

Le pansement infecté



Objectifs :

1. Reconnaître les signes d'une plaie infectée
2. Expliquer la prise en soins d'une plaie infectée
3. Connaître les antiseptiques

Plan

1. Pansement infecté : généralité
2. Comment prendre en soins une plaie infectée ?
3. Pansement infecté
4. Le débridage ou lâchage prescrit d'un point de suture
5. Quiz

1. Pansement infecté : généralité



L'infection de la plaie:

- Pénétration des germes dans les tissus **Profonds**
- Réaction de l'hôte → signes cliniques d'infection

Signes locaux ?

- ✓ Rougeur
- ✓ Chaleur
- ✓ Oedeme
- ✓ Douleur
- ✓ Odeur
- ✓ Absence de cicatrisation

Signes généraux ?

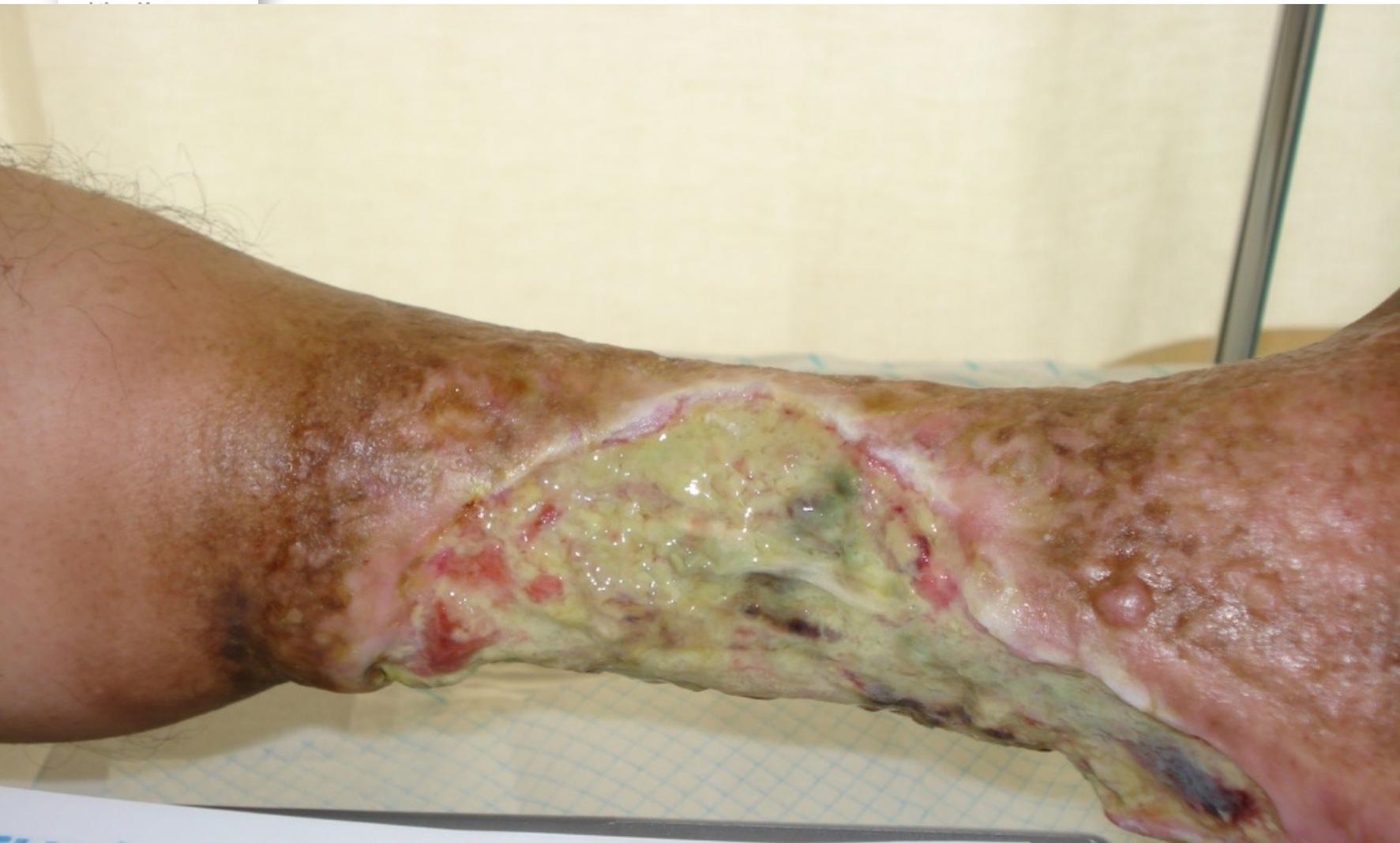
- ✓ Test inflammatoire (GB ↗, CRP ↗)
- ✓ T° ↗

