

Les soins de plaies

Jaumotte Isabelle
Infirmière référente en soins de plaie
Clinique Saint-Luc Bouge

Plan de la présentation

A) ANALYSE ET EVALUATION D'UNE PLAIE?

- ANAMNESE DU PATIENT
- QUE DOIT-ON EVALUER?
- FACTEURS DEFAVORABLES A LA CICATRISATION
- CONSEQUENCES POUR LE PATIENT

B)TRAITEMENT DE LA PLAIE

- GESTION DES EXSUDATS
- CONTRÔLE DE LA BALANCE BACTERIENNE
- QUAND ADMINISTRER DES ANTIBIOTIQUES
- NETTOYAGE DE LA PLAIE
- DETERSION DE LA PLAIE ET SES OBJECTIFS
- PANSEMENT IDEAL
- CLASSIFICATION DES PANSEMENTS

C)REMARQUES

D)LE PIED DIABETIQUE

Analyse et évaluation d'une plaie?

L'ANAMNESE DU PATIENT EST UNE PRIORITE POUR ETABLIR UN TRAITEMENT APPROPRIE

- DATE DE NAISSANCE, SEXE
- ANAMNESE GENERALE ET VASCULAIRE
- DUREE DE L'ULCERE ACTUEL ET ANTERIEUR

Analyse et évaluation d'une plaie?

L'ANAMNESE DU PATIENT (SUITE 2)

- ULCERE VEINEUX, ARTERIEL ET MIXTE
- TEMPERATURE AU TOUCHER
- CHIRURGIE VEINEUSE OU TRAUMA PELVIEN
- DOULEUR AU REPOS
- ULCERE TRAUMATIQUE

Analyse et évaluation d'une plaie?

L'ANAMNESE DU PATIENT (SUITE 3)

➤ PLAIE CHIRURGICALE



➤ ESCARRE



Analyse et évaluation d'une plaie?

L'ANAMNESE DU PATIENT (SUITE 3)

➤ BRULURE



➤ ECZEMA



➤ PLAIE CHEZ UN PATIENT DIABETIQUE

Analyse et évaluation d'une plaie?

L'ANAMNESE DU PATIENT (SUITE 4)

➤ HYPOXIE CARDIAQUE ET ARTERITIQUE

➤ HYGIENE LIMITE



➤ MOBILITE

➤ CONTINENCE



➤ DOULEUR

➤ TRAITEMENT GENERAL

➤ ETAT NUTRITIONNEL



Analyse et évaluation d'une plaie?

L'ANAMNESE DU PATIENT (SUITE 5)

➤ ALLERGIE



ATTENTION NE JAMAIS METTRE DANS UNE PLAIE CE QU'ON NE METTRAIT PAS DANS LES YEUX

Analyse et évaluation d'une plaie?

L'ANAMNESE DU PATIENT (SUITE 6)

- PLAIE PAR AGENT CHIMIQUE ET CAUSTIQUE EXOGENE



- PLAIE D'ORIGINE INFECTIEUSE



Analyse et évaluation d'une plaie?

A) ANALYSE

- DOPPLER



B) EXAMENS PARACLINIQUES

- HEMOGLOBINE
- ALBUMINURIE
- FACTEURS RHUMATOIDE

Analyse et évaluation d'une plaie?

