**HYDROCOLLOÏDE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| **FORME CLASSIQUE (opaque)** | | | |
| PANSEMENT HYDROCOLLOIDE OPAQUE 10 X10 CM **COMFEEL+ OPAQUE** | Coloplast | 331100 | 0,48€ |
| PANSEMENT HYDROCOLLOIDE OPAQUE 10 X20 CM **COMFEEL+ OPAQUE** | Coloplast | 331202 | 1,90€ |
| **FORME ANATOMIQUE** | | | |
| PANSEMENT HYDROCOLLOIDE P/ESC SACREE 9 X 11 CM **COMFEEL+ CONTOUR LARGE** | Coloplast | 332830 | 1,43€ |
| PANSEMENT HYDROCOLLOIDE P/ESC TALON 6 X 8 CM **COMFEEL+ CONTOUR STANDARD** | Coloplast | 332800 | 0,78€ |
| **FORME EXTRA MINCE (transparente)** | | | |
| PANSEMENT HYDROCOLLOIDE TRANSPARENT 10 X 10 CM **COMFEEL+ TRANSPARENT** | Coloplast | 335330 | 0,27€ |
| PANSEMENT HYDROCOLLOIDE TRANSPARENT 15 X 15 CM **COMFEEL+ TRANSPARENT** | Coloplast | 335451 | 0,59€ |

 

Plaie bourgeonnante Plaie en épidermisation

Phase de bourgeonnement Phase épithétisation

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**HYDROCOLLOÏDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : tous les stades de cicatrisation (bourgeonnement, épidermisation, …) * Utilisable à toutes les phases de l’escarre de la rougeur à la phase de bourgeonnement et d’épidermisation * Tant que la plaie est peu exsudative |
| Mécanisme action | * Pansements qui favorisent la cicatrisation en **maintenant un milieu humide sur la plaie** et en drainant les exsudats. * Se transforment en gel au contact des exsudats, en dégageant une **odeur nauséabonde** (prévenir les patients). |
| Contre-indication | * Ne pas utiliser sur plaies infectées * Ne pas utiliser si plaie hyper-bourgeonnante ou nécrotique sèche * Ne pas utiliser sur brûlure du 2nd et 3ème degré * A éviter si : peau péri-lésionnelle fragile et dans les ulcères |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer la plaie avec eau + savon, rincer sérum phy 2. Bien sécher le pourtour plaie par tamponnement 3. Appliquer en laissant au moins 2-3cm d’adhésivité sur peau saine puis lisser par pression douce 4. Laisser en place jusqu’à saturation 5. Le retrait se fait en décollant les angles et en étirant le pansement tangentiellement à la peau |
| Rythme de changement | * Peut être laissé en place plusieurs jours (de 2 jours à 1 semaine selon exsudat) * **Si changement quotidien nécessaire = non adapté** * Changement lors de la saturation, c’est-à-dire lorsque le gel visible par transparence arrive à 1cm du bord |
| Particularité / Remarque | * Pouvoir absorbant modéré * Imperméables aux liquides et bactéries * Peut être utilisé en pansement IIaire des hydrogels |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**HYDROCELLULAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| **BORDE PAR MICRO-ADHESIF EN SILICONE - STANDARD** | | | |
| ADHESIF 7,5 X 8,5 CM **MEPILEX BORDER FLEX** | Mölnlycke | 595221 | 0,42€ |
| ADHESIF 12,5 X 12,5 CM **MEPILEX BORDER FLEX** | Mölnlycke | 595000 | 0,88€ |
| ADHESIF 17,5 X 17,5 CM **MEPILEX BORDER FLEX** | Mölnlycke | 595421 | 2,15€ |
| ADHESIF 17,5 X 23 CM **MEPILEX BORDER FLEX** | Mölnlycke | 595621 | 2,89€ |
| ADHESIF 10 X 20 CM **MEPILEX BORDER FLEX** | Mölnlycke | 581820 | 1,43€ |
| **BORDE PAR MICRO-ADHESIF EN SILICONE – FORME ANATOMIQUE** | | | |
| ADHESIF SACRUM PETIT 16 x 20 cm **MEPILEX BORDER PROTECT SACRUM** | Mölnlycke | 282010 | 1,91€ |
| ADHESIF SACRUM GRAND 22 X 25 CM **MEPILEX BORDER PROTECT SACRUM** | Mölnlycke | 282440 | 3,11€ |
| PLAQUE TALON 22 x 23 CM **MEPILEX BORDER PROTECT TALON** | Mölnlycke | 282720 | 3,12€ |
| **NON ADHESIF** | | | |
| PLAQUE 10 X 10 CM **MEPILEX** | Mölnlycke | 294100 | 0,89€ |
| PLAQUE 10 X 21 CM **MEPILEX** | Mölnlycke | 294201 | 1,70€ |
| PLAQUE TALON NON ADHESIVE 20 x 15 CM **ALLEVYN HEEL** | Smith & Nephew | 66000773 | 1,20€ |
| **LE POST OP** | | | |
| POST OP CHIR ORTHO 10 x 25 cm **MEPILEX BORDER POST OP** | Molnlycke | 496450 | 5,05€ |
| POST OP CHIR ORTHO 10 x 15 cm **MEPILEX BORDER POST OP** | Molnlycke | 496300 | 3,36€ |

