

Hématome disséquant « ouvert »

Facteur de risque

- Peau fragile / Peau âgée
- Traumatisme
- Traitement anti coagulant

Risques

- Infection
- Hémorragie

Consignes générales

- Évaluer la profondeur → Explorer au stylet
- Lavage eau + savon
- Prise en charge de la peau péri lésionnelle
- Vérifier la vaccination antitétanique

Méchage des plaies ++++

Détersion



Plaie [noir] [jaune] [bleu]

Plaie [noir] [jaune] [bleu]

Plaie [noir] [jaune] [bleu]

Discuter systématiquement la TPN + instillation

- Mécher et combler la cavité avec
 - Alginate ou fibres de PVA *
 - ou Tulle Sorbact®
- Pansement super absorbant
- Mécher et combler la cavité avec
 - Fibres HPA **
- Pansement secondaire
 - Pansement américain
 - Hydrocellulaire
- Mécher et combler avec
 - Sorbact hydrogel®
 - ou Hydrogel
 - ou Irrigo-absorbant
- Pansement secondaire
 - Hydrocellulaire
 - Pansement américain

Plaie cavitaire bourgeonnante

Plaie [rouge] [bleu]

Plaie [rouge] [bleu]

Discuter systématiquement la TPN

- Mécher la cavité avec
 - Alginate ou fibre de PVA*
- Pansement super absorbant
- Mécher la cavité avec
 - Fibres HPA *
- Pansement américain

* PVA → Poly Vinyl Alcool (Exufiber®)
** HPA → Haut Pouvoir d'Absorption