C) RECHERCHE DE SIGNES CLINIQUES D'INFECTION

➤ RECHERCHE DE CONTACT OSSEUX



➤ BIOPSIE CHIRURGICALE

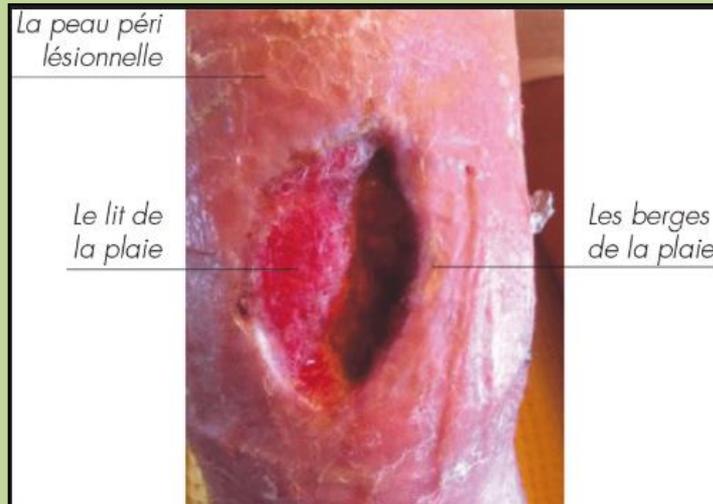


➤ RMN, SCANNER

➤ SCINTIGRAPHIE LEUCOCYTES MARQUES

Analyse et évaluation d'une plaie?

D) EVALUER



- LES BORDS DE LA PLAIE
- LE LIT DE LA PLAIE (NECROSE, TISSUS DE GRANULATION, EXSUDAT FAIBLE OU ABONDANT, ODEUR, LA CHARGE BACTERIENNE, LA DYSFONCTION CELLULAIRE TEL QUE LA TUMEUR DE LA PEAU)

TRES IMPORTANT POUR ETABLIR UN TRAITEMENT ADAPTE

Analyse et évaluation d'une plaie?

D) EVALUER (SUITE 2)

➤ TAILLE ET PROFONDEUR



LA PEAU AVOISINANTE



Facteurs défavorables à la cicatrisation

FACTEURS DEFAVORABLES

- ANEMIE
- DIABETE (ET SES PATHOLOGIES ASSOCIEES)
- MALNUTRITION
- OBESITE
- TABAGISME
- AGE AVANCE
- STRESS IMPORTANT
- LES DEFAUTS DE CIRCULATIONS/HYPERPERFUSION
- LES TRAITEMENTS DEJA CITES LORS DE L'ANAMNESE

Facteurs défavorables à la cicatrisation

FACTEURS DEFAVORABLES (SUITE 2)

- MANQUE DE COLLABORATION, HYGIENE LIMITE, IMMOBILITE
- HYPOXIE
- PROBLEMES CARDIAQUES ET ARTERITIQUES
- ANTICOAGULANTS
- PATHOMIMIE
- ISCHEMIE

B: CONSÉQUENCES POUR LE PATIENT

- SOCIALE
- PERTE D'EMPLOI
- EMOTIONNELLES
- IMAGE DE SOI, ISOLEMENT, REPLI SUR SOI
- PHYSIQUES
- DOULEURS, PERTES FONCTIONNELLES



Traitement de la plaie

1) GESTION DES EXSUDATS

- TROP D'EXSUDATS RETARDE LA CICATRISATION



Traitement de la plaie

2) CONTRÔLE DE LA BALANCE BACTERIENNE (Antibiotiques)

SIGNES ET SYMPTOMES D'UNE INFECTION

- ODEUR
- EXSUDAT
- SEPTICEMIE
- PLAIES LIEES AUX ANIMAUX (EX: GRIFFE DE CHAT)

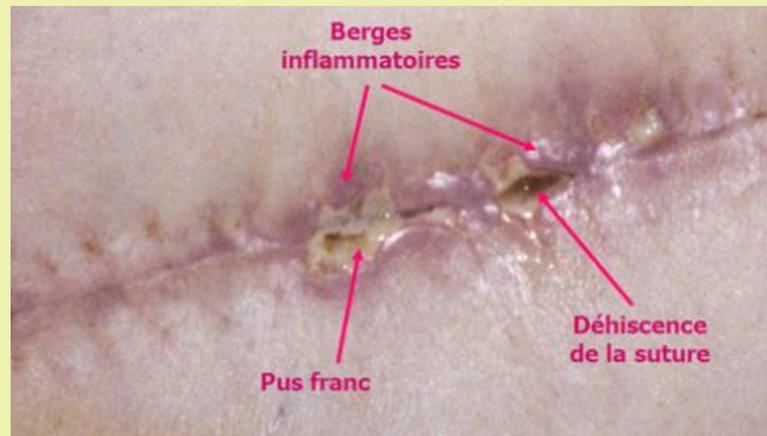


Traitement de la plaie

➤ PLAIES DE DECUBITUS



➤ PLAIES CHIRURGICALES



Traitement de la plaie

3) QUAND ADMINISTRER DES ANTIBIOTIQUES?