  

Plaie fibrineuse et exsudative Plaie bourgeonnante Plaie en épidermisation

Phase de détersion Phase de bourgeonnement Phase épithétisation

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**HYDROCELLULAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : tous les stades de cicatrisation (détersion, bourgeonnement, épidermisation, …) * Utilisables de la rougeur à la phase de bourgeonnement * Plaies ulcéreuses. |
| Mécanisme action | * Pansements qui favorisent la cicatrisation en **maintenant un milieu humide sur la plaie** et en drainant les exsudats. * Ils n’émettent pas d’odeur (car totalement synthétiques), au contraire, ils absorbent en partie d’éventuelles odeurs désagréables dégagées par la plaie. |
| Contre-indication / Effet indésirable | * Ne pas utiliser sur plaies infectées * Ne pas utiliser sur une nécrose sèche * Ne pas associer à des solutions oxydantes type DAKIN® ou eau oxygénée * Peut provoquer une macération si plaie trop exsudative |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer la plaie avec eau + savon, rincer sérum phy 2. Bien sécher le pourtour plaie par tamponnement 3. Appliquer en laissant dépasser la zone absorbante d’environ 2cm |
| Rythme de changement | * 2 à 4 jours selon l’exsudat * Pour le pansement post-op : il faut le laisser en place 7jours *(généralement le chirurgien veut revoir la plaie à J1, on conseille donc de mettre un pansement normal le 1er jour, puis une fois la plaie revue à J1, on peut mettre le post-op)* |
| Particularité / Remarque | * Capacité absorption élevée * Semi perméable : perméable aux échanges gazeux, imperméable aux liquides et bactéries * N’adhère pas à la plaie : retrait atraumatique |

**HYDROCELLULAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| **FORME CLASSIQUE ADHESIVE** | | | |
| ADHESIF 10 X 20 CM **AQUACEL FOAM** | Convatec | 421151 | 1,00€ |
| ADHESIF 12,5x 12,5 CM **AQUACEL FOAM** | Convatec | 420620 | 0,4€ |
| ADHESIF 17,5 X17,5 cm **AQUACEL FOAM** | Convatec | 420621 | 1,35€ |
| ADHESIF 21 X 21CM **AQUACEL FOAM** | Convatec | 420653 | 1,70€ |
| ADHESIF 8 x 8 CM **AQUACEL FOAM** | Convatec | 420804 | 0,53€ |
| AVEC GEL AUTOADHERENT **HYDROTAC** 10 x 30 CM | Hartmann | 685830 | 1,52€ |
| MICROADHESIF SILICONE SACRUM 23 x 21,5 cm ALLEVYN **GENTLE BORDER** | Smith & Nephew | 66801031 | 1,95€ |
| PLAQUE ADHESIVE PAR SILICONE 10 x 20 cm **ALLEVYN** **GENTLE BORDER** | Smith & Nephew | 66800900 | 1,27€ |
| PLAQUE ADHESIVE PAR SILICONE 12,5 x 12,5 cm **ALLEVYN GENTLE BORDER** | Smith & Nephew | 66800275 | 0,36€ |
| PLAQUE MICRO ADHESIVE 10 x 20 cm **BIATAIN SOFT-HOLD** | Coloplast | 334921 | 0,89€ |
| PLAQUE MICRO ADHESIVE 12,5 x 12,5 cm **BIATAIN SOFT-HOLD** | Coloplast | 390231 | 0,70€ |
| **FORME ANATOMIQUE** | | | |
| ADHESIF SACRUM GRAND 24 X 21,5 CM **AQUACEL FOAM** | Convatec | 421049 | 1.35€ |
| ADHESIF SACRUM PETIT 20 x 16,9 cm **AQUACEL FOAM** | Convatec | 420656 | 1,24€ |
| POUR PLAIE CAVITAIRE **BIATAIN CAVITE** 5X8 cm | Coloplast | 334510 | 0,55€ |
| PLAQUE TALON NON ADHESIVE 20 x 15 CM **ALLEVYN HEEL** | Smith & Nephew | 66000773 | 1,00€ |
| PLAQUE TALON 19,8 x 14 CM **AQUACEL FOAM** | Convatec | 420655 | 1,10€ |
| **LE POST OP** | | | |
| POST OP CHIR ORTHO 10 x 25 cm **MEPILEX BORDER POST OP** | Molnlycke | 496450 | 1,85€ |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**ALGINATE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| **FORME EN COMPRESSE ABSORBANTE** | | | |
| PANSEMENT ALGINATE CALCIUM COMPRESSE 5 X 5 CM **KALTOSTAT** | Convatec | 168210 | 0,35€ |
| PANSEMENT ALGINATE CALCIUM COMPRESSE 10 X 10 CM **BIATAIN ALGINATE** | Coloplast | 037102 | 0,94€ |
| **FORME EN COMPRESSE HEMOSTATIQUE** | | | |
| PANSEMENT HEMOST ALGINATE CALCIUM COMPRESSE 10 X 10 CM **ALGOSTERIL** | Brothier - Alloga | 1002 | 2,34€ |
| PANSEMENT HEMOST ALGINATE CALCIUM COMPRESSE 10 X 20 CM **ALGOSTERIL** | Brothier - Alloga | 1003 | 4,70€ |
| **FORME EN MECHE ABSORBANTE** | | | |
| PANSEMENT ALGINATE CALCIUM MECHE 44 X 3 CM **BIATAIN ALGINATE** | Coloplast | 037432 | 1,33€ |
| PANSEMENT ALGINATE CALCIUM MECHE 30 CM **ALGOSTERIL** | Brothier - Alloga | B131H | 5,45€ |

 

Plaie fibrineuse et exsudative Plaie bourgeonnante

Phase de détersion Phase de bourgeonnement

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**ALGINATE**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : phase de détersion et bourgeonnement * Plaies hémorragiques (Kaltostat® et Algosteril®) * Plaies fibrineuse exsudatives (absorption des exsudats) superficielles ou profondes * Peut-être utilisé sur des plaies infectées *(!! Dans ce cas ne pas mettre de pansement secondaire occlusif ou semi-occlusif)* |
| Mécanisme action | * Pansement absorbant : gélification des fibres d’alginate (par capillarité) * Pansement hémostatique : par libération Ca2+ qui active plaquette et de la cascade de coagulation * Pansement qui favorise la détersion * Adsorption des germes par fibres sur plaie infectée |
| Contre-indication | * Non indiqué sur plaies sèches nécrotiques * Ne pas utiliser si méchage après chirurgie rhinosinusale * Ne pas associer à des solutions alcalines type DAKIN® *(si erreur : rincer abondamment la plaie au NaCl)* |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer la plaie avec eau + savon, rincer sérum phy 2. Sécher pourtour plaie par tamponnement 3. Appliquer directement sur la plaie en dépassant 1cm   *Si plaie modérément exsudative : humidifier au préalable la plaie au sérum phy*   1. Recouvrir pansement IIaire *(compresse, film transparent, …)* 2. Retrait peut être facilité par humidification au sérum physiologique |
| Rythme de changement | * Tous les jours si plaies infectées * Tous les jours si phase de détersion * Tous les 2 à 3 jours selon la quantité d’exsudat * Peut rester 5 à 7 jours sur les sites donneurs |
| Particularité / Remarque | * Capacité d’absorption très élevée * Activité hémostatique * Découpable |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**HYDROFIBRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| **FORME EN COMPRESSSE** | | | |
| PANSEMENT HYDROFIBRE COMPRESSE 12,5 X 12,5 CM **AQUACEL EXTRA** | Convatec | 422627 | 0,99€ |
| PANSEMENT HYDROFIBRE COMPRESSE 20 X 24 CM **AQUACEL EXTRA** | Convatec | 422622 | 2,40€ |
| PANSEMENT HYDROFIBRE COMPRESSE 4 X 20 CM **AQUACEL EXTRA** | Convatec | 420821 | 1,16€ |
| **FORME EN MECHE** | | | |
| PANSEMENT HYDROFIBRE MECHE 2,5 X 48 CM **AQUACEL** | Convatec | 423786 | 0,98€ |
| PANSEMENT HYDROFIBRE MECHE 4 X 30 CM **AQUACEL** | Convatec | 420822 | 1,64€ |
| **FORME AVEC ARGENT ASSOCIE** | | | |
| PANSEMENT HYDROFIBRE + AG 15 X 15 CM **AQUACEL ARGENT** | Convatec | 413568 | 3,12€ |
| PANSEMENT HYDROFIBRE MECHE + ARGENT 4 X 30 CM **AQUACEL ARGENT** | Convatec | 403741 | 1,57€ |

