

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Prise en charge des brûlés	Version : 1 Date d'application : 07/2012

I - OBJET DU DOCUMENT :

Prise en charge clinique et thérapeutique d'un patient brûlé.

RAPPEL SUR LES BRULURES

Classification des brûlures :

La localisation

L'étendue des brûlures : est définie par l'estimation du pourcentage de la surface corporelle atteinte.

Table de LUND et BROWDER (chez l'adulte) :

<i>LOCALISATION</i>	
Tête	7 %
Cou	2 %
Tronc antérieur	13 %
Tronc postérieur	13 %
Fesse (chaque)	2.5 %
Org. Génitaux ext.	1 %
Bras (chaque)	4 %
Avant bras (chaque)	3 %
Main (chaque)	2.5 %
Cuisse (chaque)	9.5 %
Jambe (chaque)	7 %
Pied (chaque)	3.5 %

La profondeur de la brûlure :

1^{er} degré :

- érythème cutané très douloureux (coup de soleil)
- guérison spontanée en quelques jours.

2^{ème} degré superficiel :

- grosse phlyctène avec peau rouge (membrane basale conservée)
- brûlure hyper algique
- cicatrisation en 10-15 jours

Rédigé par : DR CORDIER – MME F. SATGE IDE

Vérifié par : DR LAGUERRE – DR OLIVIER

Approuvé par : DR FERNANDEZ

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Prise en charge des brûlés	Version : 1 Date d'application : 07/2012

2^{ème} degrés intermédiaire :

- coloration blanchâtre de la peau, peu hémorragique.
- brûlure peu douloureuse.
- guérison possible si traitement bien conduit en plus de 3 semaines avec séquelles

3^{ème} degrés :

- brûlure indolore
- aspect blanchâtre ou cartonnée.
- traitement chirurgical car pas de cicatrisation spontanée
- **Chez les personnes âgées, toutes les brûlures sont profondes donc graves.**

Classification simplifiée (SFETB)

SUPERFICIEL		PROFOND
Normale ou douleur	SENSIBILITE	Insensible ou peu sensible
Importantes et extensives	PHLYCTENES	Absentes ou petites non Extensives
Rouge, blanchit à la pression	COLORATION	Blanche, brune, noire ou rouge. Ne blanchit pas à la pression
Normale ou ferme Résistance des poils à la traction	TEXTURE	Ferme ou indurée (cuir, parchemin)

Rédigé par : DR CORDIER – MME F. SATGE IDE
 Vérifié par : DR LAGUERRE – DR OLIVIER
 Approuvé par : DR FERNANDEZ

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Prise en charge des brûlés	Version : 1 Date d'application : 07/2012

Prise en charge des brûlés à l'arrivée aux urgences :

A FAIRE :

- ➔ **Déshabillage**, éventuellement, découpage des vêtements, ne pas arracher les vêtements...si collés, mouiller le tissu.
Enlever les bijoux (bagues, montres et tout élément comprimant)

 - ➔ **Arrosage** à la douche : eau à température de confort pour le patient en amont de la brûlure.
Arrosage si surface inférieure à 20 % car « **on refroidit une brûlure et pas un brûlé** » pendant 15 minutes.

 - ➔ S'assurer de l'**état vaccinal** du sujet (VAT).

 - ➔ Mise en place d'une **antalgie** per os (antalgique de niveau 2), parentérale par VVP (à distance de la brûlure si possible) en fonction de la gravité de la brûlure (profondeur, superficie), ou voie inhalée (protoxyde d'azote)

 - ➔ **Excision des phlyctènes**, enlever les peaux mortes

 - ➔ Désinfection à la Bétadine rouge (faire mousser), rinçage sérum physiologique, séchage.

 - ➔ Toutes les brûlures doivent être montrées à l'urgentiste de garde.

 - ➔ **Pansement gras** avec: - vaseline et tulle gras (2^{ème} degré superficiel)

 - ➔ Pour les brûlures sales, lavage de la plaie à la Bétadine Rouge (faire mousser jusqu'à obtenir une mousse blanche), rinçage au sérum physiologique, séchage et pansement gras.
- En fin de cicatrisation laisser la brûlure à l'air et appliquer de l'éosine.

Rédigé par : DR CORDIER – MME F. SATGE IDE
Vérifié par : DR LAGUERRE – DR OLIVIER
Approuvé par : DR FERNANDEZ

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Prise en charge des brûlés	Version : 1 Date d'application : 07/2012

A NE PAS FAIRE

- ➔ ne pas utiliser de Biafine (réaction allergique , photosensibilisation).
- ➔ ne pas utiliser de Bétadine dermique jaune.
- ➔ Pas d'antibiothérapie systématique.
- ➔ Pas d'exposition au soleil pendant un an (utiliser écran total).

Suivi et reconvoction des patients :

➔ **Seules** Les brûlures *chimiques*, les brûlures des *plis de flexion*, des mains, du cou, de la *face*, les *brûlures circulaires* (autre que premier degré) doivent être revues à **48 heures** par le service des consultations de chirurgie plastique de l'hôpital Rangueil. Prendre RDV au 05.61.32.27.45 (H2. 4ème étage)

➔ L'ensemble des autres lésions doivent être pris en charge à *domicile* par le *médecin traitant* **dès la 48^{ème} heure**.

Les pansements gras devront être changés toutes les 48 heures par médecin traitant ou IDE avec *surveillance médicale régulière*.

Le patient pourra être adressé dès le 8^{ème} jour par le médecin traitant à la consultation de chirurgie plastique de l'hôpital Rangueil en cas de mauvaise évolution (après prise de rendez-vous).

Quelques conseils pour les pansements :

Au niveau de la face :

L'application simple de vaseline plusieurs fois par jour est préférable à la mise en place de pansements souvent difficiles à maintenir en place en faisant attention aux yeux et au conduit auditif externe.

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Prise en charge des brûlés	Version : 1 Date d'application : 07/2012

Au niveau des mains :

- pansements doigts séparés
- maintenir les extrémités brûlées surélevées
- mobilisation active dès J1 des doigts (pansement les plus légers possibles)

Au niveau des pieds :

Chaque orteil doit être séparé pour éviter toute macération et ralentissement de la cicatrisation.

Au niveau du tronc et des membres :

Les pansements peuvent être maintenus par des bandes ou des dispositifs de maintien type pansement tubulaire élastique tg-grip® ou filet élastique tg-fix ®.

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Prise en charge des brûlés	Version : 1 Date d'application : 07/2012

II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences Purpan et Rangueil

III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

A prescrire : ☐ Médecin **OU A entreprendre** ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

A administrer : ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

V-DOCUMENTS ASSOCIES :

VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2013

Rédigé par : DR CORDIER – MME F. SATGE IDE
Vérifié par : DR LAGUERRE – DR OLIVIER
Approuvé par : DR FERNANDEZ