

## PLAIES : DEBRIDEMENT

**Avertissements :** La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu. Seule la version électronique fait foi.

**Cadre de référence :** [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)  
[Information et installation du patient](#)  
[Préparation et rangement du matériel](#)  
[REFMED](#)  
[Fichier des examens](#)  
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](#)
- [Méthode de débridement](#)
- [Indications et contre-indications](#)
- [Recommandations pratiques](#)
  - [Choix Méthode de débridement](#)
  - [Aider à la prise de décision](#)
  - [Paramètres décisionnels](#)
- [Prévention des risques](#)
- [Personnes ressources](#)
- [Références](#)

### DEFINITION

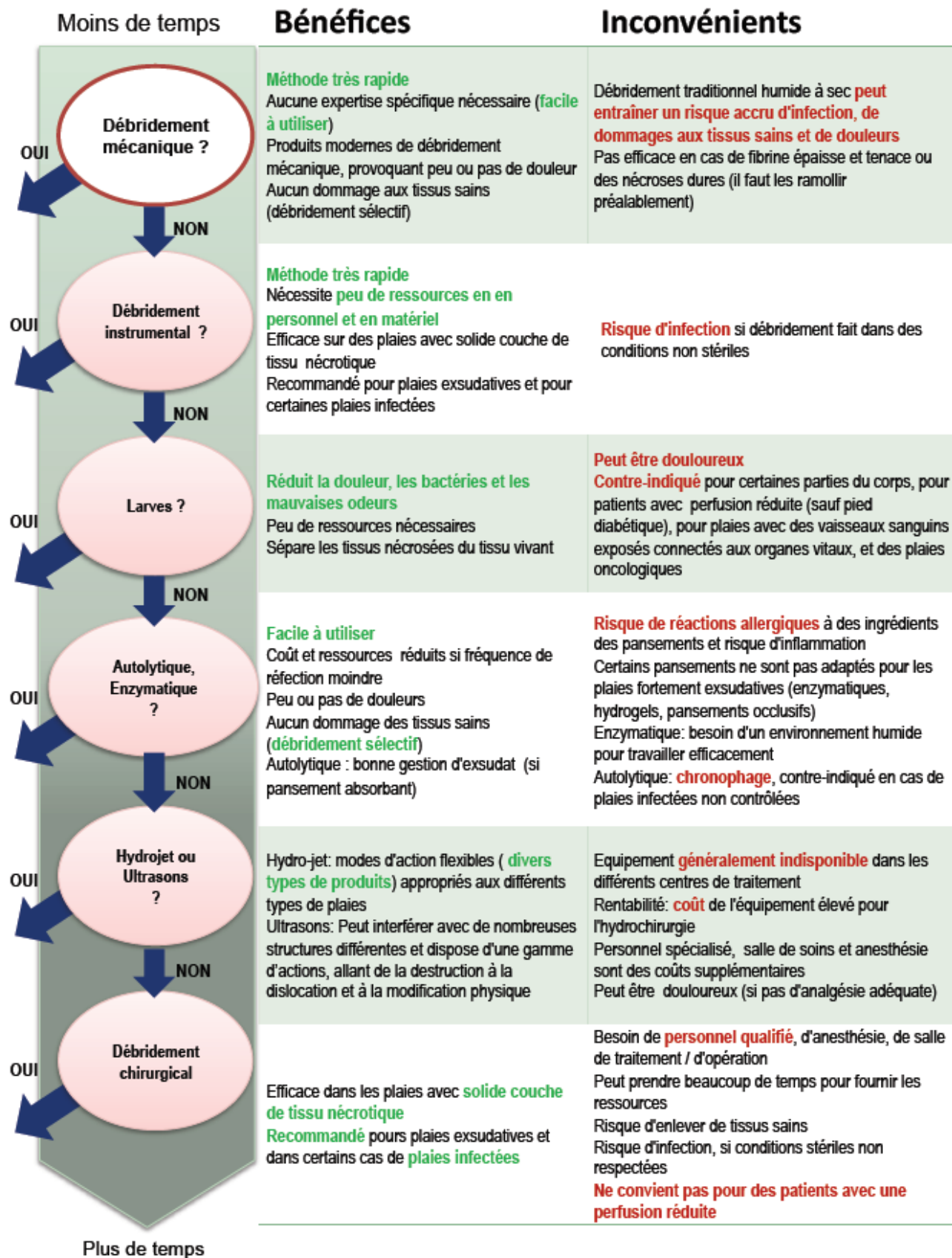
Le débridement est l'action d'enlever des matière nécrotique, tissus dévitalisés, croûtes, tissus infectés, hyperkératose, pus, hématomes, corps étrangers, débris, fragments d'os ou de tout autre type de charge microbienne d'une blessure pour favoriser la cicatrisation de la plaie. Il permet une évaluation plus objective de la plaie. Il stimule une plaie chronique pour la convertir en plaie aiguë, en redémarrant par le saignement la phase initiale du processus de cicatrisation.

En adaptant une approche globale de la cicatrisation, le débridement doit être compris comme un processus qui peut être utilisé en conjonction avec d'autres méthodes de traitement, dans le but de créer une situation bénéfique soutenant divers objectifs cliniques liés aux soins des plaies.