 

Plaie fibrineuse et exsudative Plaie bourgeonnante

Phase de détersion Phase de bourgeonnement

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**HYDROFIBRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : phase de détersion et bourgeonnement * Plaies très exsudatives (absorption des exsudats) superficielles ou profondes * Détersion et cicatrisation * Peut-être utilisé sur des plaies infectées *(!! Dans ce cas ne pas mettre de pansement secondaire occlusif ou semi-occlusif)* |
| Mécanisme action | * Pansements qui favorisent la cicatrisation en maintenant un milieu humide sur la plaie et en drainant les exsudats. * Se transforment en gel au contact des exsudats, en dégageant une **odeur nauséabonde** (prévenir les patients). |
| Contre-indication | * Plaie faiblement exsudative ou sèche * Brûlure du 2ème degré profond ou 3ème degré * Méchage d’un organe creux ou à l’intérieur d’une plaie suturée |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer la plaie avec eau + savon, rincer sérum phy 2. Sécher pourtour plaie par tamponnement 3. Appliquer directement sur plaie en dépassant   *Si plaie modérément exsudative : humidifier au préalable la plaie au sérum phy*   1. Recouvrir pansement IIaire *(compresse, film transparent, …)* 2. Retrait peut être facilité par humidification au sérum physiologique |
| Rythme de changement | * Changement lorsque le pansement est saturé, en général tous les 2 à 3 jours selon l’importance des exsudats * Tous les jours si plaies infectées |
| Particularité / Remarque | * Pansement qui a la plus forte capacité d’absorption (supérieure à celle des alginates) * Absorbe les exsudats et les bactéries * Découpable * Peut-être humidifié avec du sérum physiologique pour faciliter son retrait |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**HYDROGEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| GEL STERILE **INTRASITE GEL APPLIPAK** TUBE 15G | Smith & Nephew | 7311 | 0,82€ |
| PANSEMENT HYDROGEL 10 X20 CM **INTRASITE CONFORMABLE** | Smith & Nephew | 66000325 | 1,14€ |

 

