



A Physical Medicine and Rehabilitation Institution  
Un établissement de médecine physique et de réadaptation



## Procédure

### Politique des soins de plaies.

Auteur: Fiona Stephenson RN

Date: Janvier 2011

- A. Évaluation de la plaie
  - B. Plan des soins de plaies
  - C. Mise en œuvre du plan de soins
  - D. Evaluation des soins administrés
- 
- 1) Obtenir le consentement du patient
  - 2) Veiller à l'intimité du patient
  - 3) Positionner le patient de manière à accéder facilement à la plaie pour le nettoyage et le pansement / un patient par lit
  - 4) Se laver les mains et appliquer des gants
  - 5) Enlever les anciens pansement en les refermant dans le gant, tout en glissant le gant de la main pour réduire les risques d'infection et de contamination
  - 6) Jeter les pansements et les gants usés en toute sécurité
  - 7) Appliquer de nouveaux gants stériles
  - 8) Nettoyer la peau intacte autour de la plaie avec une solution iodée (Bétadine) - Vérifiez que le patient n'est pas allergique à l'iode
  - 9) Nettoyer les tissus la plaie doucement avec du NaCl 0,9% (irrigation et / ou compresses de gaze)
  - 10) Purifier de l'intérieur et de l'extérieur de la plaie, puis jetez le gaze
  - 11) Répéter le processus jusqu'à ce que la plaie soit nettoyée
  - 12) Observer de près tout changement d'aspect de la plaie, notamment les signes de douleur, de gonflement et d'infection, plaie (mesurer et photographier la plaie chaque semaine)
  - 13) Explorer la plaie pour identifier les cavités, et les sinus
  - 14) Si un patient a plus d'une plaie, traiter chacun d'eux séparément
  - 15) Avec les blessures infectées grossièrement, on peut utiliser une solution faible de Povidone-iodé (Betadine) de 5% dans du NaCl 0,9%. Soyez conscient que l'iode peut être irritant pour les tissus nouvellement granulé.
  - 16) Appliquer un hydrogel (si disponible) pour tous les tissus des plaies profondes couvrant de granulation pour garder l'humidité afin de faciliter le processus de la guérison

- 17) Rembourrer la plaie avec du NaCl 0,9% imprégnée de gaze.
- 18) Recouvrir avec rembourrage abdominale.
- 19) Fixer avec du ruban adhésif.
- 20) S'assurer que le patient, soit positionné confortablement et en toute sécurité.
- 21) Mettre à jour le programme de soins des plaies et documenter hebdomadairement tous les changements dans la plaie et / ou dans le pansement s'il y a lieu
- 22) S'il y a des préoccupations, veiller discuter la gestion des plaies avec l'infirmier en chef de l'équipe