

Hôpital du Valais
Spital Wallis



Plaies chroniques : prise en charge / cas cliniques

Consultation ambulatoire des plaies chroniques : 10 ans aujourd'hui au CHVR

Arielle Rey
Infirmière spécialiste en « plaies et cicatrisation »

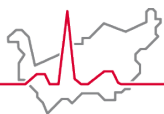
Consultation plaies chroniques

- **Septembre 2012**



Consultation ambulatoire des plaies chroniques

- **Buts:**
 - offrir aux médecins traitants et aux structures de soins indépendantes une consultation pour la prise en charge des plaies à cicatrisation difficile
 - offrir des prestations ambulatoires ou stationnaires de l'hôpital (salle d'op, radiologie, divers examens, ...)
- **Le jeudi après-midi**
- **Consultation avec un chirurgien vasculaire et une infirmière spécialiste en plaies**
- **Autres consultants : angiologue; chirurgien orthopédiste; podologue; bottier orthopédiste; etc...**

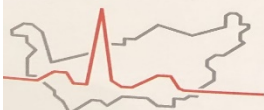
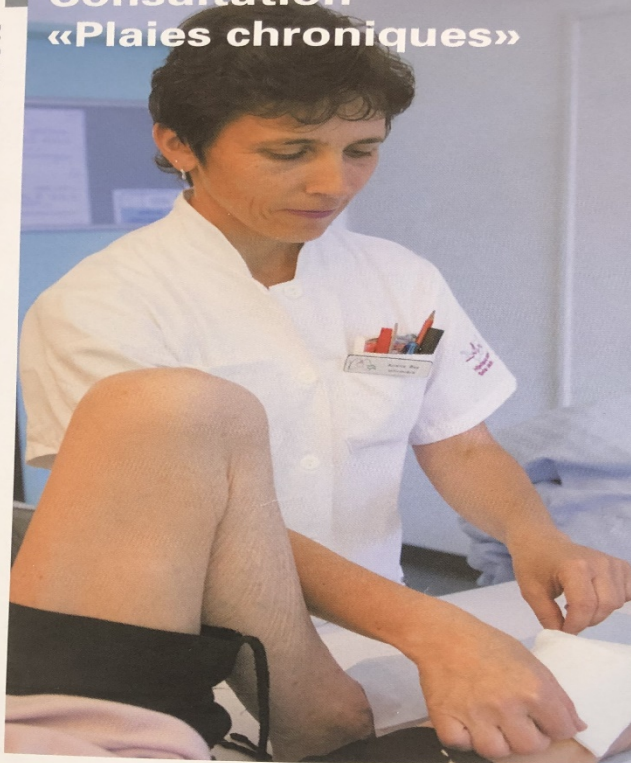


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Le dépliant (pour plus d'infos)

HÔPITAL DE SION

Consultation «Plaies chroniques»



Hôpital du Valais
Spital Wallis



Consultation «Plaies chroniques»

L'Hôpital du Valais offre aux médecins traitants et aux soignants indépendants une consultation pour la prise en charge des plaies à cicatrisation difficile.

Après un premier examen sur rendez-vous, un avis spécialisé est transmis avec une proposition de bilan complémentaire (si nécessaire) ainsi qu'un protocole de soins de plaie.

Selon le désir du médecin envoyeur, le patient pourra ensuite soit être revu à distance à la consultation, soit recevoir une prise en charge ambulatoire complète au sein de l'Hôpital du Valais.

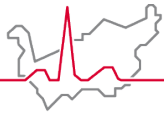
Les consultations ont lieu en principe les 1^{er} et 3^e jeudis du mois.

Contact et rendez-vous

Lors de la prise du rendez-vous, nous vous prions de spécifier si vous souhaitez réaliser vous-même le bilan complémentaire et/ou les soins de plaies réguliers.

Merci de remplir le formulaire «demande de consultation» au verso et de nous le transmettre par e-mail ou par fax.

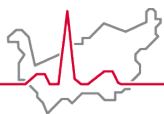
Téléphone 027 603 41 00
Fax 027 603 41 11
e-mail consultplaies@hopitalvs.ch



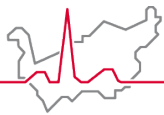
La première consultation ambulatoire ...