Plaie fibrineuse et sèche Plaie sèche – Plaque nécrose

Phase de détersion Phase de nécrose

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**HYDROGEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : détersion, nécrose * Détersion de plaie nécrotique et fibrineuse sèche à faiblement exsudative 🡪 permet de **maintenir un environnement humide** = hydratant ++ * Aide à la cicatrisation de plaie non exsudative |
| Mécanisme action | * Hydrate les débris fibrino-leucocytaires produits par la plaie * Favorise le processus de détersion autolytique de la plaie en hydratant les tissus nécrotiques et fibrineux secs. |
| Contre-indication | * Plaie exsudative (car hydrogel favorise la macération) * Plaie infectée * Ne pas associé à un pansement absorbant : pour éviter passage d’eau vers le pansement plutôt que vers la plaie |
| Mode d’emploi | 1. Faire une détersion mécanique de la plaie 2. Appliquer au centre de la plaie en évitant de déborder sur la peau péri-lésionnelle 3. Recouvrir d’un pansement IIaire non absorbant et transparent *(film adhésif transparent ou hydrocolloïde transparent)* 4. Surveiller évolution de la plaie et renouveler le pansement régulièrement |
| Rythme de changement | * Renouvellement tous les 1 à 3 jours |
| Particularité / Remarque | * Toujours associer à une **détersion mécanique** de la plaie |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**IRRIGO-ABSORBANT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| **FORME CLASSIQUE** | | | |
| PANST HYDROCEL IR-ABS 4 CM **HYDROCLEAN ADVANCE** | Hartmann | 6096623 | 1,16€ |
| PANST HYDROCEL IR-ABS 7,5 X 7,5 CM **HYDROCLEAN ADVANCE** | Hartmann | 6096685 | 1,84€ |
| PANST HYDROCEL IR-ABS 10 X 10CM **HYDROCLEAN ADVANCE** | Hartmann | 6096725 | 2,41€ |
| **FORME CAVITE** | | | |
| PANST HYDROCEL IR-ABS 4 CM **HYDROCLEAN CAVITE** | Hartmann | 6091625 | 1,22€ |
| PANST HYDROCEL IR-ABS 5 CM **HYDROCLEAN CAVITE** | Hartmann | 6091665 | 1,35€ |
| PANST HYDROCEL IR-ABS 7,5 X 7,5 CM **HYDROCLEAN CAVITE** | Hartmann | 6091683 | 1,73€ |
| PANST HYDROCEL IR-ABS 10 X 10 CM **HYDROCLEAN CAVITE** | Hartmann | 6091723 | 2,31€ |

 

Plaie fibrineuse et sèche Plaie sèche – Plaque nécrose

Phase de détersion Phase de nécrose

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**IRRIGO-ABSORBANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Détersion de plaie sèche ou exsudative infectée ou non |
| Mécanisme action | * C’est un pansement humide, imbibé de Ringer lactate * Humidification des plaies pour faciliter élimination des tissus nécrotiques et fibrineux * Irrigation de la plaie et ramollissement des tissus nécrotiques * Adsorption germes et toxines * Absorption exsudats |
| Contre-indication | * Ne pas découper * Ne pas associé à un pansement absorbant : pour éviter passage d’eau vers le pansement plutôt que vers la plaie |
| Mode d’emploi | * Classe générique des hydrogels : même recommandations d’utilisation * !! certains irigo-absorbant ont un sens de pose : se référer à la notice |
| Rythme de changement | * Renouvellement tous les 1 à 3 jours |
| Particularité / Remarque | * Bien protéger la peau péri-lésionnelle |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**ARGENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| PANSEMENT **URGOTUL ARGENT** ST 10 CM X 12 CM | Urgo | 507634 | 1,38€ |
| PANSEMENT **URGOTUL ARGENT** ST 15 CM X 20 CM | Urgo | 507628 | 3,48€ |
| PANSEMENT HYDROFIBRE + AG 15 X 15 CM **AQUACEL ARGENT** | Convatec | 413568 | 3,12€ |
| PANSEMENT HYDROFIBRE MECHE + ARGENT 4 X 30 CM **AQUACEL ARGENT** | Convatec | 403741 | 1,57€ |

 

Plaie fibrineuse et exsudative Plaie bourgeonnante

Phase de détersion Phase de bourgeonnement

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**ARGENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Si pansement a propriété absorbante : plaie exsudative infectée (Aquacel argent) * Si pansement sans propriété absorbante : brûlure à risque infectieux (Urgotul argent) |
| Mécanisme action | * L’ion argent a une action bactéricide, fongicide, virucide et sporicide à très faible concentration * L’ion argent à aussi une activité anti-inflammatoire |
| Contre-indication / Effets indésirables | * Femme enceinte, allaitante, nourrisson et enfants * Peut provoquer une coloration de la peau |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyage de la plaie au sérum physiologique 2. Nécessite un pansement IIaire et un système de fixation |
| Rythme de changement | * Tous les 1 à 2 jours en phase de détersion * Ne pas prolonger inutilement la durée d’application * Prendre le relai rapidement par un pansement sans argent |
| Particularité / Remarque | * Besoin d’une ordonnance nominative pour la dispensation |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**CHARBON ACTIF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| PANSEMENT A BASE CHARBON 10 x 10 CM **VLIWAKTIV** | 3M | 20254 | 1,08€ |
| PANSEMENT A BASE DE CHARBON 10 x 20 CM **VLIWAKTIV** | 3M | 20255 | 1,80€ |

