



HOST

elipse

RÉSEAU
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

À LA UNE

Cette plaie est infectée, antiseptique et/ou ... antibiotiques ou pas ?



Comment savoir si la plaie est infectée ?

Une plaie est infectée s'il y a une inflammation (érythème, chaleur locale, œdème), s'il y a un écoulement purulent.

- Une plaie chronique représente également une porte d'entrée pour les germes, à l'origine d'infections plus profondes (cellulite, lymphangite, ténosynovite, abcès, ostéite) ou systémiques (fièvre, altération de l'état général, sepsis, choc septique).
- Certains signes peuvent évoquer la présence d'une infection plus profonde, notamment osseuse : retard de cicatrisation, contact osseux. **Sans ces signes, la plaie ne demande pas de traitement antibiotique.**



Est-il nécessaire de prélever une plaie ?

NON ! Les plaies chroniques sont toujours colonisées ! Les prélèvements de routine ne servent à rien. Une plaie qui semble s'infecter se dégrade et doit être référée en consultation spécialisée.



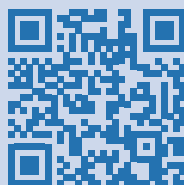
Quand référer la plaie à un spécialiste ?

- Une plaie qui n'évolue pas dans les 2 semaines ou qui se dégrade malgré les soins doit être référée en consultation spécialisée en fonction de la nature de la plaie.
- En cas de risque d'infection majoré (diabétique, immunodéprimé, ...) être très vigilant à l'évolution de la plaie.



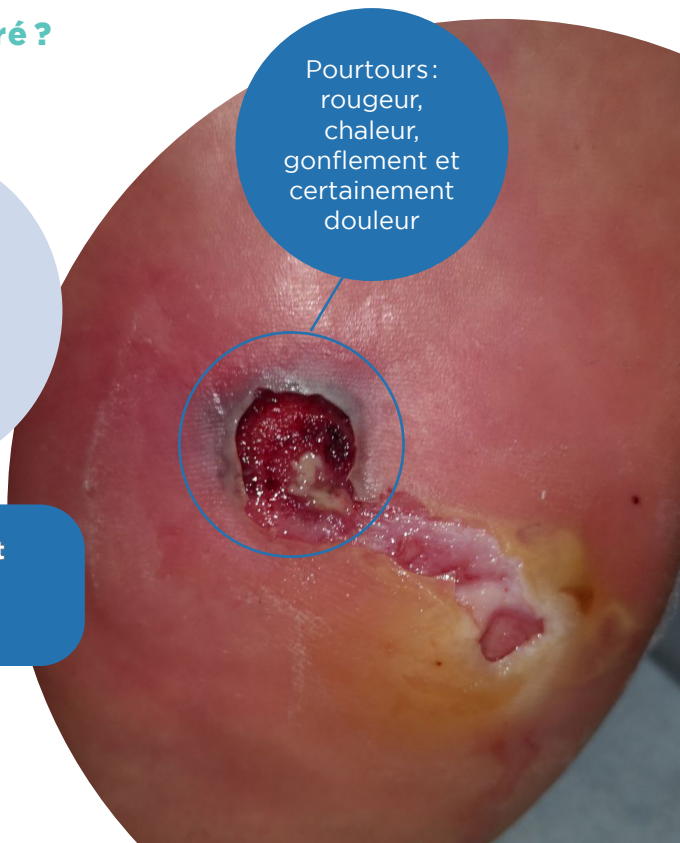
Un antibiotique doit-il être administré ?

Uniquement en cas d'infection profonde et documentée, sur avis d'un spécialiste. Nous vous invitons à vous référer à l'antibioguide elipse.



L'utilisation de pommades antibiotiques locales est **INUTILE** : elles n'ont démontré aucun avantage par rapport à des soins locaux de qualité.

Pourtours :
rougeur,
chaleur,
gonflement et
certainement
douleur





Quels soins d'hygiène pour une plaie ?

La base du soin pour une plaie repose sur des soins d'hygiène.

But

Garder le lit de la plaie et ses pourtours sains en diminuant la charge bactérienne.

Comment

Éliminer de manière mécanique et active les débris, les tissus morts, les micro-organismes, la fibrine, le biofilm éventuel et les restes des précédents pansements. Il doit être réalisé quotidiennement, et rigoureusement.

Antiseptiques/désinfectants

Plus recommandés. Il y a un risque élevé de réactions de contact, de résistances, et de toxicité sur les tissus. De plus, ils peuvent freiner la cicatrisation.

Plaies post-opératoires

Le pansement initial doit être gardé au minimum les premières 48h. Si une réfection est nécessaire, lavage au liquide physiologique.

Après les premières 48h, nettoyer à l'eau courante, bien sécher en tamponnant et laisser à l'air.

Plaie propre, non infectée (plaie chronique, ulcères, plaie traumatique, ...):

- gants non stériles à UU
- eau courante
- savon ph neutre
- gant de toilette et essuie-main propre¹

Pour les ulcères veineux, il est recommandé de laver jusqu'à l'articulation suivante (par exemple, genou si plaie au tibia/mollet).

Plaie avec signes infectieux:

- idem + désinfection avec solution antiseptique (max 14 jours sauf condition clinique particulière).
- Si vous utilisez un antiseptique sous forme de savon, rincer impérativement.

Attention il faut tenir compte du patient et de ses risques de complications : neutropénie, matériel d'ostéosynthèse, plaie chirurgicale compliquée, ... dans ce cas : utilisez du matériel stérile (set à pansements, ... etc).

¹ Matériel lavé à 60° et à changer à chaque utilisation.

Quand utiliser un pansement actif ?

Uniquement sur avis d'un spécialiste.

Outre les solutions antiseptiques, il existe des pansements actifs à base d'ions d'argent dont l'effet antiseptique peut être une aide dans la guérison de la plaie compliquée. Attention leur durée d'utilisation est très limitée (10 jours maximum) et leur usage est incompatible avec les antiseptiques iodés.

La régularité et la rigueur du soin sont la base de la guérison d'une plaie.

De façon générale, ne pas changer de protocole de soins trop rapidement, laisser le temps au traitement d'agir et de montrer son efficacité.



En scannant ce QR code, découvrez une vidéo explicative ainsi qu'une fiche didactique concernant la plaie infectée. N'hésitez pas à diffuser largement cette fiche à vos collaborateurs !



En province de Liège, le réseau public universitaire elipse réunit 8 institutions: le Centre hospitalier du Bois de l'Abbaye, le Centre Hospitalier Reine Astrid de Malmedy, le CHR de Huy, le CHR de Verviers, le CHU de Liège, l'hôpital de la Citadelle, la Clinique André Renard, et ISOsL



Vous avez une question en matière de prévention et contrôle des infections, en gestion optimale d'une antibiothérapie, d'infectiologie ou de pharmacologie ?

Le **Host elipse** est accessible du lundi au vendredi entre 9h et 17h:

04 321 51 18

host.elipse@citadelle.be