3 critères principaux pour reconnaître une plaie infectée:

- ✓ Réaction inflammatoire excessive
- ✓ Ecoulement purulent OU exsudat plus important/ modifié
- ✓ Absence d'évolution de la plaie





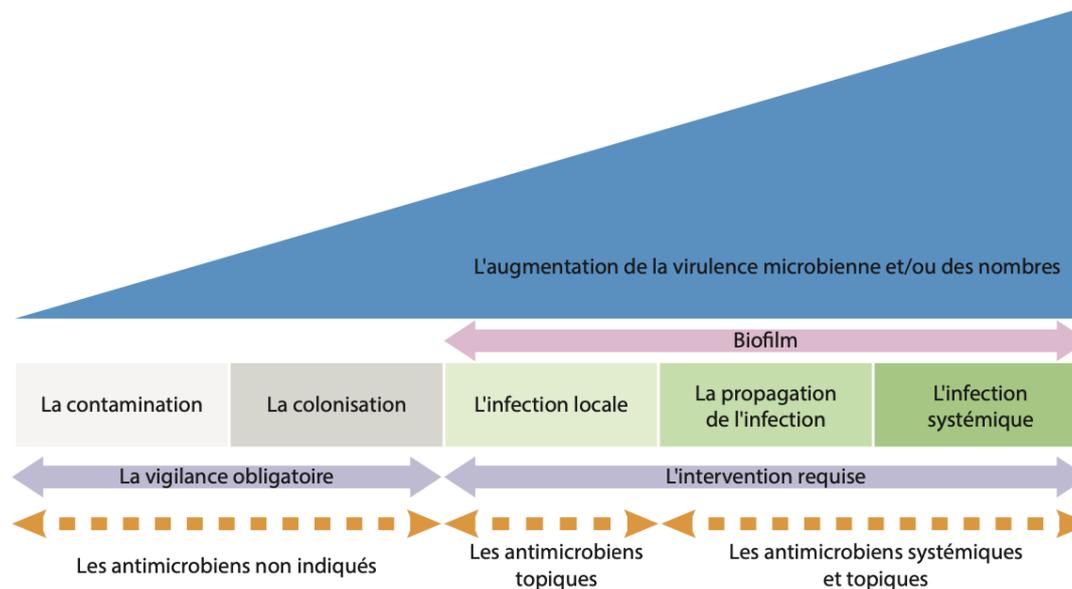




4 phases qui conduisent à l'infection d'une plaie

De la contamination à l'infection systémique

Figure 5: Antimicrobiens Topiques Courants - Indications et Contre-indications



Utilisé avec l'autorisation de l'Institut international d'infection des plaies (International Wound Infection Institute).

