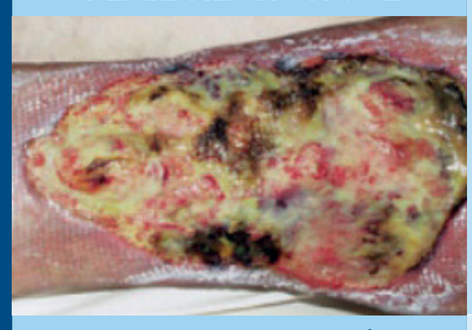
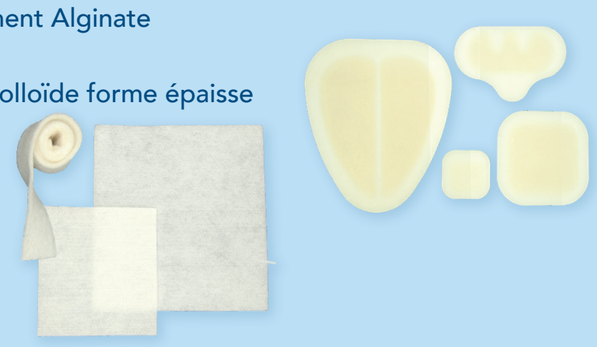
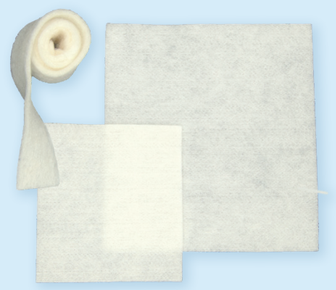
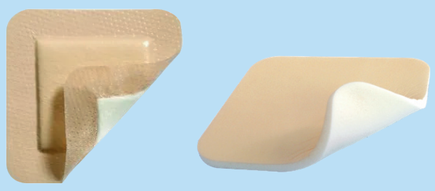
TRAITEMENTS LOCAUX DES PLAIES CHRONIQUES

