

Plaie transfixiante

1) Lavage eau + savon sans antiseptique

- irriguer la plaie au sérum physiologique

2) Danger

- Contact osseux ou sur matériel prothétique → explorer
- Avis spécialisé souhaitable

3) Pas de prélèvement bactériologique superficiel

- si écoulement purulent → prélèvement à l'aiguille

4) Peau péri lésionnelle

- normale ou sèche → crème émolliente
- Irritée / eczématisée → dermocorticoïdes
- macérée → lotion asséchante (non remboursée)

Dermocorticoïdes

- Sur décision médicale uniquement
- En couche fine
- Sur une courte période avec relais par crème émolliente

5) Pansement primaire & secondaire → méchage +++

Fistules		Pansement primaire	Pansement secondaire
	Exsudat 	Tulle Sorbact® (à désolidariser du pansement Sorbact® absorbant)	Hydrocellulaire à absorption moyenne Pansement américain
	Exsudat 	Tulle Sorbact® (à désolidariser du pansement Sorbact® absorbant)	Pansement super absorbant

6) Compression autorisée

7) Vérifier la validité de la vaccination anti tétanique

Ces propositions de prise en charge ne sont pas des ordonnances

La prescription du protocole est de la responsabilité de l'équipe soignante qui s'occupe du patient

Ce protocole reflète l'expérience de son rédacteur et ne saurait être appliqué sans l'accord du médecin référent du patient