- **Un objectif commun, réaliste ,est posé avec le patient**
- **Pour cela , l'approche demande:**
 - Organisation
 - **Communication**
 - Coordination

C'est un travail interdisciplinaire.



Qu'est-ce que la cicatrisation?

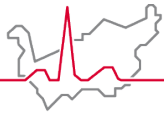


Hôpital du Valais
Spital Wallis

- **C'est:**
 - Processus **biologique complexe**
 - Globalement identique, quel que soit le type de lésion

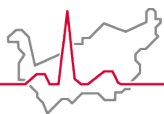
Soigner efficacement une plaie

- **C'est:**
 - Comprendre et favoriser la physiologie et le processus de cicatrisation
 - Corriger l'origine de la lésion
 - Améliorer l'état général du patient si possible (HTA – diabète-dénutrition, les douleurs, etc.)



Le processus de cicatrisation c'est un

- Mécanisme en « **cascade** », **chaque phase induisant la suivante** qui ne peut apparaître que si la précédente laisse la place
- **pas simple** avec notamment **sources et cibles multiples** (plusieurs acteurs)
- **Minutage** (plaies aiguës – plaies chroniques)
- **deux buts essentiels** : lutte anti-infectieuse ; réparation tissulaire

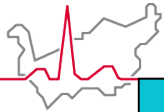


Hôpital du Valais
Spital Wallis

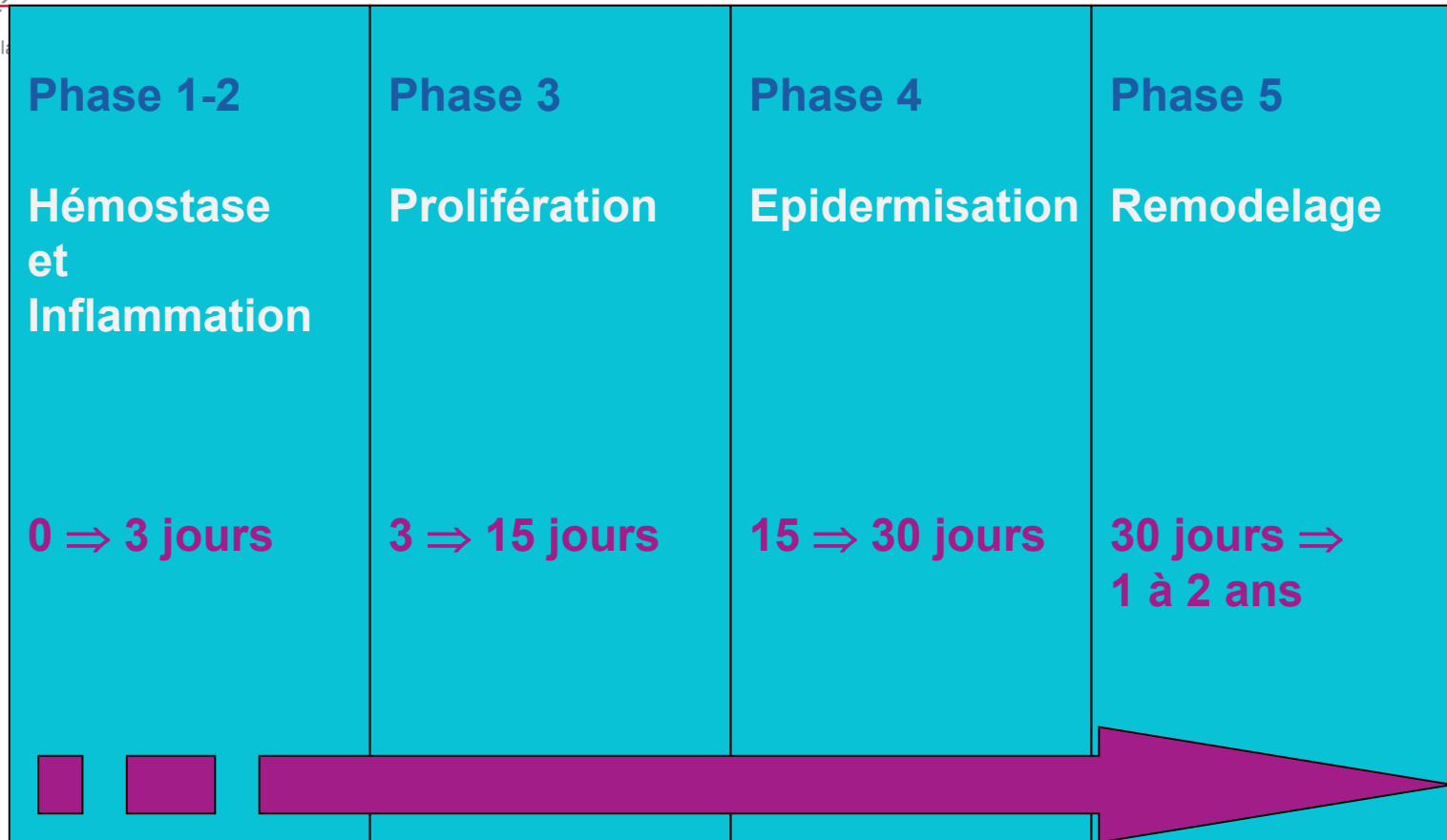
La cicatrisation (suite)



