



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 un 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)



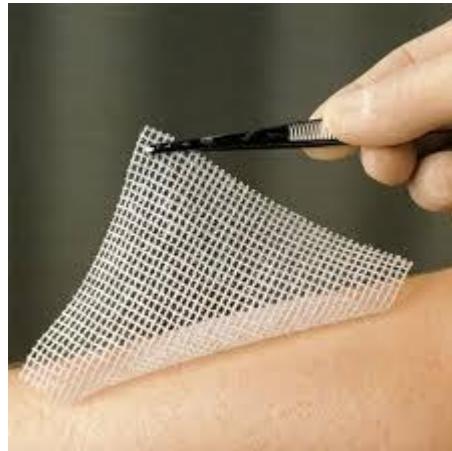


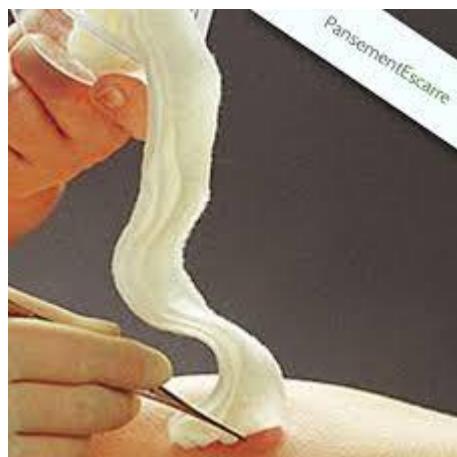




- ◉ Réfection de pansement relevant du rôle propre de l'IDE si
- ◉ La prescription médicale
- ◉ Le protocole préalablement daté, signé, validé
- ◉ L'équipe soignant doit vérifier en continuité l'intégrité du pansement

LE MATÉRIEL





INCIDENTS ET/OU OBSTACLES À LA RÉALISATION DU SOIN

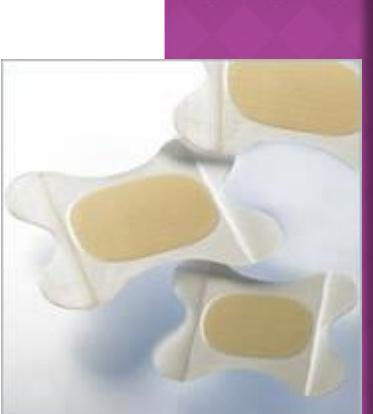
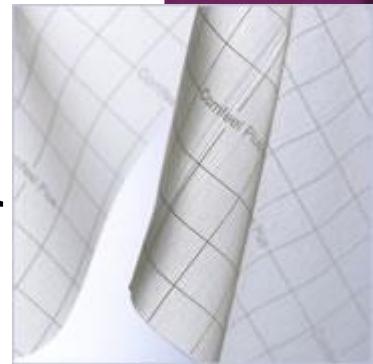
- Absence de prescription médicale ou protocole
- Douleur
- Réactions allergiques (rougeur, inflammation)
- Tout changement dans l'évolution de la plaie(écoulement, nécrose, infection....)
- Altération de l'état général (hyperthermie, asthénie....)

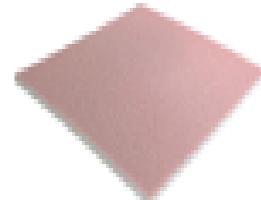
LES DIFFÉRENTS TYPES DE PANSEMENTS



○ 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.
- Comprime 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,