

28. TRAITEMENT DES PLAIES CHRONIQUES

STADE	BUT	PROTECTION	DETERSION	BOURGEONNEMENT	EPIDERMISATION
Erythème, phlyctène, réépidermisation sur la jambe	Protéger et éviter l'aggravation	Hydrocellulaire et interface			Hydrocolloïde extra-mince Mepilex® sur le pied
Plaies nécrotiques et/ou fibrineuses	Ramollir la plaque nécrotique sèche ou humide		Hydrogel (1/J) (préférer la détersion mécanique)	Interface + compresses	Interface + compresses
Plaies profondes	Comblé la plaie sans traumatiser le lit ni les tissus néoformés		Alginate / Hydrofibre (très exsudative) Hydrocellulaire (peu exsudative) +/- Mepilex®	Alginate/hydrofibre compresses/mèche et Hydrocellulaire	Hydrocellulaire ou Interface + compresses
Plaies infectées	Suivre et traiter la plaie sous contrôle médical		Hydrocellulaire ou pansement au charbon ou à l'argent (1/J)	Hydrocellulaire (peu exsudative) Hydrofibre (très exsudative)	Hydrocellulaire ou Interface + compresses
Plaies suintantes	Absorber les exsudats et préserver une rétention optimale		Alginate/hydrofibre compresses/mèche+ Hydrocellulaire	Hydrocellulaire	Hydrocellulaire ou Interface + compresses

LA DÉTERSION MÉCANIQUE est primordiale car accompagnée d'une bonne décharge, elle favorise et accélère la cicatrisation.

On peut aussi travailler en milieu sec, en utilisant de la Bétadine® Gynécologique (bleue). On laisse alors de toutes petites applications (confettis) sur la plaie sans toucher à la peau saine.