





Traitement des escarres

Classification des escarres

Classification des escarres (European Pressure Ulcer Advisory Panel)

<p>Stade 1</p>	<p>La peau intacte présente un érythème qui ne blanchit pas à la pression. La lésion peut aussi se manifester par une décoloration de la peau, de la chaleur ou une induration.</p>	
<p>Stade 2</p>	<p>Altération superficielle de la peau touchant l'épiderme et/ou le derme. La plaie se présente comme un arrachement cutané ou une phlyctène hémorragique ou séreuse</p>	
<p>Stade 3</p>	<p>Perte de substance ou nécrose impliquant le tissu sous-cutané. Plaie profonde avec ou sans envahissement des des tissus environnants.</p>	
<p>Stade 4</p>	<p>Plaie ouverte profonde . Atteinte étendue, nécrose tissulaire et/ou lésion musculaire, osseuse ou des tissus conjonctifs. On retrouve souvent des fistules associées.</p>	

Pour une évaluation complète du type d'escarre il faut aussi prendre en compte:

- La localisation de l'escarre
- La superficie de la plaie
- L'apparence des tissus présents (nécrose, fibrineux, épithélial, granulation)
- Le type d'exsudat (quantité, consistance, odeur, couleur)
- Aspect de la peau péri-lésionnelle
- Présence éventuelle de fistule

Traitement des escarres en fonction de leur stade

<p>Stade 1 Erythème</p> <p>PROTEGER</p>	<p><i>Lever les pression</i> <i>Préserver la peau propre et sèche</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Film de polyuréthane Ou - Hydrocolloïde mince 	
<p>Stade 2 Destruction de l'épiderme et de la couche superficielle du derme</p> <p>PROTEGER/ABSORBER</p>	<p><i>Lever les pression</i> <i>Protéger les berges de la plaie</i> <i>Maintenir un milieu légèrement humide et chaud)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Interface + compresses sèches ou hydrocolloïde mince ou Hydrocellulaire (si plaie suintante) 	
<p>Stade 3 -4 Destruction profonde du derme</p> <p>PEU EXSUDATIVE</p> <p>DETERGER+/- ABSORBER</p>	<p><i>Présence de fibrine : Détersion autolytique</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aspect sec → <u>Hydrater</u> : Hydrogel + film polyuréthane non stérile ▪ Aspect humide, suintement modéré → <u>Déterger</u> mécaniquement (scalpel, curette, compresse sèche) sans faire saigner <p>PUIS</p> <p>Hydrocolloïde ou hydrocellulaire ou Thérapie par pression négative (sur prescription médicale)</p>	
<p>Stade 3- 4 Destruction profonde du derme</p> <p>EXSUDATIVE</p> <p>PROTEGER ABSORBER</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Suintement important → <u>Déterger</u> mécaniquement (scalpel, curette, compresse sèche) sans faire saigner <p>PUIS</p> <p>Alginate ou Hydrofibre ou Thérapie par pression négative (sur prescription médicale)</p>	
Cas particulier		
<p>NECROSE</p>	<p style="text-align: center;"><u>Nécrose SECHE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Présence de lésion artérielle → <u>Pas de décapage</u> <p>Interface + compresses en attendant avis spécialisé (chir vasculaire et/ou orthopédie, dermato...)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pas de lésion artérielle → <u>Détersion auto-lytique</u> <ul style="list-style-type: none"> - Hydrogel pour ramollir - Détersion mécanique dès l'apparition d'un sillon 	<p style="text-align: center;"><u>Nécrose HUMIDE</u></p> <p>Détersion mécanique PUIS Appliquer le pansement adapté au stade 3-4</p>
<i>Conseils de découpe d'une plaque de nécrose : du centre vers la périphérie en s'arrêtant à 0.5 cm du bord</i>		

Précautions d'emplois

L'utilisation d'antiseptique, de corticoïdes ou d'antibiotiques est déconseillée car ils ralentissent le processus de cicatrisation.

Nettoyer au sérum physiologique la plaie avant la pause d'un nouveau pansement.

Bien humidifier les pansements pour les retirer afin de ne pas être traumatique pour les berges de la plaie et le bourgeonnement.

Sources :

- Evaluation des pansements primaires et secondaires, HAS octobre 2007 et fiche de bon usage des pansements HAS avril 2011.
- Commission multidisciplinaire des plaies du CHU de Rouen
- Commission des Plaies et Cicatrisation du CHI Elbeuf-Louviers-Val de Reuil