

Réfection du pansement de brûlure de 2ème degré (PED/SCEA)

Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence : [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
[Information et installation du patient et de sa famille en vue d'un soin](#)
[Préparation et rangement du matériel \(0-18 ans\)](#)
[REFMED](#)
[Fichier des examens](#)
[Antalgie pédiatrique 0-18 ans](#)
Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [But](#)
- [Risques et prévention](#)
- [Pansements](#)
- [Technique de soins](#)
 - [Matériel](#)
 - [Préparation du soin](#)
 - [Déroulement du soin](#)
 - [1^{er} pansement après la brûlure](#)
 - [2^{ème} pansement](#)
 - [Pansement suivants](#)
 - [Finalisation du soin](#)
- [Surveillances](#)
- [Activités de la vie quotidienne](#)
- [Enseignement à l'enfant et aux parents](#)
- [Personnes ressources](#)
- [Références](#)

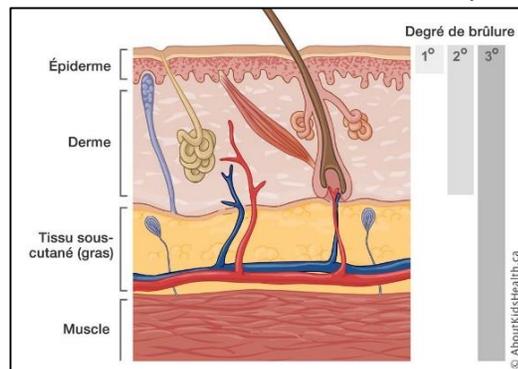
Titre : Réfection du pansement de brûlure de 2ème degré (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0063
Version : 1.0	Date d'application : 12/07/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cutané / Plaies

DEFINITION



Une brûlure de 2^{ème} degré est une lésion de la peau au niveau du derme dû à une source de chaleur. Elle peut être superficielle ou profonde¹.

	Atteinte	Aspect clinique
2^{ème} degré superficielle	1/3 supérieur du derme	Présence de cloques (phlyctènes). Le fond de la phlyctène est rouge et douloureux ¹ .
2^{ème} degré profond	Entier du derme	Présence de cloques rompues à fond blanchâtre ou rosé. Peu de douleur ¹ . Les poils s'arrachent facilement ¹ .



BUT



L'application d'un pansement sur une brûlure a pour but de :

- Protéger la surface de la plaie²
- Maintenir un milieu humide²
- Favoriser la cicatrisation²
- Limiter la progression de la brûlure et l'inconfort du patient²

RISQUES ET PREVENTION



RISQUES	PREVENTION
Infection	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer les recommandations de l'hygiène hospitalière et de précautions standards (hygiène des mains, port de gants et masque, aseptie, etc.)³ • Assurer la réfection du pansement à la fréquence prescrite² • Vérifier l'absence de signes d'infection (<i>plaie malodorante, suintements, sécrétions verdâtres, pourtours inflammatoire</i>) • Effectuer un frotti avant la désinfection uniquement sur prescription médicale <p>Attention ! Une antibiothérapie systématique n'est pas nécessaire, se référer à l'avis médical.</p>
Absence de cicatrisation après 10 jours	<ul style="list-style-type: none"> • Aviser un médecin chirurgien pédiatre cadre de la « filière brûlé » afin qu'il puisse évaluer la nécessité d'une greffe
Douleur	<ul style="list-style-type: none"> • Proposer une antalgie de palier 1 avant la réfection du pansement • Proposer le MEOPA uniquement sur prescription médicale • Procéder à une <u>désinfection douce</u> de la plaie² • Utiliser un pansement ne lésant pas la peau péri-lésionnelle

Attention ! Si la plaie nécessite un débridement, la réfection du pansement se fait sous anesthésie générale

Altération image de soi/ anxiété

- Vérifier auprès de l'enfant et des parents s'ils souhaitent voir ou non les brûlures avant de procéder à la réfection du pansement
- Informer l'enfant et les parents du stade de la plaie et de l'évolution attendue
- Evaluer le rapport de l'enfant à ses cicatrices, de même pour les parents, et documenter les observations dans le dossier de soins
- Evaluer l'apparition d'un changement de comportement chez l'enfant et le documenter dans le dossier de soins

Attention ! Certaines situations peuvent nécessiter l'appel de l'infirmière de la filière ou le recours à un psychiatre

PANSEMENTS

La réfection du pansement doit permettre le contrôle des exsudats sans compromettre l'épithélialisation pendant **les 8 à 10 premiers jours**. La fréquence des changements varie entre **tous les 2 jours et tous les 5 jours** selon :

- 1) La quantité d'exsudats²
- 2) Le type de pansement prescrit

A la fin des 10 jours, une évaluation est effectuée afin de déterminer si la peau s'est épithélialisée/cicatrisée ou si une greffe est nécessaire (voir : [risque et prévention](#)).