Tableau 5: Niveau de charge bactérienne de la plaie⁴²

Contamination	La contamination de la plaie est la présence de microbes non proliférants dans une plaie à un niveau qui n'induit pas la réponse de l'hôte. ^{43,44} Dès leur apparition pratiquement toutes les plaies ouvertes sont contaminées par des microbes. Les plaies chroniques sont contaminées par des sécrétions endogènes (flore naturelle) et des sources microbiennes exogènes, notamment la mauvaise hygiène des mains pratiquée par les cliniciens et l'exposition à l'environnement. ⁴⁵ Les défenses de l'hôte réagissent rapidement et détruisent les bactéries par un processus appelé phagocytose. ⁴⁶
Colonisation	La colonisation se réfère à la présence dans la plaie d'organismes microbiens qui subissent une prolifération limitée sans provoquer une réaction de l'hôte. ^{44,47} La croissance microbienne se produit à un niveau non critique et la cicatrisation n'est pas entravée ou retardée. ^{46,48} Les sources de microorganismes comprennent la flore naturelle, les sources exogènes ou sont le résultat d'une exposition à l'environnement.
Infection locale	Une infection locale se produit lorsque des bactéries ou d'autres microbes pénètrent plus profondément dans le tissu de la plaie et prolifèrent à un rythme qui provoque une réaction chez l'hôte. ^{43,47} L'infection locale est contenue dans un endroit, un système ou une structure. Dans les plaies chroniques en particulier, l'infection locale des plaies se présente souvent en signes subtils pouvant être considérés comme des signes discrets d'infection. ^{47,49} Ces signes peuvent se développer vers les signes manifestes classiques d'infection. Ces infections sont discutées plus en détail ci-dessous et dans le tableau 6.

suite

Propagation de l'infection	La <i>propagation de l'infection</i> décrit l'invasion du tissu environnant par des organismes infectieux qui se propagent à partir d'une plaie. Les microorganismes prolifèrent et se propagent à un tel point que les signes et les symptômes s'étendent au-delà de la bordure de la plaie. ^{50,51} La propagation de l'infection peut impliquer des tissus profonds, des muscles, des fascias, des organes ou des cavités corporelles.
Infection systémique	La propagation d'une infection à partir d'une plaie qui affecte le corps dans son ensemble, ⁵⁰ avec des microorganismes se propageant dans tout le corps par l'intermédiaire des systèmes vasculaires ou lymphatiques, constitue une infection systémique. La réponse inflammatoire systémique, la septicémie et la défaillance d'organes sont des signes d'infection systémique. ⁵¹

Utilisé avec l'autorisation de l'Institut international d'infection des plaies (International Wound Infection Institute).

Tableau 6: Signes et symptômes associés au fardeau bactérien

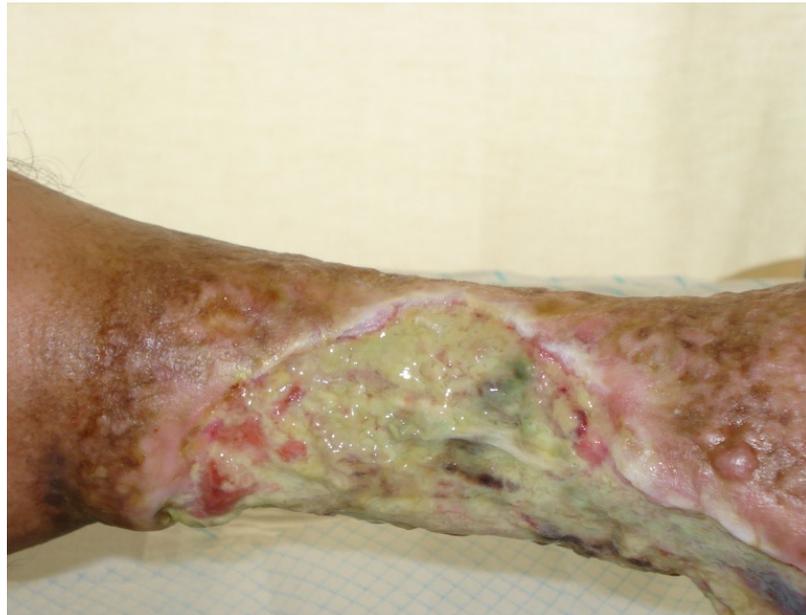
Contamination ⁵⁴	Colonisation ⁵⁴	Infection locale		Propagation de l'infection ^{50,51}	Infection systémique ^{50,51}
Toutes les plaies peuvent développer des microorganismes. Si les conditions nutritives et physiques appropriées ne sont pas disponibles pour chaque espèce microbienne, ou si elles ne parviennent pas à échapper aux défenses de l'hôte, elles ne se multiplieront pas et ne persisteront pas; leur présence n'est donc que transitoire et la cicatrisation n'est pas retardée.	Les espèces microbiennes croissent et se divisent avec succès, mais ne causent pas de dommages à l'hôte ou ne provoquent pas l'infection de la plaie.	Signes discrets (subtils) d'infection locale: <small>43,55-64</small> <ul style="list-style-type: none"> ▪ hypergranulation (tissu "vasculaire" excessif) ▪ granulation friable qui saigne facilement ▪ formation de sinus ou de pochettes dans le tissu de granulation ▪ aggravation, agrandissement de la plaie ▪ cicatrisation retardée ▪ douleur nouvelle ou croissante ▪ augmentation des mauvaises odeurs 	Signes évidents (classiques) d'infection locale: <small>43,55,56,63,64</small> <ul style="list-style-type: none"> ▪ érythème ▪ chaleur locale ▪ oedème ▪ exsudat purulent ▪ cicatrisation retardée ▪ douleur nouvelle ou augmentée ▪ augmentation des mauvaises odeurs 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ extension de l'induration ± érythème ▪ lymphangite ▪ crépitation ▪ bris/ déhiscence de la plaie avec ou sans lésions satellites ▪ malaise/ léthargie ou détérioration générale non spécifique ▪ perte d'appétit ▪ inflammation, gonflement des ganglions lymphatiques 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ septicémie ▪ sévère ▪ choc septique ▪ défaillance d'organes ▪ décès

