



### Dans le soin des plaies, on peut distinguer les pansements « passifs » et « actifs » :

- Les pansements « passifs » ont pour but d'absorber et de protéger la plaie en la recouvrant. Il faut les remplacer régulièrement. Ils n'ajoutent rien au processus de cicatrisation et ne créent pas de milieu humide dans la plaie.
  - o Exemples : compresses de gaze imprégnées ou non (Melolin®, Stella®, Tulle®,...)
- Les pansements « actifs » ont pour but de garder un milieu humide contrôlé, permettant une guérison plus rapide de la plaie. Ils vont interagir avec le liquide présent dans la plaie : ils absorberont le liquide excédentaire ou, lorsque la plaie est trop sèche, la réhydrateront. Grâce à ce contrôle des exsudats, ils créent le microclimat nécessaire à une cicatrisation optimale de la plaie. Si l'on n'observe aucun signe d'infection, les pansements actifs peuvent être laissés sur la plaie jusqu'à saturation. Le temps d'application peut ainsi varier entre un et dix jours.
  - o Exemples : Duoderm®, Aquacel®, Hydrocoll®, Hydrosorb®, Carboflex®,...

### La cause de la plaie et son aspect détermineront le choix du pansement :

- **Couleur de la plaie :** La couleur de la plaie indique la phase de guérison dans laquelle elle se trouve et détermine les objectifs des soins ou du traitement.



1. Dans la *phase noire*, la plaie est constituée de tissu nécrosé noir (en général sec), avec éventuellement des signes d'inflammation. Le tissu nécrosé est un tissu mort sur lequel une plaie ne peut cicatriser. Le traitement consiste à éliminer la nécrose (débrider).



2. Les *plaies jaunes* sont en général exagérément exsudatives et souvent infectées. De la nécrose liquéfiée peut également être présente. Le traitement consiste à nettoyer par absorption l'excès d'exsudat qui constitue un foyer de bactéries et empêche la guérison.



3. La *phase rouge* est le stade du fond vital de la plaie dans lequel s'opère la granulation. Ce tissu de granulation est vulnérable et doit être continuellement alimenté en oxygène et en nourriture. Il doit être protégé de l'assèchement et des dégâts mécaniques. Le traitement consiste à protéger la plaie en entretenant un microclimat humide pour stimuler la guérison.

Dans le cas d'une plaie mixte (plusieurs couleurs), on commence par traiter le facteur le plus dérangentant (toujours aller vers une plaie rouge granulante : d'abord éliminer le noir et le jaune).

- **Présence d'infection :** Il faut agir immédiatement dès l'apparition des signes cliniques d'infection (rougeur, chaleur, douleur, perte de fonction, pus, fièvre,...).
  - o Désinfecter avec un antiseptique *aqueux* dirigé vers le germe et dont le taux de toxicité est le plus faible possible (p ex. chlorhexidine, polyvidone iodée)
  - o Eviter les solutions alcooliques, douloureuses et trop agressives. Eviter les antibiotiques locaux susceptibles de favoriser des résistances.
  - o En cas d'infection grave, privilégier les antibiotiques par voie systémique.

**On évitera le nettoyage des plaies avec des solutions désinfectantes quand ce n'est pas nécessaire, le rinçage au sérum physiologique est recommandé.**

- **Quantité d'exsudat :** La quantité de liquide dans la plaie est déterminante dans le choix du pansement : les plaies sèches et nécrotiques doivent être réhydratées, d'autres plaies doivent conserver le peu d'exsudat qu'elles contiennent. En principe le fond de la plaie doit rester juste assez humide pour ne pas se ramollir.
- **Plaie superficielle ou profonde :** Cette indication est également déterminante dans le choix du pansement. Il existe différents pansements adaptés aux plaies profondes (cavités).
- **Localisation :** Le pansement sera choisi en fonction de l'endroit où est située la plaie (articulations, siège,...).
- **Pourtour de la plaie/environnement :** Certains pansements (pansements en mousse,...) ne peuvent pas recouvrir les bords de la plaie afin d'éviter la macération. D'autres (hydrocolloïdes, films polyuréthane,...) doivent recouvrir 2 à 5 cm de peau saine afin d'éviter les fuites et les dégâts éventuels causés aux bords de la plaie lors du changement de pansement. En cas de peau fragilisée (personne âgée,...), on choisira des pansements qui adhèrent le moins possible.
- **Odeur :** Certains pansements (charbon,...) neutralisent les odeurs.