- EN PRESENCE DE GERMES PATHOGÈNES EX: STAPH. AUREUS ET PSEUDO. AERUGINOSA...

- SIGNES D'INFECTIONS EVIDENTS (ERYSIPÈLE, CELLULITE, LYMPHANGITE,...)



- PLAIE A FORTE EXSUDATION, DOULEUR, BERGES ROUGES ET LUISANTES



- PLAIES CHIRURGICALES



Traitement de la plaie

4) NETTOYAGE DE LA PLAIE

- NETTOYER UN PLAIE AU SERUM PHYSIOLOGIQUE
- POUR LES PLAIES SPERFICIELLES ET SANS FACTEUR AGGRAVANT ,ON PEUT UTILISER DE L'EAU ET UN PAIN DERMATOLOGIQUE
- UN ANTISEPTIQUE (ISOBETADINE) POUR LES PATIENTS DIABETIQUES



- NETTOYER UNE PLAIE AU SERUM PHYSIOLOGIQUE AVANT UN FROTTIS



Traitement de la plaie

4) NETTOYAGE DE LA PLAIE (SUITE1)

- ORDONNER LES SOINS D'HYGIENES DES JAMBES ET PIEDS PAR ECRIT AVANT LA REFECTION DES PANSEMENTS
- NE PAS MELANGER LES ANTISEPTIQUES EX: HIBIDIL ET ISOBETADINE
- LA DOUCHE EST PARFOIS AUTORISEE JAMAIS LES BAINS
- NOUS AVONS DE PLUS EN PLUS DE PATIENTS QUI SE PRESENTENT AVEC DES ASTICOTS DANS LES PLAIES A CAUSE DES FORTES CHALEURS, MAUVAISE HYGIENE, MACERATION A CAUSE DU PANSEMENT MAL CHOISI



Traitement de la plaie

4) NETTOYAGE DE LA PLAIE (SUITE 2)

- SOIT AVEC DU SERUM PHYSIOLOGIQUE
- SOIT AVEC UN ANTISEPTIQUE (DIABETIQUE)

5) DETERGER

- DETERGER LA PLAIE AVEC UNE LAME DE BISTOURI, CURETTE AUSSI SOUVENT QUE NECESSAIRE, INDIQUE POUR LA NECROSE, FIBRINE, HYPERKERATOSE

Traitement de la plaie

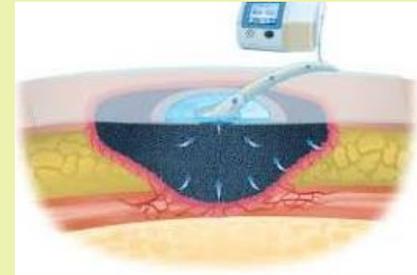
OBJECTIFS DE LA DETERSION

- ELIMINER LES OBSTACLES A LA CICATRISATION QUE SONT LA NECROSE, LA FIBRINE, LES DEBRIS TISSULAIRES ET LES TISSUS INFECTES
- DIMINUER LA CHARGE BACTERIENNE
- AGIR SUR L'INFLAMMATION
- PASSER AU STADE DE BOUGEONNEMENT
- CHANGER UNE PLAIE CHRONIQUE EN UNE PLAIE AIGUE

Traitement de la plaie

DIFFERENTES TECHNIQUES DE DETERSION

- DETERSION MECANIQUE : CURETTE, LAME 15, COMPRESSE SERUM PHYSIOLOGIQUE, VERSAJET ET LE VAC



- DETERSION CHIRURGICALE
- DETERSION ENZYMATIQUE → IRUXOL
- DETERSION AUTOLYTIQUE → ALGinate
- DETERSION BIOLOGIQUE: MAGGOTHERAPIE=LARVES