Utilisé avec l'autorisation de l'Institut international d'infection des plaies (International Wound Infection Institute).

Paix aux germes de bonne volonté

- La colonisation bactérienne est indispensable à la cicatrisation et lutter contre elle par l'utilisation d'antibiotique ou d'antiseptique retarde ou empêche la cicatrisation
- !! L'apparition d'une infection empêche la cicatrisation

2. Comment prendre en soins une plaie infectée ?



Principes

1. Utiliser une méthode de travail qui **évite la propagation** des germes :
 1. vers un autre site,
 2. aux autres patients,
 3. à soi-même et au reste du personnel,
 4. au matériel.
2. **Terminer** par le pansement le plus infecté de l'unité de soins.
3. Un pansement infecté doit toujours être éliminé avec des gants
4. Sur la plaie : terminer par l'endroit le plus infecté (principes du « *plus propre au plus sale* »)

5. Tout écoulement suspect donnera lieu à un prélèvement
6. Tout écoulement de pus sera éliminé en exprimant la plaie
7. De préférence, préparer le matériel et puis ôter le pansement
8. **Eviter l'utilisation d'antibiotique topique** (Médicament qui agit uniquement à l'endroit où il est appliqué, sur la peau ou sur une muqueuse.)

Comment réaliser un prélèvement sur une plaie ?

Réaliser un prélèvement de plaie :

Principes

1. Ce soin doit être réalisé dès que l'on observe la présence d'un écoulement anormal, et ce, même sans P.M.
2. Avant de réaliser le prélèvement : laver au NaCl 0,9%
3. Réaliser le prélèvement au niveau des tissus sains et pas sur des tissus nécrotiques.



4. S'il y a plusieurs points d'écoulement, faire des prélèvements séparés en précisant les différents sites sur chaque écouvillon.

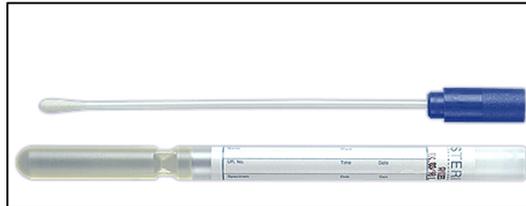
5. La demande d'analyse doit être dûment complétée : origine du liquide, cachet et signature du médecin, date de prélèvement
6. Chaque prélèvement doit être correctement identifié : nom, prénom, date de naissance de la personne, date de prélèvement et service.
7. Le prélèvement doit être directement acheminé vers le laboratoire et noté au D.I.

- L'interprétation des résultats d'un prélèvement bactériologique se fera après l'examen clinique du patient et de sa plaie.