## Classification des pansements actifs

Type	Propriétés	Applications	Contre-indications	Exemples*
<p><b>Alginate</b></p> <p>Pansements naturels à base d'algues, forment une masse gélatineuse et douce avec le liquide de la plaie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- taux d'absorption élevé</li> <li>- adhère peu ou pas avec la plaie</li> <li>- effet hémostatique</li> <li>- favorise les échanges ioniques</li> </ul> <p><i>Nécessite un pansement secondaire</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies rouges et jaunes superficielles</li> <li>- plaies rouges et jaunes profondes</li> <li>- plaies fortement exsudatives</li> <li>- plaies à surface irrégulière</li> <li>- plaies chez des patients diabétiques</li> </ul>	<p>plaies sèches et nécrosées</p>	<p>Algosteril®            Algisite M®            Comfeel Seasorb®            Comfeel Seasorb Filler®            Kaltostat®            Sorbalgon®            Sorbalgon T®            Suprasorb A®            Tegaderm alginate®</p>
<p><b>Pansements au collagène</b></p> <p>Poudre ou petites éponges qui se gélifient au contact des exsudats et absorbent les débris cellulaires, libèrent dans les tissus du collagène</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- permet d'absorber beaucoup d'exsudat</li> <li>- se dissout totalement dans la plaie</li> </ul> <p><i>Nécessite un pansement secondaire</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies dormantes non infectées</li> </ul>		<p>Catrix®            Opraskin®            Suprasorb C®</p>
<p><b>Hydrocolloïdes</b></p> <p>Substances semi-synthétiques contenant des particules absorbantes de gélatine et/ou de pectine et/ou de carboxyméthylcellulose</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- maintient le milieu humide</li> <li>- protège contre milieu extérieur</li> <li>- absorbe lentement l'exsudat et se gélifie sans adhérer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies peu à moyennement exsudatives</li> <li>- prévention des lésions de pression</li> <li>- stomathérapie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies infectées ou à risque d'infection</li> <li>- exsudat important</li> <li>- brûlures 3<sup>ème</sup> degré</li> </ul>	<p>Askina Biofilm®            Comfeel Plaque®            Duoderm Extra Mince®            Duoderm Signal®            3M Tegaserb®            Replicare Ultra®            Hydrocoll®, Hydrocoll Thin®            Suprasorb H®</p>
<p><b>Hydrofibres</b></p> <p>Fibres de carboxyméthylcellulose absorbant verticalement et rapidement l'exsudat</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- permet de garder liquide et bactéries dans ses fibres sans les rejeter dans la plaie</li> <li>- se gélifie sans adhérer</li> </ul> <p><i>Nécessite un pansement secondaire</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies moyennement ou fortement exsudatives</li> <li>- plaies infectées (changement quotidien !)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies sèches</li> <li>- brûlures 3<sup>ème</sup> degré</li> </ul>	<p>Aquacel®</p>
<p><b>Hydrogels</b></p> <p>Substances composées de macromolécules de dextranomères, carboxyméthylcellulose, alginate, pectine, ... incorporées dans une structure constituant un gel</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- apporte de l'humidité dans la plaie</li> <li>- stimule un débridement naturel en cas de nécrose</li> <li>- effet rafraîchissant</li> </ul> <p><i>Nécessite un pansement secondaire</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies nécrotiques</li> <li>- plaies sèches</li> <li>- plaies fibrineuses</li> <li>- plaies en voie de détersion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies infectées ou à risque d'infection</li> <li>- plaies suintantes</li> </ul>	<p>Clearsite®, Purilon®,            Duoderm Hydrogel®,            Hydrosorb®, Intrasite® gel,            Flamigel®, Novogel®,            2nd Skin®, Solo Site®,            Suprasorb G®,            Tegaderm Hydrogel®,            Urgo Hydrogel®</p>