TOUTES SES DETERSIONS NATURELLES SONT OBLIGATOIRES ET INDISPENSABLES

Traitement de la plaie

PANSEMENT IDEAL

- **INDOLORE**
- **ADHERANT AU POURTOUR DE LA PLAIE MAIS PAS DANS LA PLAIE**
- **FACILE A OTER, MAIS AUSSI ATRAUMATIQUE LORS DU RETRAIT**
- **HYPOALLERGENIQUE**
- **FAVORISER LE MAINTIEN DE LA PLAIE DANS UN MILIEU CHAUD ET HUMIDE**

Traitement de la plaie

PANSEMENT IDEAL (SUITE1)

- ABSORBANT LES EXSUDATS
- PERMETTANT UN ECHANGE O₂ ET CO₂
- FAVORISANT LES DIFFERENTS STADES DE LA CICATRISATION
- INDOLORE
- ESTHETIQUE POUR VEILLER A L'IMAGE CORPORELLE

COUT ACCEPTABLE TRES IMPORTANT

Traitement de la plaie

DIFFERENTS PRODUITS SUR LE MARCHE

- APPARITION DE NOMBREUX PRODUITS VISANT NOTAMMENT A MIEUX MAITRISER L'HUMIDITE AU SEIN DU LIT DE LA PLAIE (PANSEMENTS ACTIFS) OU A Y AMENER DES ELEMENTS DEFICITAIRES (PANSEMENTS BIOLOGIQUES)

Traitement de la plaie

CLASSIFICATIONS DES MEDICAMENTS

PANSEMENTS PRIMAIRES

- DIRECTEMENT EN CONTACT AVEC LA PLAIE

LES HYDRO COLLOÏDES

PROPRIÉTÉS

- LES PANSEMENTS COMPOSES DE CARBOXYMETHYL-CELLULOSE CONTIENNENT DE L'ACRYLATES (COLLE DONNANT SOUVENT DES ALLERGIES)
- PEUT RESTER 7 JOURS MAXIMUM

- ® Algoplaque (Urgo)
- ® Comfeel Plus (Coloplast)
- ® Duoderm (Convatec)
- ® Duoderm E (Convatec)
- ® Hydrocoll (Hartmann)
- ® Lomatuell Pro (Lohmann & Rauscher)
- ® Nu-Derm (Hospithera)
- ® Replicare Ultra (Smith & Nephew)
- ® Suprasorb H (Lohmann & Rauscher)
- ® Tegaderm Hydrocolloid (3M)
- ® Ultec Pro (Medtronic)
- ® Urgomed (Urgo)

INDICATIONS

- ROUGEUR, PHLYCTENE
- NECROSE
- FIBRINE
- BOURGEONNEMENT /EPIDERMISATION
- PLAIE PEU EXSUDATIVE



FORMES

- FORME DECOUPABLE
- PATES ET POUDRES

DÉNOMINATIONS COMMERCIALES

- DUODERM
- COMFEEL Plus
- SUPRASORB H



LES HYDROGELS

PROPRIÉTÉS

▪ GELS CONTENANT UNE FORTE PROPORTION D'EAU CONTIENNENT AUSSI DU GLYCOL (ALLERGIES)

▪ DETERSION

- ® Curafil (Medtronic)
- ® Duoderm Hydrogel (Convatec)
- ® Flamigel (Flen Pharma)
- ® Hyalo4 Skin (Kela)
- ® Hydrosorb (Hartmann)
- ® Intrasite (Smith & Nephew)
- ® L-Mesitran (Medeco)
- ® Normlgel (Mölnlycke)
- ® Nu-Gel (Hospithera)
- ® Purilon (Coloplast)
- ® Suprasorb G (Lohmann & Rauscher)
- ® Tegaderm Hydrogel (3M)
- ® Urqo Hydrogel (Urqo)