Idem pansement sec +

- L.P.
- Compresses 10x10 et gants propres (pour pouvoir exprimer)

■ **Ecouvillon**



Ou

- **Seringue (+ petit bouchon) si écoulement important**



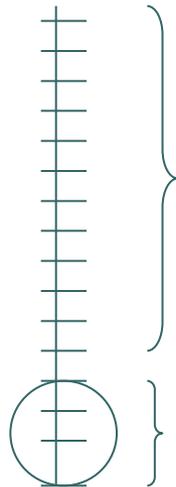
3. Pansement infecté



■ Matériel : Idem pst sec +

- Ecouvillon
- Compresses 10x10
- Gants propres

■ Procédure :

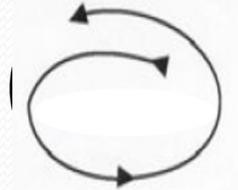


site n° 1 = zone saine / propre

site n° 2 = zone infectée

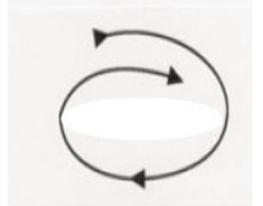
1. Oter le pansement souillé avec les gants.
2. Oter les gants et passer les mains à la SHA
3. Laver au NaCl 0,9% **site sain n°1**, sécher,
(de la plaie vers l'extérieur).

Plaie propre

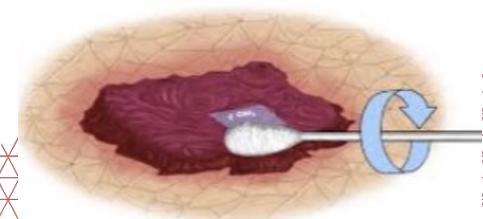


4. Laver au NaCl 0,9% le **site infecté n°2**
(de l'extérieur vers la plaie)

Plaie infectée



5. Réaliser le prélèvement



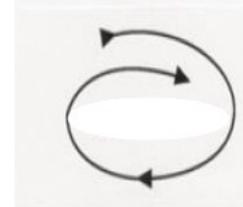
6. Exprimer au niveau du site infecté:

Mettre des gants propres, prendre les compresses 10x10 préparées.
Exprimer-> la compresse qui récolte est éliminée. Reprendre nouvelle compresse.....

7. Retirer les gants +SHA

8. Laver au NaCl 0,9%, sécher et aseptiser **le site n°2** avec la pince.

Plaie infectée



9. Pansement final

Remarques

- Rem. 1 :
Si petite cicatrice ou plusieurs orifices suintant au niveau de la cicatrice → Considérer le tout comme infecté

Remarques

- Rem. 2 :
Outre l'utilisation des As, les pansements à l'argent (ex: Acticoat, Biatain Ag, Aquacel Ag, miel,...) peuvent être également utilisés sur les plaies infectées
(cours sur les soins de plaie Q2)

4. Débridage ou Lâchage d'un fil ou d'une agrafe



Définition

- **Le débridage** consiste à pratiquer une petite ouverture au niveau d'une cicatrice fermée pour permettre l'écoulement d'un abcès, d'un hématome ou d'une collection vers l'extérieur.

Principes

- Ce réalise sur PM
- Le débridage est réalisé soit:
 - En lâchant un point de suture ou une agrafe (cicatrice récente)
 - En passant un stylet boutonné → *ne jamais forcé !*
- Réaliser un prélèvement de plaie sn
- Le débridage est parfois suivi sur PM, d'une irrigation ou de la mise en place d'une mèche (cicatrisation de seconde intention)

Matériel

- Idem pansement sec +
- Coupe-fil ou pince ôte agrafes, stylet boutonné
- Matériel pour le prélèvement (seringue + bouchon stérile ou écouvillon)
- Gants propres + compresses 10x10 en suffisance

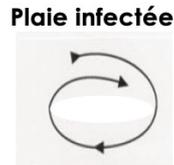
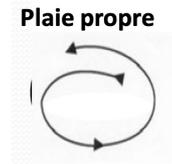
1. Laver avec du NaCl 0,9%, sécher et aseptiser.
2. Réaliser le débridage : lâcher le(s) point(s) et/ou passer le stylet.
3. Laver au NaCl 0,9%.
4. Réaliser le prélèvement (seringue + bouchon luer stérile ou écouvillon).
5. Exprimer la plaie avec des gants propres et à l'aide de compresses 10X10 préalablement préparées
6. Retirer les gants + SHA

