

Les systèmes de traitement des plaies par pression négative utilisant des compresses

Marie Jeanne CANIAUX
Chirurgie Vasculaire Service du Pr VILLEMOT
CHU de NANCY-BRABOIS

-
- Les 1ères expériences de traitement des plaies par Pression négative sur des plaies après chirurgie radicale remontent à 1950
 - On notait à cette époque des accélérations de la cicatrisation et une amélioration de la prise en charge des exsudats
 - Les différentes techniques ont été utilisées au cours des 50 dernières années avec différentes composantes la plus connues étant les mousses

-
- La technique dite du Kremlin utilise une cloche rigide
 - La technique de Miller utilise une cloche plus souple
 - VAC ® utilise des mousses
 - La méthode de Chariker-Jeter applique une compresse de gaze humide et un drain dans un environnement clos

Rappel de l'intérêt de la pression négative

- Augmentation de la perfusion au niveau du derme
- Stimulation de la formation du tissu de granulation
- Diminution du liquide interstitiel entraînant la réduction de l'œdème
- Réduction de l'infection
- Contrôle de l'exsudat de la plaie
- Favorisation de l'expansion tissulaire

Les indications en Chirurgie Vasculaire

- Plaies aiguës et/ou traumatiques avec perte de substance pour raccourcir le délai de cicatrisation
- Aponévrotomie
- Ulcères diabétiques
- Ulcères artériels
- Plaies chirurgicales , amputation ouverte de transmétatarse, cuisse, jambe ,orteil
- Préparation à la chirurgie pour optimiser un geste de couverture ou réduire l'importance du geste initialement prévu
- Prise en charge des troubles trophiques dans les ischémies critiques

Présentation de 3 systèmes testés dans nos services

- VISTA, et RENASYS du Laboratoire SMITH & NEPHEW
- VENTURY de chez ABC
- WOUND ASSIST de chez HNE Médical

VISTA et RENASYS

*smith&nephew

- 2 consoles
 - 1 portable

- 1 « fixe »



La console « fixe »

- Appropriée pour une utilisation en hôpital
- ou dans d'autres établissements
- Console robuste et puissante
- Simple d'utilisation
- Mode continu + intermittent
- Batterie avec une autonomie de 40h
- Poids 3,3kg
- Batterie rechargeable : 80% en 3h (hors tension)



La console « portable »

Canister intégré
La solution ultra portable



Les kits



Les reservoirs



Application du pansement



Quelques photos



VENTURI de chez ABC

- 1 console fixe et portable



La console

- Double alimentation :secteur/batterie
- 24 heures d'autonomie minimum
- Boutons de commande de sécurité toutes indications sur écran LCD
- Auto blocage des touches
- Mode continu ou séquentiel
- Sac de transport avec bandouillere pour l'autonomie du patient
- Appropriée aussi à l'hôpital support accrochable au lit

Les kits

- Gazes
- Sérum physiologique
- Drain en silicone
- Adhésif transparent
- Gel étanchéité
- Quatre kits
- (Film Telfa Clear)
- Plusieurs kits disponibles en fonction de la taille de la plaie



Drain plat

- Plaies plus ou moins profondes
- Drainage faible à fort
- Pour la majorité des plaies dont les escarres et les plaies avec décollement



Drain canal

- Plaies avec tunnellation, fistules, canal sinusal
- Plaies indéterminées
- Drain positionné dans le canal ou enroulé dans la plaie



Le réservoir

- Contenance de 600 ml pour diminuer la fréquence de changement
- Incorpore un gélifiant
- Filtre hydrophobe à charbon actif
- Indicateur de niveau
- Fenêtre translucide pour analyse visuelle des exsudats



