnement humide 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les plaies présentant un exsudat faible à modéré dans des zones difficiles à panser • Facilite le débridement autolytique
Produits Hypertoniques	<ul style="list-style-type: none"> • Solution ou cristaux de chlorure de sodium hypertonique imprégnés dans un ruban de gaze ou dans une gaze régulière • Attire le liquide des cellules de surface par osmose • Disponibles en différentes tailles 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour les plaies avec tissu nécrotique pour faciliter le débridement autolytique, ou pour les plaies très exsudatives • Contre-indiqué pour les plaies avec : <ul style="list-style-type: none"> · Tissu de granulation · Tendon exposé · Faible exsudat • Nécessite un pansement secondaire • Peut être douloureux sur les tissus sensibles
Couches de contact synthétique non adhérentes	<ul style="list-style-type: none"> • Pansements en feuille poreuse à faible adhérence aux tissus • Pour permettre le transfert de l'exsudat vers le pansement secondaire • Peut être composé de silicone, de pétrole, de paraffine, tulle médicamenteux ou non médicamenteux • Options contenant de l'argent, du PHMB, des dérivés de la chlorhexidine et des composés iodés sont disponibles • Différents formats disponibles 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour : <ul style="list-style-type: none"> · Plaies douloureuses · Plaies avec tissu de granulation friable · Prévention de l'adhérence des pansements secondaires à la plaie · L'administration de pâtes, crèmes, gels antiseptiques ou antimicrobiens, etc.
Pansements pour la gestion de la douleur	<ul style="list-style-type: none"> • Pansements en mousse avec libération continue d'ibuprofène (IBU) 	<ul style="list-style-type: none"> • Indiqué pour le traitement des plaies douloureuses et exsudatives • Doit être appliqué directement sur la surface de la plaie pour permettre une absorption efficace • Faible adhérence facilitant le retrait • Ne pas dépasser la dose recommandée • N'a pas d'impact sur les niveaux systémiques d'ibuprofène et ne présente pas de risque de complications gastro-intestinales

Définitions:

- **Pansement primaire** : Pansement en contact direct avec le lit de la plaie
- **Pansement secondaire** : Recouvre un pansement primaire – pas tous les pansements secondaires favorisent l'isolation thermique et la rétention des exsudats.
- **Couche de contact** : Pansements minces, à une seule couche, conçus pour protéger les tissus fragiles à la base de la plaie.

- **Pansement occlusif** : Scelle une plaie de l'environnement extérieur et ne permet pas l'évaporation de l'humidité.
- **Pansement semi-occlusif** : Ce genre de pansement permet à l'oxygène de pénétrer dans le pansement et à l'humidité de s'évaporer.
- **Taux de transmission de la vapeur d'eau (MVTR)** : La quantité d'humidité qui peut s'évaporer à travers le pansement.