7. Laver au NaCl 0,9%, sécher et aseptiser.

8. Si liquide propre (hématome) =>

ou

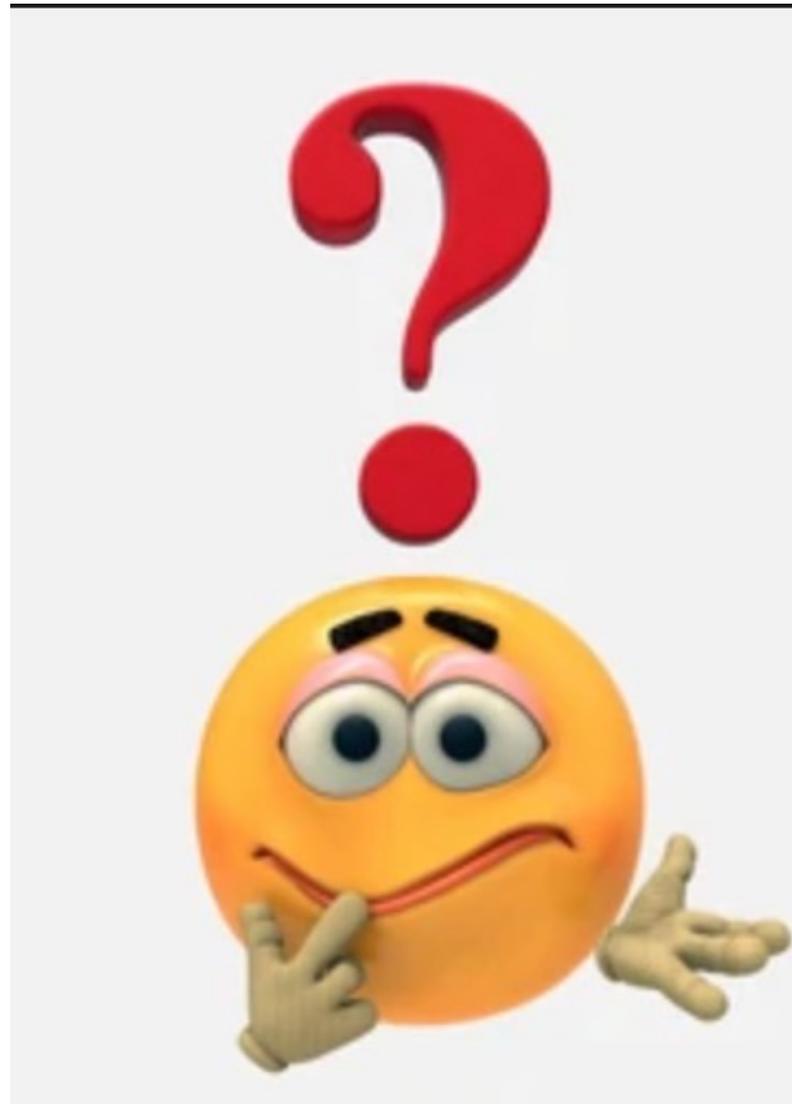
Si liquide infecté =>



9. Le débridage peut être suivi, d'une irrigation ou de la mise en place d'une mèche.

10. Appliquer un pansement absorbant.

Quizz



QUIZ pansement infecté

1. Il est recommandé d'appliquer un antibiotique topique sur une plaie infectée.

Vrai - faux

QUIZ pansement infecté

2. Il est recommandé de passer un antiseptique savon avant de réaliser un prélèvement de plaie.

Vrai - faux

QUIZ pansement infecté

3. Il est recommandé de passer du LP avant de réaliser un prélèvement de plaie.

Vrai - faux

4. QUIZ pansement infecté

4. Peut-on aseptiser de la façon suivante :
Iso savon – LP – sécher ?

Oui - Non

5. QUIZ pansement infecté

5. Madame Y. a été opérée.

Elle porte une VC, un drain, une suture abdominale, une plaie d'ulcère infectée.

Je dois ôter le drain.

J'ai besoin de 4 sets.

Vrai – faux