INDICATIONS

▪ NECROSE ADHERENTE ETENDUE QUE L'ON SOUHAITE HUMIDIFIER
 ▪ FIBRINE
 ▪ PLAIE PAS OU PEU D'EXSUDAT
 ▪ EPITHELIALISATION FACILEMENT STIMULABLE



ÉRAFLURE



COUPURE



BRÛLURE

FORMES

▪ TUBE DE GEL



Après radiothérapie



Après traitement laser



Après coup de soleil

DÉNOMINATIONS COMMERCIALES

▪ PURILONG
 ▪ FLAMIGEL
 ▪ DUODERM HYDROGEL



LES ALGINATES

PROPRIÉTÉS

- FABRIQUES A PARTIR DE POLYMERES NATURELS D'ALGUES MARINS , A LIBERATION DE CALCIUM Ca+++
- DETERSION

- ® Algisite M (Smith & Nephew)
- ® Biatain Alginate (Coloplast)
- ® Curasorb (Medtronic)
- ® Flaminal (Flen Pharma)
- ® Kaltostat (Convatec)
- ® Sorbalgon (Hartmann)
- ® Suprasorb A (Lohmann & Rauscher)
- ® Suprasorb A + AG (Lohmann & Rauscher)
- ® Tegaderm Alginate (3M)
- ® Urgosorb (Urgo)

INDICATIONS

- ABSENCE OU QUANTITE LIMITEE DE NECROSE OU DE FIBRINE
- PAS D'INFECTION
- EXSUDAT MODERE A ABONDANT
- LE DEGRE D'EPITHELIALISATION N'EST PAS DETERMINANT POUR LE CHOIX DE CES PANSEMENTS. ILS PEUVENT AUSSI ETRE UTILISES EN CAS DE CREUSEMENT DES BERGES DE LA PLAIE



FORMES

- COMPRESSES
- MECHEs



DÉNOMINATIONS COMMERCIALES

- SUPRASORB A
- FLAMINAL HYDRO
- FLAMINAL FORTE



LES HYDROFIBRES

PROPRIÉTÉS

- PANSEMENTS COMPOSES DE FIBRES HYDROCOLLOIDES DE SODIUM
- ABSORPTION IMPORTANTE

- ® Aquacel (Convatec)
- ® Aquacel-Ag (Convatec)
- ® Durafiber (Smith & Nephew)
- ® Suprasorb Liquacel (Lohmann & Rauscher)
- ® Urgoclean (Urgo)

INDICATIONS

- ABSENCE OU QUANTITE LIMITEE DE NECROSE OU FIBRINE
- PAS D'INFECTION
- EXUDAT MODERE A ABONDANT
- LE DEGRE D'EPITHELIALISATION N'EST PAS DETERMINANT POUR LE CHOIX DE SES PANSEMENT. IL PEUT AUSSI ETRE UTILISES EN CAS DE CREUSEMENT SOUS LES BERGES DE LA PLAIE



FORMES

- COMPRESSE
- MECHES

DÉNOMINATIONS COMMERCIALES

- AQUACEL
- ALLEVYN



LES HYDROCELLULAIRES

PROPRIÉTÉS

- PANSEMENTS SYNTHÉTIQUES COMPOSÉS DE PARTICULES ABSORBANTES (MOUSSE DE POLYURETHANE)
- ABSORPTION IMPORTANTE

- ® Allevyn (Smith & Nephew)
- ® Biatain (Coloplast)
- ® Biatain-Ag (Coloplast)
- ® Biatain Silicone (Coloplast)
- ® Copa (Medtronic)
- ® Mepilex (Mölnlycke)
- ® Mepilex-Ag (Mölnlycke)
- ® Permafoam (Hartmann)
- ® Polymem Quadrafoam (Hospithera)
- ® Suprasorb P (Lohmann & Rauscher)
- ® Tegaderm Foam (3M)
- ® Tielle (Hospithera)
- ® Urgostart (Urgo)
- ® Urgotul Ag (Urgo)
- ® Urgotul Ag Lite (Urgo)
- ® Urgotul Lite (Urgo)