<i>Type</i>	<i>Propriétés</i>	<i>Applications</i>	<i>Contre-indications</i>	<i>Exemples*</i>
<b>Films de polyuréthane</b>  Films élastiques, enduits d'adhésif hypoallergénique, perméables à la vapeur d'eau et à l'air, imperméables aux liquides et aux bactéries	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aucune propriété d'absorption</li> <li>- maintient le milieu humide</li> <li>- permet de surveiller l'évolution de la plaie (transparent)</li> <li>- protège l'épiderme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies rouges superficielles non infectées et peu exsudatives</li> <li>- protection peau fragile ou suture</li> <li>- pansement secondaire occlusif</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies infectées</li> <li>- plaies exsudatives</li> <li>- plaies nécrotiques</li> </ul>	Bioclusive® Cutifilm®, Hydrofilm® Mefilm® Nikoderm® Opraflex® Opsite® Stabilon® Suprasorb F® Tegaderm®
<b>Hydrocellulaires</b>  Pansements en mousse de polyuréthane à grande capacité d'absorption, constitués de plusieurs couches	<ul style="list-style-type: none"> <li>- absorbe et retient les exsudats</li> <li>- très grande capacité d'absorption</li> <li>- imperméable aux liquides et bactéries de l'extérieur</li> </ul> <p><i>Nécessite un pansement secondaire</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies rouges et jaunes, superficielles et profondes</li> <li>- plaies avec exsudat moyen ou abondant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies infectées</li> <li>- plaies sèches</li> </ul> <p><i>Antiseptiques chlorés (Carrel-Dakin) et eau oxygénée</i></p>	Allevyn® Biatain® Cavi-Care® Coldex® Tegaderm Foam® Lyofoam® Mepilex® Permafoam® Suprasorb P® Tielle®, Hydrosorb®
<b>Compresse au charbon</b>  Compresse contenant du charbon activé qui absorbe les odeurs et limite la prolifération bactérienne	<ul style="list-style-type: none"> <li>- réduit l'odeur organique des plaies infectées</li> <li>- action purificatrice par absorption</li> </ul> <p><i>Nécessite un pansement secondaire</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies jaunes nauséabondes</li> <li>- plaies avec exsudat moyen à abondant</li> <li>- plaies oncologiques</li> <li>- plaies infectées</li> </ul>		Actisorb® Carboflex® Carbonet® Kaltocarb® Lyofoam C®
<b>Pansements à base d'argent</b>  Pansement libérant des particules argentées pendant une période assez longue et en fonction de la quantité d'exsudat absorbée	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diminue la charge bactérienne</li> <li>- stimulation épithéliale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies infectées</li> <li>- plaies atones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- examen IRM</li> <li>- contact électrodes, gel conducteur</li> </ul> <p><i>Antiseptiques contenant de l'iode et NaCl</i></p>	Acticoat® Acticoat 7® Aquacel Ag® Biatain Ag® Comfeel Ag®
<b>Compresse interactives</b>  Compresse contenant des billes de polyacrylate activées par la solution de Ringer	<ul style="list-style-type: none"> <li>- crée un cycle pansement-plaie</li> <li>- humidifie la plaie</li> <li>- absorbe germes, débris, exsudats</li> </ul> <p><i>Nécessite un pansement secondaire</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- plaies nécrosées à déterger</li> <li>- plaies exsudatives, chroniques, atones</li> </ul>		Tenderwet®

\*Liste non exhaustive