 

Plaie fibrineuse et exsudative Plaie bourgeonnante

Phase de détersion Phase de bourgeonnement

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**CHARBON ACTIF**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : tous les stades si plaie malodorante * Plaie malodorante *(ex : plaie infectée, plaie cancéreuse)* |
| Mécanisme action | * Le charbon actif absorbe les mauvaises odeurs * Le charbon actif adsorbe les bactéries |
| Contre-indication / Effets indésirables | * Hypersensibilité * Quelques cas d’irritation |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer la plaie avec eau + savon, rincer sérum phy 2. Sécher pourtour plaie par tamponnement 3. Appliquer sur la plaie ou sur le pansement Iaire en débordant de 2 à 3cm 4. Recouvrir d’un système de maintien +/- d’un pansement absorbant |
| Rythme de changement | * Tous les 2 à 3 jours selon l’importance des odeurs et la quantité d’exsudat * Tous les jours si plaie infectée |
| Particularité / Remarque | * Si plaie peu ou non exsudative : possibilité de mettre un pansement gras ou interface sous le pansement au charbon actif |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**PANSEMENT GRAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| PANSEMENT GRAS NEUTRE NON ADHERENT 5 X 5 CM **JELONET** | Smith & Nephew | 7403 | 0,07€ |
| PANSEMENT GRAS NEUTRE NON ADHERENT 10 x 10 CM **JELONET** | Smith & Nephew | 7409 | 0,12€ |
| PANSEMENT GRAS NEUTRE NON ADHERENT 10 x 40 CM **JELONET** | Smith & Nephew | 7459 | 0,42€ |

 

Plaie bourgeonnante Plaie en épidermisation

Phase de bourgeonnement Phase épithétisation

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**PANSEMENT GRAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : bourgeonnement, épidermisation * Plaie superficielle peu ou pas exsudative aiguë ou chronique |
| Mécanisme action | * Facilite le drainage des exsudats * Constitué d’un support (tricot de gaze de coton, …) enduit d’un corps gras (vaseline ou émulsion d’huile de vaseline) |
| Contre-indication | * Non indiqué pour les plaies infectées * Non indiqué pour les plaies très exsudatives * Non indiqué pour plaies hyper-bourgeonnantes * Brulure au 3ème degré |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer la plaie avec eau + savon, rincer sérum phy 2. Sécher pourtour plaie par tamponnement 3. Appliquer sur la plaie en débordant légèrement sur les berges 4. Recouvrir d’un pansement IIaire et fixer par un dispositif de maintien 5. Retrait peut être facilité par humidification du pansement par du sérum physiologique (indolore) |
| Rythme de changement | * Au maximum toutes les 24h *(! Sèche assez rapidement 🡪 ajout de vaseline stérile permet de limiter le dessèchement du pansement)* * Ne pas utiliser plus de 15 jours de suite |
| Particularité / Remarque | * Pas de capacité d’absorption * Découpable |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**INTERFACE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| PANSEMENT INTERFACE **URGOTUL** 5 x 5 CM | Urgo | 508537 | 0,11€ |
| PANSEMENT INTERFACE **URGOTUL** 10 x 10 CM | Urgo | 508538 | 0,14€ |
| PANSEMENT INTERFACE **URGOTUL** 15 x 20 CM | Urgo | 508512 | 0,60€ |

 