La pose

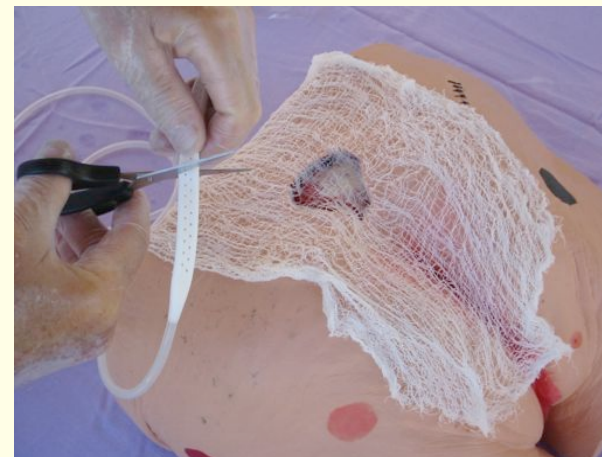
- Humidifier la compresse



- Essorer la gaze



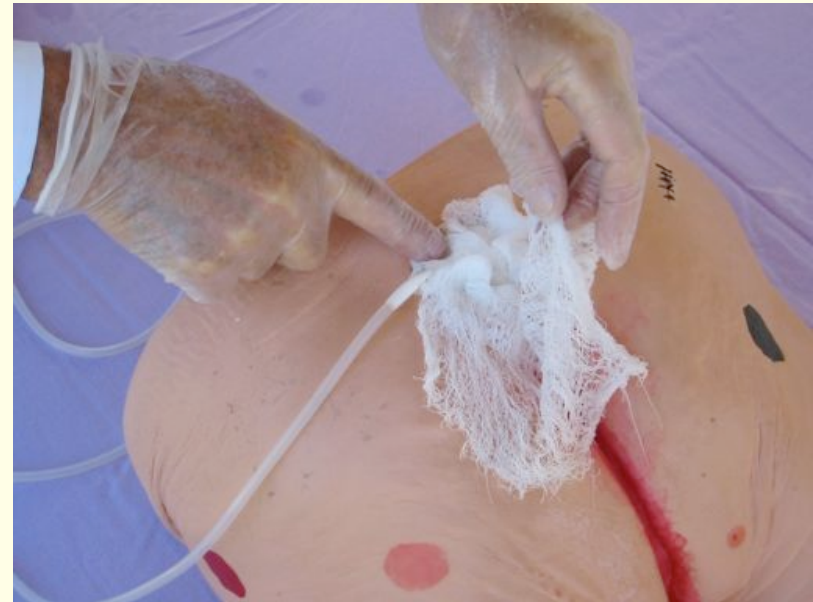
- Positionner la gaze sur le fond de la plaie
- Mesurer le drain plat en laissant 1/2 cm de battement
- Couper le drain plat



- Positionner le drain



- Replier la gaze



- Couper les bandes de gel
- 1° bande de gel d'étanchéité (sur la peau, hors de la plaie)
- Y coller le tube du drain



- 2° bande de gel (sur le tube du drain)

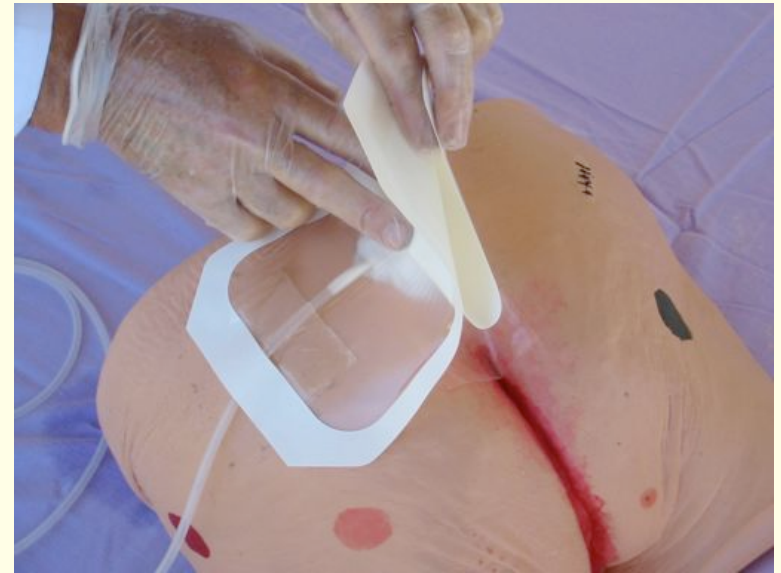


- Autre bande si nécessaire pour assurer l'étanchéité



Obturation de la plaie

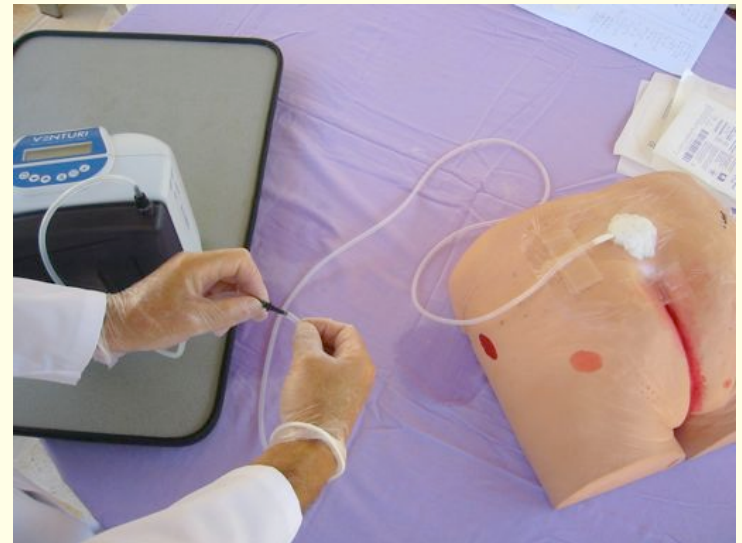
- Mise en place du pansement transparent d'obturation, un ou deux selon la plaie, qui doit recouvrir toute la plaie jusqu'à la sortie du drain



