



LES PANSEMENTS

Beaumesnil Nathalie

IFAS EVREUX

Promotion 2019 - 2020



LE CADRE LÉGISLATIF DU SOIN RÉFÉRENTIEL INFIRMIER

- ◉ Article R.43116-5 du décret infirmier du 29 juillet 2004
- ◉ « 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 :

- ⊙ « Réalisation, surveillance et renouvellement des pansements non médicamenteux
- ⊙ « réalisation et surveillance des pansements et des bandages autres que ceux mentionnés à l'article R.4311-7

LE RÔLE AIDE-SOIGNANT

- ◉ Arrêté du 22 Octobre 2005 modifié relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'Aide-Soignant
- ◉ Module 3 « les soins »
- ◉ Prise en charge de l'opéré
 - Observation des pansements

Aide aux soins réalisés par l'infirmier:

Observation des pansements

DÉFINITION ET BUTS DU SOIN

- ◉ Le pansement est un soin technique réalisé par l'infirmière sur protocole ou prescription médicale
- ◉ Il consiste en la désinfection et au recouvrement de la plaie par un dispositif de protection cutané
- ◉ Ce soin a pour but de prévenir une infection ou une surinfection de la plaie
- ◉ La fréquence de réfection du pansement dépend de la prescription médicale ou du protocole car la plaie est à réévaluer régulièrement

- ◉ Le pansement doit obéir à tous les critères techniques de qualité(SHAREC)

- ◉ Sécurité
 - ◉ Hygiène
 - ◉ Asepsie
- ◉ Responsabilité
- ◉ Economie
 - ◉ confort

INDICATIONS

- ◉ Plaie chirurgicale
- ◉ Plaie propre, non infectée, non inflammatoire
- ◉ Plaie avec ou sans écoulements
- ◉ Plaie avec ou sans dispositif (mèches, rendons)
- ◉ Réfection de pansement relevant du rôle propre de l'IDE si
- ◉ Décollé (transpiration)
- ◉ Souillé (tâches de sang)
- ◉ Mouillé (après la douche)









- ◉ Réfection de pansement relevant du rôle propre de l'IDE si
- ◉ La prescription médicale
- ◉ Le protocole préalablement daté, signé, validé
- ◉ L'équipe soignante doit vérifier en continuité l'intégrité du pansement

LE MATÉRIEL





INCIDENTS ET/OU OBSTACLES À LA RÉALISATION DU SOIN

- ◉ Absence de prescription médicale ou protocole
- ◉ Douleur
- ◉ Réactions allergiques (rougeur, inflammation)
- ◉ Tout changement dans l'évolution de la plaie(écoulement, nécrose, infection....)
- ◉ Altération de l'état général (hyperthermie, asthénie....)

LES DIFFÉRENTS TYPES DE PANSEMENTS



- ◉ **Pansement hydrocolloïde**
- ◉ Ces pansements peuvent être utilisés à tous les stades de l'escarre si exsudat
- ◉ pas très important
- ◉ Comfell® opaque Comfell® transparent Comfell contour®
- ◉ **Composition**
- ◉ Constitué de CMC (Carboxyméthylcellulose) permettant de maintenir un milieu chaud et humide et de
- ◉ respecter l'écosystème bactérien.
- ◉ **Mode d'emploi :**
- ◉ • Choisir une plaque assurant une adhésion sur





- ◉ Pansement hydrocellulaire

Ces pansements doivent être réservés pour des plaies très exsudatives

- ◉ Allevyn adhésif® Allevyn adhésif sacrum® Allevyn cavity® Allevyn talon® non adhésif

Composition

- ◉ Film de polyuréthane semi-perméable enduit selon les pansements d'adhésif ou mousse de polyuréthane ou polyacrylate.



- ◉ **Alginates de calcium**

- ◉ Ces pansements doivent être réservés pour des plaies très exsudatives
- ◉ Compresse Seasorb Mèches ®
- ◉ **Composition**
- ◉ Ces pansements sont constitués d'algues brunes broyées, précipitées et filtrées.
- ◉ L'alginate de calcium se gélifie au contact des exsudats entraînant une absorption importante.
- ◉ Ils ont une action hémostatique due à un échange ionique calcium/sodium donc utile pour les plaies
- ◉ hémorragiques.
- ◉ Ces pansements forment un réseau de fibres pouvant fixer les bactéries, ce qui peut présenter un
- ◉ intérêt dans les plaies infectées.



- ◉ Pansement à nanocristaux d'argent
- ◉ Ces pansements doivent être réservés pour des plaies infectées ou à
- ◉ risque d'infection.
- ◉ Compresse d'Acticoat®
- ◉ Composition
- ◉ Pansement absorbant constitué de 3 couches: une couche centrale absorbante insérée entre 2 couches
- ◉ de polyéthylène à faible adhérence recouvert de nanocristaux d'argent qui est bactéricide.
- ◉ Action **in vitro** sur le staphylococcus auréus, épidermidis, klebsiella pneumoniae, pseudomonas
- ◉ aeruginosa....



- ◉ Les pansements gras

- ◉ Ces pansements doivent être réservés pour des plaies en phase d'épidermisation

- ◉ Compresse de Jelonet ®(Tulle gras)

- ◉ Composition

- ◉ Pansement gras composés d'une gaze (coton ou viscose) imprégnée d'un composé lipidique. Ils sont aérés et perméables.
- ◉ Ils contrôlent mal l'exsudat et doivent être recouvert d'un pansement secondaire.
- ◉ Ils sont utilisés en phase d'épidémisation.

LE RÔLE AIDE-SOIGNANT

- ◉ SURVEILLANCE du pansement
- ◉ Lors d'un retour de bloc opératoire et dans le suivi en post opératoire,
- ◉ Lorsque le pansement est décollé, souillé, mouillé,
- ◉ La collaboration en binôme avec l'infirmier(ère) est essentiel lors des soins regroupés (douche, bain, changement état clinique, après une administration par l'IDE d'un antalgique pour la réfection du ou des pansements)
- ◉ S'informer de la périodicité, de la fréquence du renouvellement de celui-ci,

CONCLUSION

- ◉ Le pansement est un soin qui doit être pratiqué selon les critères SHAREC, avec rigueur et dextérité afin de prévenir ou de limiter le risque infectieux
- ◉ La collaboration Aide-Soignante est essentielle,