

1- DEFINITION

Le pansement simple est un nettoyage et un recouvrement d'une plaie simple, type cicatrice post-opératoire et suturée ou point de ponction d'un drain, par un dispositif médical de protection.

Le pansement est un soin stérile qui vise à protéger la plaie, le patient (en respectant les règles d'asepsie) et le personnel (en respectant les précautions standard). Les critères de qualité du pansement simple sont : Efficacité, Confort, Organisation, Responsabilité, Asepsie, Hygiène, Sécurité, Economie.



2- CADRE LEGISLATIF

Le pansement simple est régi par l'article R. 4311-5 du Code de la Santé Publique :
 « Dans le cadre de son rôle propre, l'infirmier ou l'infirmière accomplit les actes ou dispense les soins suivants visant à identifier les risques et à assurer le confort et la sécurité de la personne et de son environnement et comprenant son information et celle de son entourage [...] 20 – Réalisation, surveillance et renouvellement des pansements non médicamenteux ; 21 – Réalisation et surveillance des pansements et des bandages autre que ceux mentionnés à l'article R. 4311-7 ».

3- INDICATIONS

La réfection du pansement relève du rôle propre de l'infirmier si ce dernier est mouillé, décollé, souillé (tâches de sang, sérosités).

La réfection du pansement ne relève pas du rôle propre de l'infirmier s'il y a une prescription médicale, un protocole médical ou un dispositif de recouvrement médicamenteux.

4- PRISE EN CHARGE ANNEXE

Lors de la réfection du pansement, il faut veiller à vérifier certains critères importants :

- L'absence de protocole ou de prescription médicale
- Les potentielles allergies du patient (sparadrap, type de produit désinfectant...)
- L'évolution de la plaie
- L'état général du patient (asthénie, hyperthermie, rendez-vous...)
- La douleur (et les prescriptions associées s'il y a lieu)

5- LE SOIN

a- Le matériel

- Un adaptable ou un chariot propre et désinfecté
- Nécessaire pour l'hygiène des mains
- Une sur-blouse à usage unique en cas de risque de souiller la tenue de travail
- Un plateau à usage unique comprenant des compresses stériles, 3 cupules, 2 pinces Kocher et 1 pince anatomique
- Un flacon de savon antiseptique / savon doux
- Un flacon d'antiseptique dermique (si prescription médicale)
- Une ampoule de 20ml d'eau stérile
- Un pansement adhésif stérile adéquat
- Un flacon d'anti adhésif (si nécessaire)
- Des gants non stériles
- Le nécessaire à l'élimination des déchets (sac DAOM et sac DASRI)



Il faudra vérifier que le flacon de savon antiseptique et d'antiseptique dermique soit de la même gamme (Bétadine, Biseptine, Chlorhexidine...); sans oublier de vérifier la date d'ouverture du flacon (délai de conservation : 15 jours) et les dates de péremption de l'ensemble du matériel utilisé.

b- La déroulement du soin

- Vérifier l'identité du patient
- Prendre connaissance des transmissions précédentes
- Vérifier la prescription médicale s'il y a lieu
- Privilégier un milieu favorable (toilette du patient effectuée, réfection du lit...)
- Informer le patient du soin
- Préparation du matériel sur le plan de travail désinfecté et le nécessaire à l'élimination des déchets
- Installation du patient
- Hygiène des mains
- Ouverture stérile du plateau
- Verser dans les cupules
 - Savon antiseptique + eau stérile (en cassant l'ampoule avec une compresse imbibée d'antiseptique (minimum alcool)
 - Eau stérile
 - Antiseptique dermique
- Hygiène des mains
- Mise en place des gants
- Retrait du pansement et des gants
- Hygiène des mains
- Nettoyage de la plaie ou du point de ponction du drain à l'aide des pinces et compresses imbibées de savon antiseptique et d'eau stérile
 - Opérer du plus propre au plus sale, du centre vers la périphérie sans revenir avec la même compresse sur une zone déjà traité



	<p>Octobre 2018</p>	<p>UE 4.4</p>
<p>PANSEMENT SIMPLE ET ABLATION DE FILS</p>		

- Ne pas utiliser de gant pour la réfection du pansement (sauf si précaution complémentaire ou isolement protecteur)
- Technique des 3 bandes ou de l'escargot
- Veiller à garder une pince patient (qui ne va pas dans le plateau) et une pince plateau (qui n'ira pas au patient)
- Rinçage à l'aide des pinces et compresses imbibées d'eau stérile
- Séchage à l'aide des pinces et compresses stériles
- Application de l'antiseptique dermique sur la plaie ou le point de ponction du drain
- Enlever les traces de sparadrap à la périphérie de la plaie (si les traces de sparadraps sont conséquentes, il faudra enlever les traces avant la détersion de la plaie et éliminer la pince qui aura été utilisée)
- Mise en place du pansement stérile adéquat. Sur avis médical le pansement peut être laissé à l'air libre
- Elimination des déchets
- Hygiène des mains
- Réinstallation du patient
- Traçabilité

c- Consignes particulières

Si dans un service, il y a plusieurs pansements à refaire, commencer par les patients en précautions standard et finir par les patients en précautions complémentaires. S'il s'agit d'un pansement de coelioscopie, n'utiliser qu'un seul set à pansement et commencer par le site le plus propre en allant vers le plus sale et/ou inflammatoire.