INDICATIONS

- PLAIE EXSUDATIVE À TRÈS EXSUDATIVE
- EPIDERMISATION/BOURGEONNANTE



FORMES

- PLAQUE
- PLAQUE ADHÉSIVE

DÉNOMINATIONS COMMERCIALES

- MEPILEX
- BIATAIN
- MEPILEX BORDER



LES PANSEMENTS AU SILICONE

PROPRIÉTÉS

■ A BASE DE SILICONE



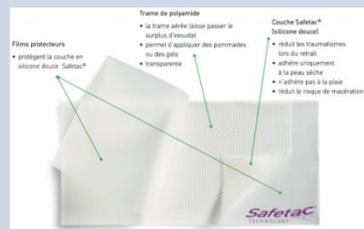
INDICATIONS

■ PLAIE SUPERFICIELLE OUVERTE

■ PLAIE FERMÉE (CHOLOIDE OU CICATRICE DISGRACIEUSE)

FORMES

■ INTERFACES TRANSPARENTE SILICONEE

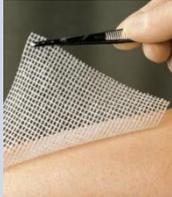


DÉNOMINATIONS COMMERCIALES

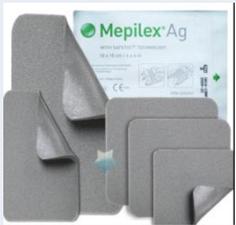
■ MEPITEL (PLAIE SUPERFICELLE)
 ■ CICA-CARE (PLAIE DISGRASIEUSE)



LES PANSEMENTS GRAS

<p>PROPRIÉTÉS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PANSEMENTS COMPOSES DE VASELINE, PARAFFINE 		
<p>INDICATIONS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PROTECTION DES PLAIES SUPERFICIELLES, ERAFLURES ET BRULURES ▪ HYDRATATION DES PLAIES SECHES ▪ COUT MODERE 		
<p>FORMES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TULLE 		
<p>DÉNOMINATIONS COMMERCIALES</p>	<p>Adaptic (Laboratoire SYSTAGENIX) Atrauman (Laboratoire HARTMANN) Hydrotul (Laboratoire HARTMANN) Jelonet (Laboratoire SMITH & NEPHEW) Physiotulle (Laboratoire COLOPLAST) Urgotul (Laboratoire URGO)</p>		

LES PANSEMENTS A L'ARGENT ET HYDROCELLULAIRE

<p>PROPRIÉTÉS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ANTIBACTERIEN (STAPH. AUREUS,PSEUDO; AERUGINOSA,E. COLI, CANDIDA ALBICANS) 		
<p>INDICATIONS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪AIDE A LA GESTION DE L'EXSUDAT (MODERE OU ABONDANT) ▪PAS BESOIN PANSEMENT SECONDAIRE ▪INFECTEE 		
<p>FORMES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ADHESIF OU PAS 		
<p>DÉNOMINATIONS COMMERCIALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪BIATAIN AG ▪MEPILEX AG ▪ALLEVYN AG 		

LES PANSEMENTS A L'ARGENT ET...

<p>PROPRIÉTÉS</p>	<p>a) AUX IONS D'ARGENTS ET AQUACEL b) AUX NANO-CRISTAUX D'ARGENT c) AUX ALGINATES</p>		
<p>INDICATIONS</p>	<p>▪ PLAIES INFECTÉES</p>		
<p>FORMES</p>	<p>▪ MECHES ▪ COMPRESSES ▪ DECOUPABLES ▪ TULL</p>		
<p>DÉNOMINATIONS COMMERCIALES</p>	<p>a) AQUACEL AG b) ACTICOAT 7 c) SUPRASOR A</p>		

