

Les pansements au charbon

Actisorb Plus® (Johnson Johnson)
Alione®(Coloplast)
Carbonet® (Smith Nephew)
Carboflex® (Convatec)



Présentation :

Sous forme de compresses tailles variables

Composition :

- Tissu de charbon actif enveloppé dans une trame avec interface non adhérente.
- Soit composé de fibres → absorbante,
- Soit ajout de sel d'Ag → propriété bactériostatique.

Propriétés :

Absorption des odeurs
Drainages des exsudats modérés.
Pansement séquentiel utilisé pendant la phase de déterision.

Indications :

- Plaies exsudatives malodorantes, infectées, (plaies cancéreuses)
- Associés avec d'autres classes de pansement sauf pansement hydrocolloïdes (odeur).

Code couleur : *jaune / rouge / déterision / infectée*



Plaies non suintantes.



En cas de plaie peu exsudative, appliquer un pansement gras entre la plaie et le charbon.

Avantages :

Pansement séquentiel, sont ajoutés à d'autres pansements.
Améliore le confort du patient et de l'entourage, surtout en ambulatoire.

Les tulle - Pansements Gras Interfaces.

Les Tulle et pansements gras non médicamenteux

Jelonet®(Smith Nephew)
Lomatulle® (Lohmann)
Mepitel®(Mölnlycke)
Physiotulle®(Coloplast)
Urgotul®(Urgo)
Vaselitulle® (Solvay Pharma)

Les Tulle médicamenteux

(Sous prescription médicale)
Antibiotulle® (Solvay Pharma)
Corticotulle®(Solvay Pharma)

Les Interfaces

Adaptic®(Johnson Johnson)
Cuticerin®(Smith Nephew)



Présentation :

Compresse de différentes tailles
Sous forme de rouleaux.

Compositions :

- Gaze hydrophile de viscose, de coton ou tricot de polyamide, imprégné soit de vaseline, paraffine ou silicone.
Pour d'autres : à base d'antibiotiques : néomycine-polymyxine B (antibiotulle®)
à base de triamcinolone (corticotulle®)
- Trame polyester imprégnées d'hydrocolloïdes + vaseline (Physiotulle®, Urgotul®)

- Trame de viscose imprégnées de vaseline ± paraffine (Adaptic®, Cuticerin®)

Propriétés :

- Non adhérents
- Hydratent les plaies en phase de cicatrisation.

Indications :

- Plaies aiguës et chroniques : brûlures 1^{er} et 2^{ème} degré, Sites donneurs de greffes, Dermabrasions, escarres, ulcères, phlyctènes.
- corticotulle® dans le cas d'hypergeonnement en phase de granulation

Code couleur : *rose / désépidermisation / épidermisation / granulation*



Plaies exsudatives.
Tulle avec antibiotique attention insuffisance rénale
Tulle avec corticoïdes attention aux diabétiques



Risque allergisant si utilisation fréquente (ulcères de jambes) avec certains produits.

Arrachage de bourgeons lors de la réfection des pansements car mailles trop larges, avec risque hémorragique et douleur, retard de cicatrisation, et traces indélébiles.

Les pansements à l'ion Ag

Acticoat®(Smith Nephew)
AltreetAg(Coloplast)
Biatain Ag (Coloplast)
Urgotul s Ag®(Urgo)
Cellosorb Ag® (Urgo)



Présentation :

Se présente sous forme de compresses, tulle, ou pansements composés de plusieurs couches (de différentes classes de pansements).

Composition :

Exemples :

- Altreet Ag : interface imprégnée de Sulfadiazine argentique.
- Acticoat : constitué de 3 couches, 1 compresse centrale insérée entre 2 couches de polyuréthane recouvert de nano critaux d'Ag.
- Biatain : pansement composé d'hydrocolloïde et d'hydrocellulaire imprégné d'ion Ag. Existe en adhésif ou non et en diverses formes.
- Urgotul Ag / Cellosorb Ag : le premier est une interface lipido colloïde imprégnée de sel d'Ag,

Cellosorb Ag : est constitué de 3 couches : une interface lipido colloïde, imprégnée de sels d'Ag,
Au centre une mousse polyuréthane,
Couche extérieure recouverte d'un film polyuréthane.

Propriétés :

Les ions Argent ont une activité anti-bactérienne de contact, capable de diminuer la charge bactérienne locale en cas de surinfection et de prévenir la surinfection des plaies à risque, ex : brûlures.

Indications :

- Plaies aiguës et chroniques à risque élevé de contamination ou surinfection : ulcères de jambes, escarres, brûlures, plaies diabétiques, fistules post chirurgicales...

Code couleur : jaune / détersion / plaie infectée.



Sensibilité à l'argent,
Ne pas laisser le pansement en place en cas d'IRM,



Concernant l'acticoat®, il doit rester humide en permanence et incompatibilité avec produit huileux : vaseline.
Eviter les contacts avec électrodes ou gels conducteurs utilisés pour EEG, ECG (décoloration peau).

Autres produits

Acide hyaluronique

Hyallogram® (Convatec) en micro granules
hyallofill® (Convatec) mèche ou plaques
Effidia®(Medix)
Ialuset®(Genevrier) compresses ou pommades

Propriétés :

L'acide hyaluronique est le composant principal de la substance fondamentale du derme. Il agit sur toutes les phases du processus de cicatrisation.

Il accélère la cicatrisation et réépithélialisation des lésions cutanées.

Indications :

- *Plaies fibrineuses et exsudatives modérément.*
- *Plaies atones aiguës ou chroniques.*

Ialuset dans le traitement des ulcères.

Code couleur : jaune / détersion / rouge / granulation.



Réaction allergique à un des composants.



Pansement à refaire quotidiennement, inactivation du produit si délais dépassé.

Autres catégories

♦ **PROMOGRAM®**(Johnson Johnson)

Composition :

Compresse de cellulose oxydée régénérée à 45% et collagène à 55 %.

Matrice « Anti protéases » biorésorbable et hémostatique.

Indications :

Toutes les plaies nécessitant une cicatrisation dirigée, exemptes de tissus nécrosés : Ulcères diabétiques, plaies traumatiques, grands brûlés....



Non remboursés,
Utilisés milieu hospitalier,
Coûts très élevés.

♦ **REGANEX®**(Janseen-Cilag)

C'est un médicament : Béclapermine.

Facteur de croissance humain recombinant dérivé des plaquettes rh-PDGF-BB.

Se présente en gel en tube de 15g.

Indications :

Utilisés dans les ulcères diabétiques chroniques profonds d'origine neuropathique et surface inférieure ou égale à 5 cm².

Conclusion

Il n'existe pas de produits avec des propriétés cicatrisantes.

+

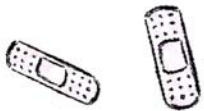
Respectez le bactério-cycle.

+

Maintenir le milieu humide afin de favoriser la cicatrisation.

+

Bien connaître les propriétés de chaque famille de pansements,
Les mécanismes d'actions,
Les indications,
Les contres indications.
Aux associations entre eux



+

Attention aux fréquences de changement des pansements.

+

La prise en charge est pluridisciplinaire.



Bibliographie

- *Diverses documentations des laboratoires cités.*
- *Journal des plaies et cicatrisations.*
- *Prévention et traitement des escarres de l'adulte et la personne âgée, novembre 2001 publication ANAES.*
- *Thèse l'écosystème de la plaie Dr Chanut et Dr Pometan.*
- *Formation faculté de médecine de Créteil du 19 septembre 2006 Labo Urgo sur les pansements.*