Processus de cicatrisation



Hôpital du Val de Saône
Spital Wallis



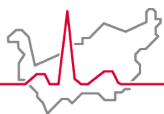
Plaie aigue



Plaie chronique



Arrêt du processus de cicatrisation

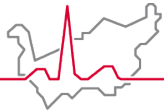


Hôpital du Valais
Spital

Plaies chroniques



Nos principes dans la prise en charge



Hôpital du Valais
Spital Wallis

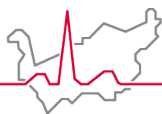
- En 1962, Winter montre sur des cochons les plaies cicatrisent 2x plus vite en **milieu humide**
- Années 1980, apparition des premiers pansements hydrocolloïdes. (macération, odeur,...)
- **Années 1990 pansements actuels / modernes**
- Lever les **pressions** (plaies d'escarres, plaies au pied)
- Mise en place d'une **compression** selon résultat de l'examen vasculaire (plaies ulcéreuses)

✧ Contrôler l'humidité

- **apporter de l'eau si la plaie est sèche**
- **contrôler l'excès d'humidité (éviter la macération)**
- **les cellules responsables de la cicatrisation (fibroblastes, kératinocytes) sont stimulées lorsque la plaie est maintenue dans un milieu humide**

✧ Respecter l'écosystème bactérien

- **ne pas utiliser d'antiseptiques systématiquement (ralentit le processus de cicatrisation et développe des résistances)**
- **éviter les antibiotiques sur les plaies**



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Pansements actuels / modernes par familles

FILMS DE POLYURETHANE

HYDROCOLLOIDES

HYDROCELLULAIRES

PANSEMENTS IMPREGNES

HYDROFIBRES

HYDROGELS

ALGINATES

ARGENT

ACIDE

INTERFACES

HAYLURONIQUE

COLLAGENE

IBUPROFENE

Les inclassables



Produits commercialisés



Présentations



Composition



Propriétés



Indications



Contre-Indications



Précautions d'emploi



Effets indésirables



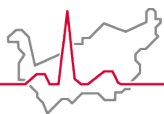
Avantages - Inconvénients



Fréquence de changement

Remboursement





Hôpital du Valais
Spital Wallis

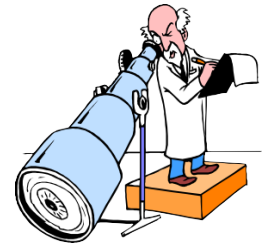
Pansements actuels /modernes

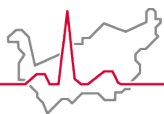


Comment choisir le pansement ?