LES SOLUTIONS HYGIE PHARM

TYPE DE PLAIE	CHOIX THÉRAPEUTIQUE LOCAL BASÉ SUR - La phase de cicatrisation - L'évolution de la réponse thérapeutique	OBJECTIF DU TRAITEMENT	PROTOCOLE DE SOIN ET FRÉQUENCE DE CHANGEMENT
PLAIE NÉCROTIQUE 	- Alginate Gel *ou* - Hydrocolloïde épais ou fin, selon l'épaisseur de la nécrose *NB : l'utilisation de ce produit ne dispense pas d'une détersion mécanique* 	- Hydrater, Ramollir et Détacher la nécrose - Élimination des tissus non viables, sans douleur	1. Nettoyer la plaie à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie 2. Appliquer de l'Alginate gel sur la surface de la nécrose, couvrir d'un pansement Hydrocolloïde épais ou fin selon l'épaisseur de la nécrose, ou avec un pansement Transparent *Alternative : appliquer directement le pansement Hydrocolloïde (épais ou fin selon l'épaisseur de la nécrose) en débordant de 3 cm sur la peau saine* *Fréquence de changement : tous les 2 jours, ou tous les jours en cas de suspicion d'infection*
PLAIE FIBRINEUSE SÈCHE 	- Alginate Gel *ou* - Hydrocolloïde épais ou fin selon la profondeur de la plaie 	- Déterger et Drainer afin de faciliter le bourgeonnement	1. Nettoyer la plaie à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie 2. Appliquer de l'Alginate gel sur la surface de la fibrine, couvrir avec pansement Hydrocolloïde épais ou fin selon l'épaisseur de la fibrine, ou avec un pansement Transparent *Alternative : appliquer directement le pansement Hydrocolloïde (épais ou fin selon l'épaisseur de la fibrine) en débordant de 3 cm sur la peau saine* *Fréquence de changement : tous les 2 jours, ou tous les jours en cas de suspicion d'infection*
PLAIE FIBRINEUSE EXSUDATIVE 	- Pansement Alginate *ou* - Hydrocolloïde forme épaisse 	- Déterger et Drainer afin de faciliter le bourgeonnement	1. Nettoyer la plaie à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie 2. Combler la cavité de la plaie avec le nombre de pansement nécessaire d'Alginate, sans tasser, en utilisant la forme mèche pour les plaies profondes 3. Couvrir avec un pansement secondaire pour maintenir un environnement humide : • Hydrocolloïde si la plaie est peu exsudative • Mousse adhésif ou non adhésif si la plaie est fortement exsudative • Mousse siliconé si la peau périlésionnelle est fragile *Alternative : pansement Hydrocolloïde en dépassant les berges de 2 cm* *Fréquence de changement : à saturation tous les 2 à 4 jours*
PLAIE INFECTÉE 	- Pansement Alginate 	- Contrôler la prolifération bactérienne - Drainer et Protéger	1. Nettoyer la plaie à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie 2. Humidifier le pansement Alginate si la plaie est peu exsudative. 3. Couvrir avec un pansement secondaire : • Hydrocolloïde si la plaie est faiblement exsudative • Mousse adhésif ou non adhésif si la plaie est fortement exsudative • Mousse siliconé si la peau périlésionnelle est fragile *Fréquence de changement : commencer par un changement quotidien, puis espacer à tous les 3 jours selon l'évolution*
PLAIE HÉMORRAGIQUE 	- Pansement Alginate *ou* Alginate Poudre *ou* Alginate Poudre + Pansement Alginate 	- Drainer - Stopper les saignements	1. Nettoyer la plaie à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie 2. Appliquer un pansement Alginate ou une mèche d'Alginate si la plaie est profonde sans tasser 3. Recouvrir d'un pansement stérile *Alternative : pulvériser de la poudre d'Alginate sur la plaie associée ou pas d'un pansement Alginate, couvrir d'un pansement stérile.* *Fréquence de changement : à saturation tous les 1 à 3 jours*
PLAIE BOURGEONNANTE 	- Hydrocolloïde forme épaisse *ou* - Mousse ou Mousse adhésif *ou* - Alginate Poudre 	- Absorber et Protéger	1. Nettoyer à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie 2. Positionner l'un des pansements sur la plaie, pour le pansement Mousse non adhésif couvrir d'un pansement secondaire ou d'un bandage *Alternative : pulvériser la poudre d'Alginate sur la plaie et couvrir d'un pansement stérile* *Fréquence de changement : tous les 4 à 5 jours*
GREFFE EN PASTILLES 	- Pansement Mousse *ou* - Pansement Mousse siliconé 	- Absorber et Protéger	1. Nettoyer la plaie à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie 2. Appliquer un pansement Mousse non adhésif ou pansement Mousse siliconé si la peau périlésionnelle est fragile 3. Maintenir le pansement Mousse avec un bandage souple et élastique. Pour le retrait : humidifier au sérum physiologique *NB : sur le site donneur de greffe, lors du retrait du pansement ne retirer que les parties qui se décollent (découpe aux ciseaux)* *Fréquence de changement : 2 à 3 fois par semaine, selon les cas.*
Désépidermisation, phlyctène, épidermisation, plaie suturée 	- Hydrocolloïde forme fine *ou* - Transparent adhésif stérile *ou* - Alginate Poudre 	- Protéger l'épithélium fin - Répithélialisation et Cicatrisation	1. Nettoyer à l'eau stérile ou au sérum physiologique, sécher le pourtour de la plaie. Dans le cas d'une phlyctène : vidanger l'ampoule de manière stérile sans découper la peau ; la conserver comme protection naturelle 2. Sécher la plaie en tamponnant 3. Appliquer un pansement Hydrocolloïde fin ou un film Transparent, sans faire de plis *Alternative : pulvériser de la poudre d'Alginate, puis couvrir d'un pansement Stérile ou d'un Hydrocolloïde fin* *Fréquence de changement : tous les 7 jours, retirer lorsqu'il se décolle*

HYGIE PHARM

Prendre soin de votre Santé

Siège Social : 31, Avenue Mekerekeb Benyoucef
Blida, Algerie
Tél : 025 31 51 28
mob : 0 661 565 141 • 0 661 513 383
0 661 235 213 • 0 661 220 925
email : hygie.pharm@gmail.com
www.hygiepharm-dz.com