

Les recommandations

Précautions

- Pas d'hydrocolloïde car semi-occlusif
- Pas de tulle vaseliné sur nécrose chez les patients dont la plaie n'est pas revascularisée (risque d'infection +++)
- Pas de compression sauf sous avis médical et selon l'Indice de Pression Systolique (IPS) avec une contention allongement court

A proscrire

- Eviter les bandes nyllex qui ont tendance à faire garrot
- Eviter les vêtements trop serrants (chaussettes, slip...) et avoir des chaussures adaptées.



PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE DU PATIENT ARTÉRITIQUE Conseils et précautions



- Caractéristiques des lésions
- Prise en charge de la plaie
- Les pansements
- Les recommandations

Les signes d'une insuffisance artérielle

Pied froid,
douloureux



Abolition des
pouls artériels
distaux



Claudication



Lésions
nécrotiques
avec halo
inflammatoire



Prise en charge de la plaie

Soins de plaie

- Nettoyage de la plaie à l'eau et au savon doux
- Rinçage au sérum physiologique
- Séchage par tamponnement

La réfection du pansement se fait en fonction des exsudats.

Détersion

- Si la plaie est vascularisée :
 - Détersion mécanique
 - Détersion autolytique
- Pas de revascularisation = Pas de détersion
 - ➔ Momification avec Alginate + sollicitation du médecin traitant pour un éventuel avis chirurgical.

Les pansements

Exsudat Important	Exsudat Modéré	Plaie sèche
Alginate Ou Hydrofibre +/- Charbon (odeur)	Hydrocellulaire Ou Hydrogel Ou Hydroclean	Tulle gras et/ou Hydrogel Ou Hydroclean
Alginate Ou Hydrofibre +/- Charbon (odeur)	Hydrocellulaire Ou Hydrogel Ou Hydroclean	Hydrogel Ou Hydroclean
Hydrocellulaire Ou Alginate	Hydrocellulaire Ou Interface Ou Pansements gras	Hydrocellulaire Ou Interface Ou Pansement gras
X	X	Hydrocellulaire

Remarque : en fonction de l'exsudat de la plaie, utiliser un hyper absorbant