

Les recommandations

Précaution

Ne pas utiliser de Bétadine® sur les fiches des fixateurs externes (risque d'oxydation)

Si la plaie date de plus de 21 jours, ne pas utiliser d'antiseptiques mais préconiser la détersion au sérum physiologique.



PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE CHIRURGICALE Conseils et précautions



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

Prise en charge de la plaie

Plaie suturée simple

- Nettoyage avec un antiseptique
- Rinçage au sérum physiologique
- Application d'un antiseptique + cicaplaie ou hydrocellulaire siliconé

Plaie désunie

- Nettoyage antiseptique
- Rincer sérum physiologique
- Pansement selon exsudat avec méchage si nécessaire sans tasser et irrigation au besoin

Plaie potentiellement infectée

- Réaliser un bilan infectieux sur prescription médicale
- Préconisation d'application d'un pansement type :
 - Sorbact
 - Pansement argent
 - Alginate
- Contacter le chirurgien pour un avis spécialisé
- Si apparition de signes cliniques d'infection (température, écoulements, extension de la rougeur...), se rapprocher du service d'accueil des urgences
- Ne pas réaliser de prélèvement cutané au niveau de la plaie
- Ne pas mettre en place d'antibiothérapie sans avis médical.



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	Tulle gras et/ou 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