- 👁️ En fonction de **l'aspect du lit de la plaie**
- 👁️ En fonction de **la quantité des sécrétions**
- 👁️ En fonction de **la peau périphérique**
- 👁️ Si on suspecte ou non **une infection**
- 👁️ En fonction des **produits disponibles**
- 👁️ En fonction du **prix**
- 👁️ En fonction du **remboursement**
- 👁️ En fonction du **patient**
- 👁️ En fonction de **la disponibilité du personnel**

.....

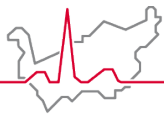




Hôpital du Valais
Spital Wallis

Thérapies techniques en ambulatoire

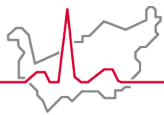




Hôpital du Valais
Spital Wallis

Cas clinique

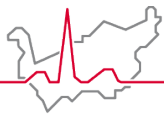
- Mme B. née en 1947, retraitée
- Vit avec son mari dans une maison familiale
- Indépendante , active
- N'a pas d'aide à domicile ou de service de soins



Hôpital du Valais
Spital Wallis

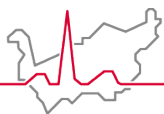
Habitudes de vie – Antécédents médicaux

- Bonne alimentation et hydratation
- Mobilisation : marche avec une canne
- **Fume** 50UPA
- Souffre de douleurs articulaires : spondylarthrite depuis 2018 en traitement (ttt par inj Erelzi® et **MST ® 20mg 2xj**)
- Connue depuis février 2021 pour leucémie myéloïde chronique traitée (Imatinib®)
- **Terrain immuno-supprimé**



Contexte de prise en charge

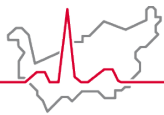
- début novembre demande de consultations par son médecin traitant pour plaie traumatique pré-tibiale face externe MID installée depuis mi-octobre 2021
- Plaie de 8x6cm hématome induré, non délimité, **peu douloureux**, sécrétions séro-sanguinolantes +++
- Lymphœdème très important dans les deux jambes



Hôpital du Valais
Spital Wallis

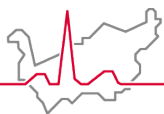
4.11.2021





Suivi aux plaies chroniques

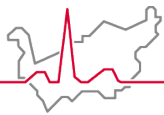
- objectifs : momifier l'hématome, délimiter la plaie – éviter l'infection; diminuer le lymphoedème
- protocole Bétadine® tulle , compresse absorbante (Zétuvit plus®) mise en place d'une compression par bandage . Réf pst 1xjour par le personnel soignant du CMS
- Fixer rdv chez l'angiologue pour évaluation état vasculaire et lymphoedème => pas ins artérielle



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Mi-novembre 2021



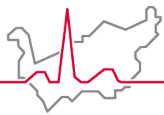


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Mi-décembre 2021

- Débridement par son médecin traitant au cabinet (douleurs +++)
- Re- débridement salle d'op et mise en place d'une TPN ambulatoire (Vac Via®)



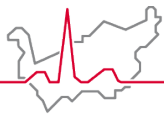


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Fin décembre 2021

- TPN depuis 2 semaines
- Changement pansement 2xsem
par inf du CMS et poursuite de la
compression



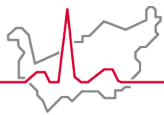


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Fin janvier 2022 (6 semaines de TPN)

- Stop TPN, protocole avec pansements «modernes» plaies chroniques 3xsem (la patiente refuse la greffe de Thiersch car maladie auto-immune) => **cicatrisation dirigée**
- Prescription de bas de compression force II sur mesure tricoté à plat – sans couture



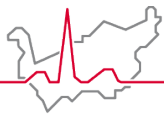


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Fin avril 2022

- pansement 2xsem
- milieu humide
 - pansement moderne



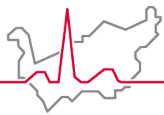


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Début juillet 2022

- Vient aux 2 mois à la consultation pour le suivi
- Proposition de faire une auto-greffe par prélèvement de cellules épithéliales et kératinocytes (technique avec l'appareil Cellutome®)



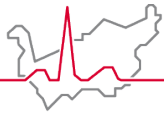


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Début août 2022 (quasi 10mois depuis la lésion)