6- L'EVALUATION

Afin de garantir la meilleure traçabilité de la plaie il est nécessaire d'avoir une évaluation complète.

Pour ce faire, il faut découper la plaie en 3 parties :

- Le lit de la plaie
 - Type de tissu
 - Exsudat
 - Infection
 - Matériel (fils, agrafes...), quantité

- Les berges de la plaie
 - Macération
 - Déshydratation
 - Creusement
 - Enroulées

- Peau péri-lésionnelle
 - Macération
 - Excoriation
 - Peau sèche
 - Hyperkératose
 - Corne/Durillon
 - Eczéma

Il faudra également localiser la plaie mais aussi en définir les dimensions ainsi que le type de matériel s'il y a lieu (fils, agrafes...).

7- ABLATION DE FILS

a- Types de fils

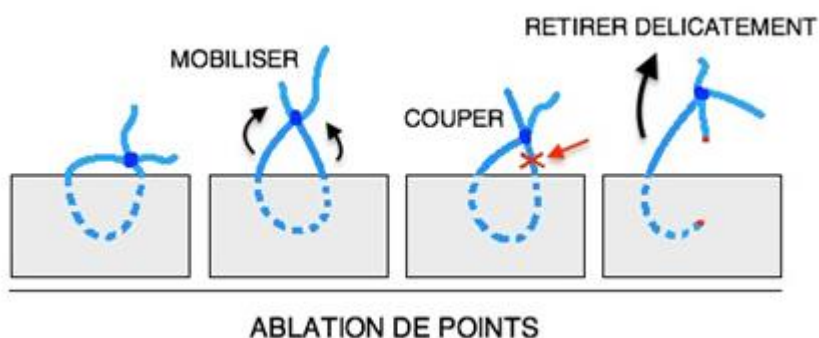
Il existe deux types de fils, les résorbables avec une résorption sur 12 à 60 jours et les non résorbables qui vont donc nécessiter une ablation quand ils sont au niveau de la peau qui va de 3 à 15 jours selon la localisation de la suture, de la cicatrisation et de la prescription médicale.

b- Technique

Il faudra procéder à la réfection du pansement simple (déterSION et antisepsie de la plaie). Avant le recouvrement il faudra alors retirer les fils. Il est nécessaire de se munir d'un coupe fil ou d'un scalpel stérile.



- Déposer une compresse propre à proximité de la plaie pour y déposer les fils
- Saisir une des extrémités du fil avec la pince pour le décoller de la peau
- Couper le fil sous le nœud au ras de la peau, il faut pour cela glisser le coupe fil sous la boucle du nœud (voir image ci-dessous)




- Tirer le fil
- Vérifier la présence des 3 brins

- Faire de même pour les autres fils en veillant à retirer 1 fil sur 2 (sans retirer les fils des extrémités de la plaie). Si l'on constate une désunion, il faut stopper l'ablation et prendre un avis médical pour une potentielle pose de strips stériles.
- Procéder à une nouvelle antiseptie avant de recouvrir la plaie d'un dispositif adéquat stérile
- Noter dans le dossier de soin, le type de soin, le nombre de fils retirés et l'état de la plaie

8- ABLATION D'AGRAFES

Tout comme pour l'ablation de fils, il faudra procéder à la réfection du pansement simple (détergion et antiseptie de la plaie). Il faudra également se munir d'un conteneur OPCT pour l'élimination des agrafes. Il faudra se munir d'une pince ôte-agrafe.

- Déposer une compresse propre à proximité de la plaie pour y déposer les agrafes
- Saisir l'agrafe avec la pince mousse
- Introduire le bec de la pince à agrafe entre la peau et le centre de l'agrafe
- Serrer la pince, ce qui engendre l'ouverture de l'agrafe
- Dégager délicatement l'agrafe
- Faire de même pour les autres agrafes en veillant à retirer 1 agrafe sur 2 (sans retirer les agrafes des extrémités de la plaie). Si l'on constate une désunion, il faut stopper l'ablation et prendre un avis médical pour une potentielle pose de strips stériles
- Procéder à une nouvelle antiseptie avant de recouvrir la plaie d'un dispositif adéquat stérile
- Noter dans le dossier de soin, le type de soin, le nombre d'agrafe retirées et l'état de la plaie

	<p>Octobre 2018</p>	<p>UE 4.4</p>
<p>PANSEMENT SIMPLE ET ABLATION DE FILS</p>		

SOURCES :

Légifrance, Article R4311-5 du code de la santé publique [En ligne], le 24 août 2017.
<https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072665&idArticle=LEGIARTI000006913892>

Recommandations et guides de bonnes pratiques [En ligne], le 24 août 2017.
<https://www.e-pansement.fr/recommandations>

Cours IFSI