Type de pansement/crème	Description
Hydrofibres avec ions argent (ex : Aquacel® Ag)	<ul style="list-style-type: none"> - Pansements non tissés composés de fibres de carbométhylcellulose absorbant les exsudats de façon verticale et formant un gel au contact de la plaie sans se déliter - Capacité d'absorption très élevée - Contrôle de la contamination bactérienne - Compresses de différentes tailles, possibilité de découper
Sulfadiazine d'argent (ex : Flammazine®)	<ul style="list-style-type: none"> - Pommade avec effet anti-microbien
Acide Hyaluronique +/- Sulfadiazine d'argent (ex : lalugen®/ lalugen® Plus)	<ul style="list-style-type: none"> - Crème à fort pouvoir hydrophile favorisant la migration et la prolifération des cellules fibrinolytiques
lalugen® Plus	<ul style="list-style-type: none"> - Association avec Sulfadiazine d'argent pour un effet antiseptique

TECHNIQUE DE SOINS



Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 boîte de masques de soins
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 paire de gants stériles de taille adaptée
- 1 set à pansement
- 1 paire de ciseaux à pansement
- 1 paire de ciseaux à bout courbe (ciseau à dénudation)
- Fioles de NaCl 0.9% (*nbr. en fonction de la grandeur du pansement de 10ml à 500ml*)
- 1 emballage de compresses stérile de taille adaptée à la plaie
- Kamillosan[®]
- 1 pansement film transparent (ex : Tegaderm[®])
- 1 rouleau de bande de gaze entrelacée (ex : bande Kerlix)
- 1 rouleau de bande de crêpe (ex : bande de crêpe Velpeau)
- 1 rouleau de bande adhésive non tissé (ex : Mefix[®])
- 1 filet
- 1 pincette stérile
- 1 filet de protection

Selon prescription médicale

- Aquacel[®] Ag
- Jelonet[®] ou Flammazine[®]
- Ialugen[®] ou Ialugen[®] Plus
- Diprogenta[®] + Jelonet[®] (*en cas d'hyper-bourgeonnement*)

Dès que la peau commence à cicatriser

- Eosine[®] (*si encore suintant*)
- Bepanthen[®] onguent (*si peau fermée*)

Préparation du soin

- ✓ Rassembler le matériel sur un chariot de soins préalablement désinfecté
- ✓ Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- ✓ Installer confortablement l'enfant
- ✓ Administrer l'antalgie de palier 1 si nécessaire
- ✓ Administrer le MEOPA si nécessaire (voir : [Protocole MEOPA](#))
- ✓ Demander à l'enfant et/ou aux parents s'il-s désire-nt voir la brûlure

Titre : Réfection du pansement de brûlure de 2ème degré (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0063
Version : 1.0	Date d'application : 12/07/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cutané / Plaies

Déroulement du soin

1er pansement après la brûlure

- Mettre le masque de soins
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Ouvrir le set à pansement et y déposer le reste du matériel de façon aseptique
- Diluer le Kamillosan® à 2% dans la cupule du set à pansement
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre la paire de gants stériles

Si débridement possible (le plus souvent sous AG), après débridement :

- Nettoyer la plaie avec le Kamillosan® 2% à l'aide d'un tampon imbibé
- Rincer la plaie avec du NaCl 0,9% à l'aide d'un tampon imbibé
- Appliquer les compresses Aquacel® Ag en bandes en dépassant la plaie de 1 cm (cf. photo)
- Recouvrir avec les compresses (pour les pansements de mains ou de pieds, voir la technique spécifique)
- Recouvrir avec la bande gaze (ex : Kerlix) puis avec la bande de crêpe (ex : Velpeau)
- Consolider le pansement avec la bande adhésive (ex : Mefix®)



Attention ! Si le pansement est près des organes génitaux, protéger les bords avec un pansement film transparent (ex : Tegaderm®)

- Recouvrir le tout avec le filet

La réfection du pansement s'effectue à 48h

- Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique

Si débridement pas possible dans l'immédiat, ne pas rompre les phlyctènes² :