- Plaie épithélialisée
- Le port des bas est toujours d'actualité

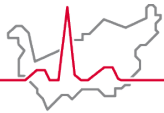




Hôpital du Valais
Spital Wallis

Revascularisation et plaie chronique : cas clinique

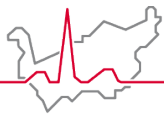
- Mr G. 1961, au chômage
- Vit avec son amie dans un chalet
- Pas de soins à domicile



Hôpital du Valais
Spital Wallis

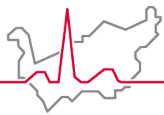
Habitudes de vie – Antécédents médicaux

- Obésité : alimentation pas équilibrée
- Mobilisation : indépendant, pas d'aide
- Infarctus il y a 5 ans
- HTA, diabète non insulo-requérant : traité depuis 2 mois
- tabagisme 40 UPA



Contexte de prise en charge

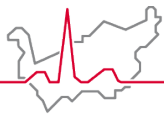
- Adressé par son **nouveau** médecin traitant aux urgences le 3 juin pour ulcère chronique supra malléolaire au MIG installé depuis début avril 2022 avec évolution défavorable (sorte de croûte qui part/revient et augmentation de taille) plus de 3cm de diamètre
- Pas de protocole mis en place , changements des compresses par le patient lors de la douche
- Plaie douloureuse et claudication prédominante à G



3.06.2022

- Taille env. 3cm diamètre
- Œdème important pied-cheville

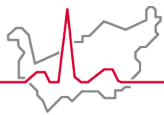




3.06.2022 (suite)

- Lit plaie tissu atone/ dévitalisé; zone péri en souffrance
- Plaie contamination critique/infection????



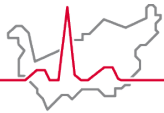


Suivi aux plaies chroniques

- objectifs : gestion de l'humidité - délimiter la plaie – éviter l'infection; diminuer les douleurs
- Protocole: hydrofibre Aquacel Extra Ag®/ compresses.

Réf pst 3xsem ou plus si macération par le personnel soignant du CMS

- TTT AB per os et antalgique
- Ex. vasculaire le 10.06.2022 pour plaie chronique avec mauvaise évolution => ins. Artérielle stade IV à G (plaie) et stade II à D

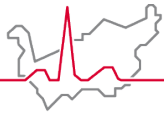


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Revascularisation et plaie chronique: suivi

- 22.06.2022 Tjs 3cm de diamètre
- Berges délimitées
- Début présence tissu de granulation

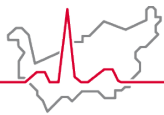




Hôpital du Valais
Spital Wallis

Revascularisation et plaie chronique

- Revascularisation le 13.07.2022=> pontage fémoro-poplité
- Hospitalisation 1 semaine



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Revascularisation et plaie chronique : suivi

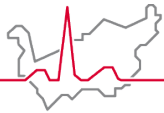
- 4.08.2022
- Œdème en diminution
- Prescription bas force II



Revascularisation et plaie chronique : suivi

- 2,5 long x 2,0cm large
- Berges calmes, en phase de cicatrisation Lit plaie: tissu de granulation
- Protocole réajusté: pst 3xsem; hydrofibre Aquacel Extra® et hydrocellulaire Mépiléx Border® avec tubulaire compressif Tubigrip® à 10mmHg

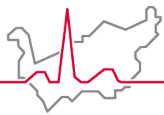




Hôpital du Valais
Spital Wallis

Revascularisation et plaie chronique : suivi

- **24.08.2022** : ex. vasculaire contrôle post-op
- Plus de claudication, plus de douleurs
- Plaie évolution très favorable
- Planification d'un programme : stop tabac et reconditionnement cardiaque

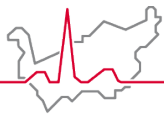


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Revascularisation et plaie chronique (info CMS)

- 31.08.2022
- Phase d'épithélialisation
- Pas port de bas pour l'instant





Hôpital du Valais
Spital Wallis

Revascularisation et plaie chronique (info CMS)

- 7.09.2022 (2 mois post-op)