LES PANSEMENTS A BASE DE MIEL

PROPRIÉTÉS

■ PANSEMENT A BASE DE MIEL

INDICATIONS

- PLAIE ANGIODERMITE NECROTIQUE
- PLAIE FIBRINEUSE
- PLAIE BOURGEONNANTE
- PLAIE INFECTEE
- PLAIE SUIVANTE



Indication
 - Ulcère du pied ou de la jambe, - Plaies de pression, - Plaies infectées
 Plaies fibrineuses, - Plaies malodorantes, - Zones donneuses et receveuses de greffes, - Brûlures, - Plaies chirurgicales, - Plaies



FORMES

■ TULLE



Indications :
 Pansement stérile :
 - Plaies avec peu d'exsudat
 - Escarres du 1er degré
 - Brûlures
 - Plaies post-opératoire
 - Abrasions de la peau



DÉNOMINATIONS COMMERCIALES

■ HONEY PATCH, IL EXISTE PLUSIEURS SORTENT DONT L'INDICATION DEPEND DU STADE DE LA PLAIE



Indications :
 - Plaies avec peu d'exsudat
 - Escarres du 1er degré
 - Brûlures
 - Plaies post-opératoire
 - Abrasions de la peau



- Création d'un milieu humide, favorable à la cicatrisation
 - Diminution du risque d'infection dans la blessure
 - Réduction des odeurs désagréables

LES PANSEMENTS ANTI-DOULEUR

PROPRIÉTÉS

- HYDROCELLULAIRE ET IBUPROFENE

INDICATIONS

- PLAIS CHRONIQUES EXSUDATIVES ET NON INFECTEES
- PLAIES CANCEREUSE (PALLIATIVE)
- PEUT RESTER 7 JOURS



FORMES

- PLAQUE

DÉNOMINATIONS
COMMERCIALES

- BIATAIN IBU



LES PANSEMENTS A L'ACIDE HYALURONIQUE

<p>PROPRIÉTÉS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'ACIDE HYALURONIQUE EST UN COMPOSANT PHYSIOLOGIQUE DE LA MATRICE EXTRA-CELLULAIRE QUI JOUE UN ROLE DANS LA CICATRISATION 		
<p>INDICATIONS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PLAIES NE REpondant PLUS AUX TRAITEMENTS USUELS (QUAND LES PATIENTS ARRIVENT AVEC DE LOURD ATCD DE TRAITEMENT PEU EFFICACE) ▪ MAINTENIR ELASTICITE CELLULAIRE, ACTIVATION DES FIBROBLASTES ET KERATINOCYTES 		
<p>FORMES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TULLE ▪ GEL ▪ CREME 		
<p>DÉNOMINATIONS COMMERCIALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ HYALO4 ▪ HYALOFILL 		

Traitement de la plaie

PLAIES ATONES



EX: SUPRASORB, CHIROXY, CREME A BASE DE CORTISONE

PANSEMENT A BASE DE CHARBON

- REDUIRE LES MAUVAISES ODEURS
- PLAIES BOURGEONNANTES

® Carboflex (Convatec)
® Carbonet (Smith & Nephew)
® Vliwaktiv (Lohmann & Rauscher)
® Vliwaktiv AG (Lohmann & Rauscher)



Traitement de la plaie

- NOUS NE FAISONS PAS DE PUBLICITE POUR LES FIRMES...
- NOUS VOUS AVONS SITE LES PANSEMENTS QUE NOUS UTILISONS LE PLUS COURAMMENT ET AVEC UN COUT MODERE

Traitement de la plaie

PANSEMENTS SECONDAIRES

- COMPRESSE DE GAZ STERILE (PEU COUTEUX ET REMBOURSEMENT D'UNE PARTIE, A L'ACHAT DE 3 PAQUETS PRESCRIT PAR LE MEDECIN)



- PANSEMENT ABSORBANT



- LE MELOLIN N'EST PAS UN PANSEMENT ABSORBANT, NE PAS L'UTILISER A MAUVAIS ESSAIANT...