- Nettoyer la plaie avec le Kamillosan® 2% à l'aide d'un tampon imbibé
- Appliquer lalugen® /lalugen® plus ou Flammazine® selon la prescription médicale
- Appliquer la Jelonet®
- Recouvrir avec les compresses (pour les pansements de mains ou de pieds, voir la technique spécifique)
- Recouvrir avec la bande gaze (ex : Kerlix) puis avec la bande de crêpe (ex : Velpeau)
- Consolider le pansement avec la bande adhésive (ex : Mefix®)



Attention ! Si le pansement est près des organes génitaux, protéger les bords avec un pansement film transparent (ex : Tegaderm®)

- Recouvrir le tout avec le filet

La réfection du pansement s'effectue à 24h

2ème pansement

- Mettre le masque de soins
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Ouvrir le set à pansement et y déposer le reste du matériel de façon aseptique
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre les gants non-stériles

Titre : Réfection du pansement de brûlure de 2ème degré (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0063
Version : 1.0	Date d'application : 12/07/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cutané / Plaies

Si Aquacel® Ag

- Retirer le pansement secondaire/compresses
 - Ne pas mouiller**
 - Retirer les gants
 - Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
 - Mettre les gants stériles
 - Si l'Aquacel® Ag adhère, ne pas enlever, ni mouiller, ni désinfecter
 - Si l'Aquacel® AG est saturé (humide et mou)
 - o Enlever l'Aquacel® Ag
 - o Nettoyer la plaie avec le Kamillosan® 2% à l'aide d'un tampon imbibé
 - o Rincer la plaie au NaCl 0,9% à l'aide d'un tampon imbibé
 - o Appliquer les compresses Aquacel® Ag en bandes, en dépassant la plaie de 1 cm (cf. photo)
 - Recouvrir avec les compresses (pour les pansements de mains ou de pieds, voir la technique spécifique)
 - Recouvrir avec la bande gaze (ex : Kerlix) puis avec la bande de crêpe (ex : Velpeau)
 - Consolider le pansement avec la bande adhésive (ex : Mefix®)
- Attention !** Si le pansement est près des organes génitaux, protéger les bords avec un pansement film transparent (ex : Tegaderm®)
- Recouvrir le tout avec le filet
 - Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique



Si Flammazine® ou Ialugen® + Jelonet®

- Retirer le pansement secondaire/compresses (il est possible de le mouiller si les compresses collent)
 - Débrider sous anesthésie générale en fonction de la surface et de l'âge de l'enfant
 - Appliquer les compresses Aquacel® Ag en bandes, en dépassant la plaie de 1 cm (cf. photo)
 - Recouvrir avec les compresses (pour les pansements de mains ou de pied, voir la technique spécifique)
 - Recouvrir avec la bande gaze (ex : Kerlix) puis avec la bande de crêpe (ex : Velpeau)
 - Consolider le pansement avec la bande adhésive (ex : Mefix®)
- Attention !** Si le pansement est près des organes génitaux, protéger les bords avec un pansement film transparent (ex : Tegaderm®)
- Recouvrir le tout avec le filet



La réfection du pansement s'effectue à 48h

Pansements suivants

- Mettre le masque de soins
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Ouvrir le set à pansement et y déposer le reste du matériel de façon aseptique
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre les gants non-stériles

Titre : Réfection du pansement de brûlure de 2ème degré (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0063
Version : 1.0	Date d'application : 12/07/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cutané / Plaies

- Découper l'Aquacel® Ag qui se décolle à l'aide d'un ciseau à bout courbe (*ciseau à dénudation*), lorsque l'Aquacel® Ag se décolle (en général dès le 5^{ème} jour)
- Crémer les zones où il n'y a plus d'Aquacel® Ag avec du Bepanthen® onguent en petites quantités sans toucher l'Aquacel® Ag restant. Bien faire pénétrer.
- Protéger l'Aquacel® Ag restant à l'aide d'un bandage tubulaire (ex : Tubigrip®) ou d'un habit en coton
- Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique

Attention ! Si l'Aquacel® Ag n'a pas adhéré après 3 réfections de pansement, appeler le chirurgien. La brûlure est certainement du second degré profond et une greffe sera probablement nécessaire à 8-10 jours.

