

Soins de plaie

Support de formation

Introduction

Le soin des plaies ne doit être entrepris que s'il ne retarde pas les mesures essentielles (p.ex. alarme aux professionnel-le-s, mise en PLS, rinçage de la brûlure, etc.). Les secouristes accomplissent 3 étapes lors du soin de plaie : **évaluer la gravité** (un avis médical est-il nécessaire ?), **prévenir les infections** (en 2 phases), et **favoriser une bonne évolution**. Ces étapes sont détaillées ci-dessous.

Evaluation de la gravité

1. Chute ? TC ? Impact violent ? → Une plaie peut cacher une fracture, faites un bon examen !
2. AVIS **MEDECIN** :
 - a. Toute morsure d'animal ou d'humain
 - b. Toute plaie liée à la violence (arme blanche, agressions, automutilation)
 - c. Tout corps étranger profond (fragment enfoui, éclat d'outil rotatif, etc.).
 - i. Un avis médecin n'est pas nécessaire pour les corps étrangers superficiels (écharde, gravillons) qui peuvent être éliminés lors du nettoyage sans exploration.
 - d. Perte de substance (bords de la plaie non joignables)
 - e. Trouble sensitif (membre endormi) ou trouble circulatoire (membre froid, pâle)
 - f. Plaie avec signes d'infection¹ (bords rouges, chauds, douleurs à la palpation, écoulement, fièvre).
 - g. Au moindre doute (*mieux vaut une fois de plus qu'une fois de pas assez*).

Prévention des infections (2 phases)

PHASE 1 : NETTOYAGE

Les blessures superficielles et les abrasions doivent être rincées abondamment avec un **grand volume** d'eau propre à température ambiante jusqu'à ce que les corps étrangers soient éliminés.² L'eau ne doit pas nécessairement être stérile (eau du robinet OK).

PHASE 2 : DESINFECTION

La désinfection permet – à condition de respecter les règles d'hygiène – d'éliminer les micro-organismes enfouis dans la plaie. Quelques points importants :

- L'effet de la friction mécanique des tampons est plus important que l'effet chimique du désinfectant.
- Le temps d'application du produit désinfectant détermine son efficacité (ne pas se précipiter, laisser agir 1 min.)
- Chaque tampon n'est utilisé qu'une fois, et ne repasse jamais là où il a déjà été en contact. On commence par le centre de la plaie et on s'éloigne vers les bords sans revenir au centre avec le tampon.
- Désinfecter 3x (p.ex. 3 escargots)
- Attention aux allergies (Iode dans la Bétadine®, Chlorexidine dans le Merfen® et l'Hibidil®)

¹ Les signes d'infection apparaissent 24-48h après la blessure. Si ces signes sont observés le premier jour, ils ne sont pas provoqués par une infection de la plaie mais doivent

² 2015 American Heart Association and American Red Cross. Guidelines for CPR & Emergency Cardiovascular Care, Part 8.2 "Superficial Non-thermal Wounds and Abrasions"



Favoriser une bonne évolution

CRÈME ET PANSEMENT

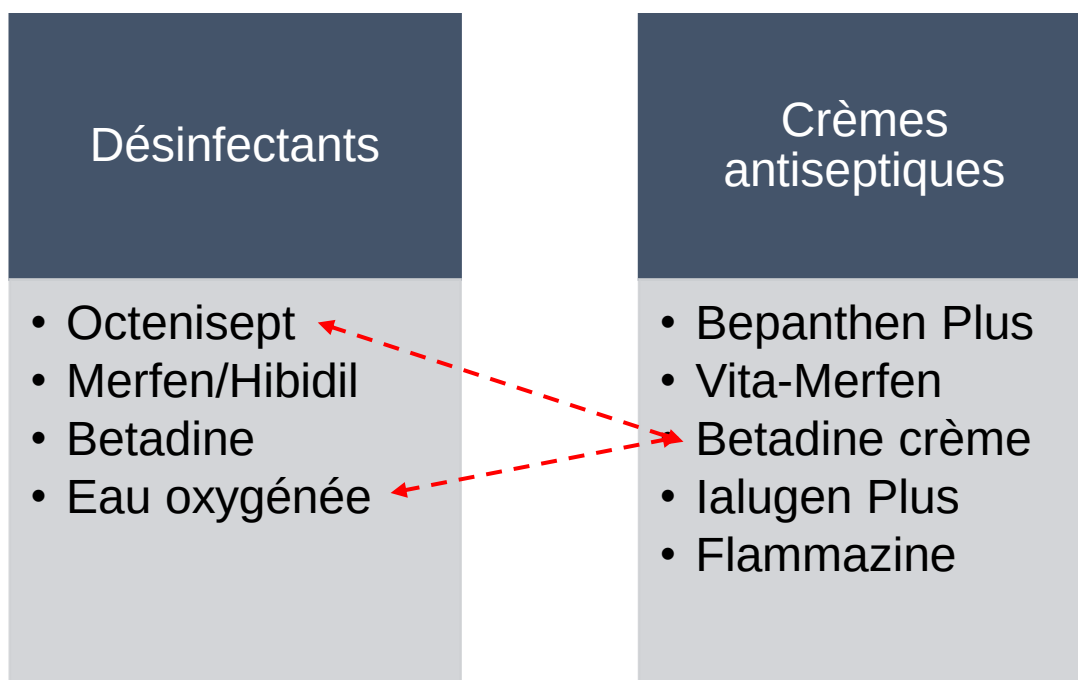
Les plaies aiguës cicatrisent mieux, plus vite, et avec moins d'infections lorsqu'elles sont couvertes d'un **pansement occlusif** maintenant un **milieu humide**.³⁻⁴⁻⁵

Afin de garantir la meilleure évolution possible, il faut encore informer le/la patient-e des éléments suivants ou lui remettre une carte d'information STS Plaie (la « KARTABOBO ») :

- Un rappel du vaccin tétanos doit être fait dans les 48h si :
 - o Chez l'adulte âgé de 25 à 65 ans → dernière dose remonte à plus de 10 ans
 - o Avant 25 ans ou après 65 ans → dernière dose remonte à plus de 5 ans
- Refaire le pansement quotidiennement en le décollant sous la douche
- Inspecter la plaie à chaque retrait du pansement : consulter un médecin en cas de rougeur des bords, écoulement, douleurs, fièvre, frissons

Incompatibilité des désinfectants et crèmes

Les combinaisons en rouge doivent être évitées. Le reste des combinaisons ne pose pas de problème connu.



Attention à la présence d'allergies et aux grossesses (pas de bétadine ou de bétadine crème).

Dr. Térence Glauser
V2 – 13.03.2023

³ 2015 American Heart Association and American Red Cross. Guidelines for CPR & Emergency Cardiovascular Care, Part 8.2 "Superficial Non-thermal Wounds and Abrasions"

⁴ International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, Geneva, International first aid and resuscitation guidelines 2016 1303500 05/2016 E

⁵ Le traitement des plaies chroniques est différent et n'est pas traité dans ce document car n'entrant pas dans le champ d'activité habituel des secouristes.

