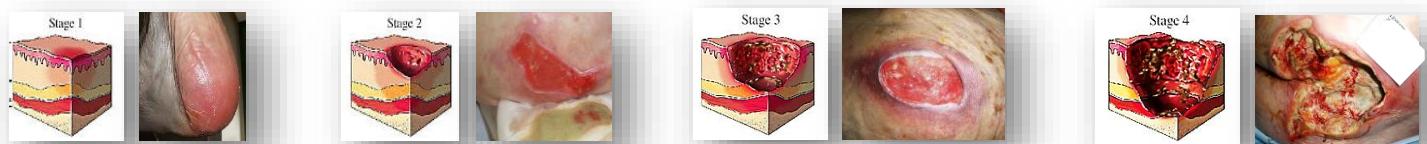


Évaluation du patient

- *Facteurs généraux* : nutrition, douleur, mobilité, continence...
- *Causes de la plaie et physiopathologie*
 - Escarre : pression, cisaillement, macération...
 - Ulcère de jambe : traumatisme, insuffisance artérielle ou veineuse...
 - Mal perforant plantaire : chaussage, angiopathie, neuropathie...
- *Conséquences : sociales, émotionnelles, physique...*

Évaluation locale de la plaie

- *Étiologie* : escarre, ulcère veineux, ulcère artériel, pied diabétique....
- *Localisation*
- *Stade de l'escarre*



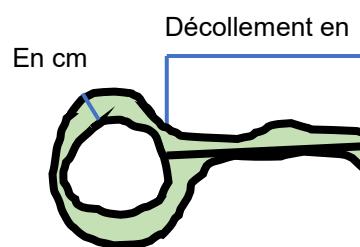
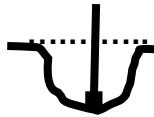
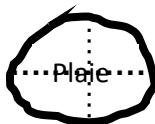
Peau intacte
Érythème ne s'effaçant pas à la pression

Lésion épiderme, derme
Érosion ou abrasion cutanée

Lésion des 3 couches de la peau

Lésion des 3 couches de la peau
Avec atteinte de l'os, tendons ou muscles

- *Dimension*
 - Surface, profondeur, décollement



- *Évaluation colorimétrique en %*
 - Noir pour la nécrose
 - **Jaune** pour la fibrine
 - **Rouge** pour le tissu de granulation

- *Peau péri-lésionnelle* : saine, macérée, squames, croûtes, érythème, œdème, eczéma, Inflammation.
- *Berges* : hyper-bourgeonnement, bords abruptes, décollements, pertuis, tissus dévitalisés.
- *Exsudat* : élevé, modéré, faible, hématique, purulent.
- *Odeur* : aucune, modérée, forte.

Douleur : évaluation et traitement

MATÉRIEL STANDARD

- SHA + tablier usage unique + gants non stériles
- Sac poubelle (type selon le mode de tri de l'établissement) + boîte à aiguilles
- **Hygiène de la plaie** : gants de toilette à usage unique ou compresses non tissées non stériles + savon liquide + protection du lit + seringue 20 ml + sérum physiologique
- Set à pansements
- Protecteur cutané, compresses tissées

MOYEN DE FIXATION

- Film polyuréthane, pansement adhésif, filet tubulaire, sparadrap, bande de gaze...

ÉVALUATION DE LA PLAIE

- Feuille suivi plaie, réglette, stylet ou écouvillon ou cathlon
- Échelle évaluation de la douleur
- Appareil photo ou smartphone ou tablette

1^{ER} SOIN :

- Bilan initial de la plaie
- Évaluation du patient
- Évaluation de la plaie

RÉFECTON DE PANSEMENT :

- Consulter fiche pansement et transmission pour protocole
- Prévoir la **réévaluation de la plaie** si besoin
- Prévoir pansement en fonction de l'objectif et du protocole (Cf. tableaux : bonne utilisation des pansements)

DÉTERSION

- Anesthésiant local + film + set détersion
- Lunettes de protection
- Pince métallique à griffes
- Ciseaux
- Curette à usage unique
- Bistouri à manche long N°15 et/ou N°23
- Alginate + sérum physiologique