

Ulcère avec tendon nécrotique sec

Étiologies (les + fréquentes)

- Plaie ischémique
- Angiodermite nécrosante
- Pyoderma gangrenosum
- Traumatisme

Risques

- Infection
 - Tendon exposé = tendon infecté
 - Ostéite d'insertion
 - Sepsis
- Impotence fonctionnelle

Avis spécialisé indispensable

Consignes générales

- Lavage eau + savon
- Prise en charge de la peau péri lésionnelle
- Obtenir l'antalgie
- **Immobiliser l'articulation**
- Vérifier la vaccination antitétanique

Détersion



Détersion mécanique ⚠

- Éliminer le capot nécrotique
- Possibilité de scarifier la nécrose sèche pour faciliter la détersion

Pansement humide à risque ⚠

- Humidité → risque infectieux
- Autoriser mais sous surveillance stricte

Plaie



- Humidifier légèrement
 - Hydrogel + fibres de CMC* ou hydrocellulaire
 - Ou Sorbact hydrogel®

Prise en charge
spécialisée

- Chirurgie
- TPN +/- Instillation

* Carboxy Méthyl Cellulose