IL EST EFFICACE POUR LES FLAPES ET LES BRULURES SUPERFICIELLES ACCOMPAGNE D'UN PANSEMENT A BASE DE SILICONE (MEPITEL)

- LE FILM POLYURETANE S'UTILISE DIRECTEMENT SUR LA PLAIE (POUR LA POSE DE XYLOCAINE)

Traitement de la plaie

PANSEMENTS SECONDAIRES (SUITE 1)

- TOUJOURS FAIRE ATTENTION A LA DIMENSION DES BANDES VELPEAUX 10, 15, 20CM
- A SAVOIR LES BAS DE CONTENTION MAL POSES OU MAL INDIQUES PROVOQUERONT AUSSI UNE INSUFFISANCE CIRCULATOIRE QUI INFLUENCERA SUR UN RALENTISSEMENT DANS LE PROCESSUS DE LA CICATRISATION
- NE JAMAIS METRE DE BAS DE CONTENTION POUR LES ATHERITIQUES



REMARQUES

- FLEXIFIX GENTLE A BASE DE SILICONE EST IDEAL POUR LE PORT DE BAS



- FAIRE LA DIFFERENCE ENTRE L'ALLERGIE AU PANSEMENT QUI PROVOQUE DES GRATTAGES ET LA PATHOMIMIE



- BIEN PROTEGER LES BERGES DE LA PLAIE SI TRAITEMENT ABRASIF OU SI EXSUDATION IMPORTANTE EX: VASELINE, PATE A L'EAU A OTER A CHAQUE REFECTION DE PANSEMENTS



REMARQUES

- REMBOURSEMENT MUTUELLE TOUS LES 3 MOIS POUR LES PLAIES CHRONIQUES A RAISON DE PLUS OU MOINS 20 EURO

indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui concerne les pansements actifs.

I - Identification du bénéficiaire

Nom:

Prénom:

N°-NISS:

II - Eléments à attester par le médecin traitant :

Il s'agit de la première notification, pour une première période de 3 mois.
Je soussigné, docteur en médecine, certifie que le bénéficiaire mentionné ci-dessus présente une plaie chronique qui est insuffisamment cicatrisée après un traitement classique de six semaines, du type suivant :

<input type="checkbox"/> Ulcère artériel;	<input type="checkbox"/> Ulcère des vascularites;	<input type="checkbox"/> Ulcère chronique non repris ci-dessus
<input type="checkbox"/> Ulcère veineux;	<input type="checkbox"/> Hydradénite suppurée;	lequel des pansements actifs sont la
<input type="checkbox"/> Ulcère diabétique;	<input type="checkbox"/> Plaie oncologique;	alternative thérapeutique, confirmé par
<input type="checkbox"/> Ulcère de pression de stade II, III ou IV;	<input type="checkbox"/> Plaie post-chirurgicale;	médecin spécialiste en dermato-vénéro
<input type="checkbox"/> Ulcère neuropathique (chez des patients non-diabétiques);	<input type="checkbox"/> Plaie par brûlure	après un examen diagnostique.

Il s'agit d'une 2ème notification, visant un renouvellement pour une nouvelle période de 3 mois.
Cette prolongation est justifiée sur base des raisons suivantes :
.....
.....

Il s'agit d'une 3ème notification, visant un renouvellement pour une nouvelle période de 3 mois.
Cette prolongation est justifiée sur base des raisons suivantes :
.....
.....

BIEN RECONNAITRE LES PLAIES POUR ETABLIR UN TRAITEMENT APPROPRIE

- PLAIES ARTERITIQUES



- PLAIES ANGIODERMITES NECROTIQUES



- PIED DE CHARCOTS



- PLAIES TRAUMATIQUES



- HYPERKERATOSES



BIEN RECONNAITRE LES PLAIES POUR ETABLIR UN TRAITEMENT APPROPRIE

ATTENTION SI UNE PLAIE NE GUERIT PAS, TOUJOURS PENSER
AU BASO



PYODERMA



- **ATTENTION LE REPOS STRICT EST TRES IMPORTANT POUR TOUTES LES PLAIES**
- **JAMBES SURRELEVEES = 50% DE LA GUERISON**