SURVEILLANCES

Durant la cicatrisation, adapter le matériel en fonction de l'évolution sur avis médical :

<p>Si signes d'infection (plaie malodorante, suintements, sécrétions verdâtres, pourtours inflammatoire)</p>	Appliquer des compresses bétadinées à la place de l'Aquacel® Ag et refaire le pansement de protection.
<p>Si signes d'hyper bourgeonnement</p>	Appliquer Jelonet® et Diprogenta®
<p>Si plaie épithélialisée/cicatrisée avec zones légèrement suintantes</p>	Appliquer de l'Eosine® sur les petites zones encore suintantes. Appliquer un Mepilex® Border pour protéger du frottement si nécessaire. Protéger avec un bande tubulaire (ex : Tubigrip®).
<p>Si plaie met plus de 14 jours à cicatriser avec ou sans greffe</p>	Travailler en collaboration avec le physiothérapeute pour débiter la compression. La compression débute uniquement après avis du chirurgien, idéalement 3 semaines après la cicatrisation.

ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE

Sécurité	<ul style="list-style-type: none"> • Le membre concerné doit être immobilisé • Si articulation touchée, discussion avec ergothérapeutes de la mise en place d'une orthèse
Mobilisation	<ul style="list-style-type: none"> • Selon avis médical
Toilette	<ul style="list-style-type: none"> • Les pansements ne doivent pas être mouillés • Les douches et bains sont interdits jusqu'à l'accord du chirurgien
Habillement	<ul style="list-style-type: none"> • Les habits en coton doivent être privilégiés
Activités physiques	<ul style="list-style-type: none"> • Arrêt de sport durant le temps de la cicatrisation selon prescription médicale

ENSEIGNEMENT A L'ENFANT ET AUX PARENTS

Durant le temps de cicatrisation, les informations suivantes doivent être données aux parents :

- ❖ Il ne faut en aucun cas mouiller le pansement
- ❖ Une hygiène des mains avant et après la réalisation du pansement est nécessaire
- ❖ Si le pansement se décolle légèrement, montrer aux parents comment le découper
- ❖ Si le pansement se décolle totalement, appeler l'infirmière référente brûlés ou le médecin assistant de garde si c'est le week-end
- ❖ Expliquer l'antalgie à donner avant le prochain pansement
- ❖ L'enfant doit éviter les mouvements répétitifs avec le membre brûlé

Une fois la peau cicatrisée, les informations suivantes doivent être données aux parents :

- ❖ Une hygiène des mains est nécessaire avant et après les soins
- ❖ Hydratation avec Bepanthen® onguent ou Nivea® 2 à 3 fois par jour. Montrer au parent ou à l'enfant comment procéder pour l'appliquer
- ❖ Port du vêtement compressif selon OM
- ❖ Entretien du vêtement compressif selon document d'information
- ❖ Durant minimum 2 ans, protéger la greffe de l'exposition au soleil en la couvrant avec un chapeau, des gants et/ou un écran total
- ❖ Protéger la zone greffée des chocs
- ❖ Reprise des activités sportives sur OM

PERSONNES RESSOURCES

Filière brûlés institutionnelle :

- Christelle Jung, infirmière référente, [64961](tel:64961)
- PD Dr. A. de Buys Roessingh, chirurgien pédiatre, médecin chef
- Dr. O. El Ezzi, chirurgien pédiatre, médecin associé

REFERENCES

1. Centre romand des brûlés. Comprendre la brûlure [Internet]. CHUV. 2019 [cité 22 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.chuv.ch/fr/brulures/brul-home/patients-et-familles/comprendre-la-brulure>
2. Ahuja RB, Puri V, Gibran N, Greenhalgh D, Jeng J, Mackie D, et al. ISBI Practice Guidelines for Burn Care. BURNS. 2016;42(5):953-1021.
3. Unité HPCI-Vaud. Précautions standards: Guide romand pour la prévention des infections associées aux soins. 2017.

	Titre : Réfection du pansement de brûlure de 2ème degré (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0063
	Version : 1.0	Date d'application : 12/07/2021
	Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cutané / Plaies

Rédaction : Christelle Jung, Infirmière référente filière brûlés, Polycliniques chirurgicales de pédiatrie, DFME, Lausanne CHUV	Date : Mai 2021
Experts consultés : <ul style="list-style-type: none"> - PD Dr. A. de Buys Roessingh, Médecin chef chirurgien pédiatre, service de chirurgie de l'enfant et de l'adolescent, DFME, Lausanne CHUV - Dr. O. El Ezzi, Médecin associée, unité de chirurgie plastique, service de chirurgie de l'enfant et de l'adolescent, DFME, Lausanne CHUV - Groupe méthode de soins permanent, direction des soins, Lausanne CHUV 	Date : Mai-Juillet 2021

 Titre : Réfection du pansement de brûlure de 2ème degré (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0063
Version : 1.0	Date d'application : 12/07/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cutané / Plaies