Plaie bourgeonnante Plaie en épidermisation

Phase de bourgeonnement Phase épithétisation

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**INTERFACE**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Stade : bourgeonnement, épidermisation * Plaie superficielle peu ou pas exsudative aigüe ou chronique * Epidermolyse bulleuse * Brûlure |
| Mécanisme action | * Semblable aux pansements gras mais avec des mailles plus étroites, tissées ou perforées * Facilite le drainage des exsudats * Constitué d’un support (gaze de coton, …) enduit d’un corps gras (vaseline ou émulsion lanolinée, CMC, …) * Faible adhérence à la plaie par absence de migration de substance |
| Contre-indication | * Non indiqué pour les plaies infectées * Non indiqué pour les plaies très exsudative * Brulure au 3ème degré |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer la plaie avec eau + savon, rincer sérum phy 2. Appliquer sur la plaie en débordant légèrement sur les berges (! *Ne pas superposer les couches*) 3. Recouvrir d’un pansement IIaire et fixer par un dispositif de maintien 4. Retrait peut être facilité par humidification du pansement par du sérum physiologique (indolore) |
| Rythme de changement | * Tous les 2 à 5 jours * Maximum 7 jours * Dans épidermolyse bulleuse : 1 à 3 jours |
| Particularité / Remarque | * Pas de capacité d’absorption * Découpable * Peuvent coller aux gants : il est conseillé d’humidifier les gants au sérum physiologique avant de manipuler |

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**INHIBITEUR METALLOPROTEASE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Labo | Référence | Prix |
| PANSEMENT POUR CICATRISATION AVEC METALLOPROTEASE **URGOSTART INTERFACE** 5 X 7 CM | Urgo | 550190 | 0,43€ |
| PANSEMENT POUR CICATRISATION AVEC METALLOPROTEASE **URGOSTART PLUS BORDER** 13 X 15 CM | Urgo | 603014 | 2,14€ |
| PANSEMENT POUR CICATRISATION AVEC METALLOPROTEASE **URGOSTART** **PLUS BORDER** 20 X 20 CM | Urgo | 552722 | 4,45€ |
| PANSEMENT POUR CICATRISATION AVEC METALLOPROTEASE **URGOSTART PLUS BORDER** 8 X 8 CM | Urgo | 552719 | 1,08€ |
| PANSEMENT POUR CICATRISATION AVEC METALLOPROTEASE **URGOSTART PLUS** **COMPRESSE** 13 X 12 CM | Urgo | 754193 | 1,52€ |
| PANSEMENT POUR CICATRISATION AVEC METALLOPROTEASE **URGOSTART PLUS** **COMPRESSE** 6 X 6 CM | Urgo | 754183 | 0,72€ |

  

Plaie fibrineuse et exsudative Plaie bourgeonnante Plaie en épidermisation

Phase de détersion Phase de bourgeonnement Phase épithétisation

CH de CHARTRES – MAI 2025 – DAVID Laura (Interne), LE GALL Marie-José (Pharmacien)

**INHIBITEUR METALLOPROTEASE**

|  |  |
| --- | --- |
| Indication | * Retard de cicatrisation, notamment dans les plaies chroniques (dû à la présence en trop grande importance des métalloprotéases matricielles (MMP)) * Stade :   + Plaie fibrineuse peu exsudative si fibre polyacrylate détersivo absorbante (compresse)   + Plaie fibrineuse exsudative + bourgeonnante si hydrocellulaire +fibre polyacrylate (Plus Border)   + Plaie en épidermisation si interface |
| Mécanisme action | * Inhibiteur métalloprotéases matricielles (IMMP) = limite la présence des MMP qui sont impliquées dans détersion de la plaie et remodelage collagène et qui peuvent retarder le processus de cicatrisation dans les plaies chroniques = **BOOSTER de cicatrisation** * Mécanisme d’action qui peut être retrouvé sur différents supports (donc utilisé dans différentes indications) |
| Contre-indication | * Plaie cancéreuse * Plaie infectée * Plaie fistuleuse |
| Mode d’emploi | 1. Nettoyer plaie à l’eau, à l’eau savonneuse ou au sérum physiologique 2. Changement selon le support |
| Rythme de changement | * Le renouvellement est à adapter selon le support |
| Particularité / Remarque | * A utiliser précocement pour réduire temps de cicatrisation * Manipuler avec des gants humides pour éviter adhérence * Un bénéfice clinique a été démontré dans l’ulcère veineux de jambe et le pied diabétique |