Relier le VENTURI

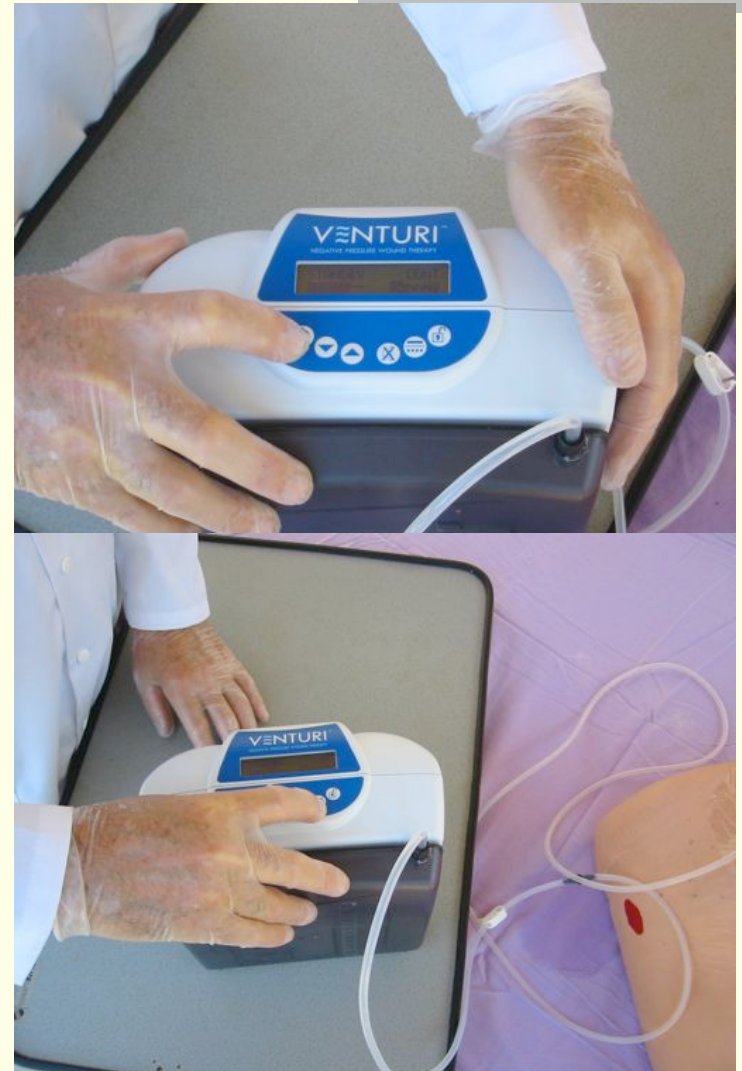
- Clamper et brancher la liaison
- Relier drain et liaison

(22)



Régler le VENTURI

- Choisir la valeur de pression négative (de 10 à 120 mm Hg par pas de 5 mm Hg)
- Choisir le mode : continu ou intermittent



Mise en marche

- Position « marche »



- Déclamper



Vérifier l'étanchéité



Le Wound Assist de chez HNE

- Une console fixe et portable livrée avec un sac de transport et un système pour l'accrocher au lit
- Conçu pour tout type de service de soins
- Discret portable léger et robuste
- Muni d'un filtre anti-odeur
- Autonomie grâce à une batterie allant jusqu'à 12h (4h pour une batterie déchargée)



Les kits

- Existe en différentes tailles
- Comprend une interface
- Des gazes stériles imprégnées d'anti-bactérien
- Un drain plat
- Un connecteur Y
- Un connecteur droit
- un film plastique
- une tubulure de connexion vers le reservoir



Le recevoir(canister)

- Réservoir opaque mais graduation et niveau visible quelque soit la position du réservoir
- Contenant un gélifiant
- Muni d'un filtre antibactérien



La pose