### MÉTHODE DE DÉBRIDEMENT

Le choix d'une méthode comparativement à une autre se base sur:

- Sa rapidité d'action
- La nature et la quantité de tissu nécrotique
- La présence de douleur
- La présence d'infection
- Le coût du produit utilisé et des interventions à effectuer



Source : Stroh, R., Apelqvist, J., Dissemmond, J. et al. EWMA Document: Debridement. J Wound Care. 2013; 22 (Suppl. 1): S1-S52.

## INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS

Indications générales au débridement :

- Permet de relancer le processus de cicatrisation
- Sert à limiter le risque d'infection en éliminant le biofilm et des débris dévitalisés, constituant un milieu favorable pour les bactéries.
- Sans débridement, l'étendue de la plaie ne peut être correctement évaluée

Les indications et contre-indications dépendent de la méthode du débridement

| Méthode de débridement                                                                                                                                                                | Indications                                                                                                                                                                                                                                                                                | Contre-indications                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aux instruments</b><br>S'effectue au lit du patient avec curette, scalpel, ciseaux, pinces<br><br><u>Requiert une expertise</u>                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grande surface de nécrose</li> <li>• Colonisation critique ou infection clinique</li> <li>• Nécrose lâche, mobile</li> <li>• A combiner avec la méthode autolytique pour accélérer le retrait des débris ou tissus fibrino-nécrotiques</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vascularisation insuffisante pour permettre la cicatrisation</li> <li>• Ischémie</li> <li>• Plaies tumorales</li> <li>• Septicémie possible en absence de traitement ATB</li> <li>• Contre-indication médicale (p. ex. anticoagulation IV)</li> <li>• Plaies au visage proche du nez et des yeux, et région génitale.</li> <li>• Douleurs non contrôlées</li> <li>• Instabilité</li> </ul> |
| <b>Biologique (Larvothérapie)</b><br>Utilisation de larves (mouche <i>Lucilia Sericata</i> ) pour enlever les débris et tissus fibrino-nécrotiques de la plaie                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plaies infectées</li> <li>• Echec des méthodes conventionnelles</li> <li>• Débridement chirurgical contre-indiqué</li> </ul>                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allergie aux œufs, soya, larves de mouches</li> <li>• Vaisseaux et organes exposés</li> <li>• Plaies cavitaires non-explorées</li> <li>• Plaies tumorales</li> <li>• Cavité abdominale</li> <li>• Instabilité</li> </ul>                                                                                                                                                                   |
| <b>Autolytique</b><br>Processus physiologique naturel favorisé par un environnement de plaie humide (Pansements : hydrogels, alginates, hydrofibres hydrocellulaires, hydrocolloïdes) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plaies non infectées avec une quantité faible à moyenne de tissus fibrino-nécrotique</li> </ul>                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grande surface de nécrose</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## RECOMMANDATIONS

### Choix de la méthode de débridement

En tenant compte des tenants et aboutissants des différentes méthodes de débridement, le choix de l'une versus l'autre peut être difficile.

Voici une check-list pour aider à la prise de décision :

#### L'OBJECTIF / BUT POUR LA PLAIE

- ☐ Le débridement est-il approprié pour cette plaie ? NON ➤ GARDER SEC
- ☐ Devrais-je adopter une approche conservatrice (stabiliser la plaie) ? OUI ➤ DEBRIDEMENT AUTOLYTIQUE
  - ☐ Dois-je changer de méthode de débridement ? OUI ➤ CONSIDERER D'AUTRES METHODES
- ☐ Devrais-je essayer activement d'accélérer le processus de cicatrisation ? OUI ➤ ACCELERER LE DEBRIDEMENT
  - ☐ Les tissus non viables retardent-ils la guérison ?
  - ☐ Est-ce que le bord de la plaie, la peau périlésionnelle ou le lit de la plaie nécessitent un débridement accéléré ?
  - ☐ Accélérer le débridement va-t-il aider à gérer l'infection de cette plaie ?
  - ☐ Accélérer le débridement est-il dans l'intérêt du patient en ce moment ?
- ☐ Suis-je certain de ce qu'il faut faire ? NON ➤ CONSULTER L'EQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE, NE PAS DEBRIDER



#### ACCELERER LA GUERISON PAR DEBRIDEMENT

- ☐ Ai-je discuté des options de débridement avec le patient / les membres de la famille ?
  - ☐ Ai-je les compétences pour effectuer moi-même la méthode de débridement choisie ?
    - ☐ Suis-je confiant dans ce que je fais ? NON ➤ REFERER
    - ☐ Puis-je aggraver les choses / faire du mal ? OUI ➤ REFERER
    - ☐ L'environnement actuel est-il sûr pour entreprendre le débridement ? OUI ➤ DEBRIDER
    - ☐ Ai-je les ressources / l'équipement nécessaires ? OUI ➤ DEBRIDER
- NON ➤ REFERER ou PLANIFIER DES RESSOURCES



#### RESULTATS ATTENDUS DU DEBRIDEMENT

- ☐ L'intervention éliminera-t-elle les tissus non viables en une seule fois ?
- ☐ S'agira-t-il d'un processus graduel / échelonné ?
- ☐ La plaie débridée sera-t-elle prête pour un autre traitement, par ex., TPN, greffe de peau ? OUI ➤ FIXER LA DATE DE LA REEVALUATION



#### OPTIONS A CHAQUE ETAPE

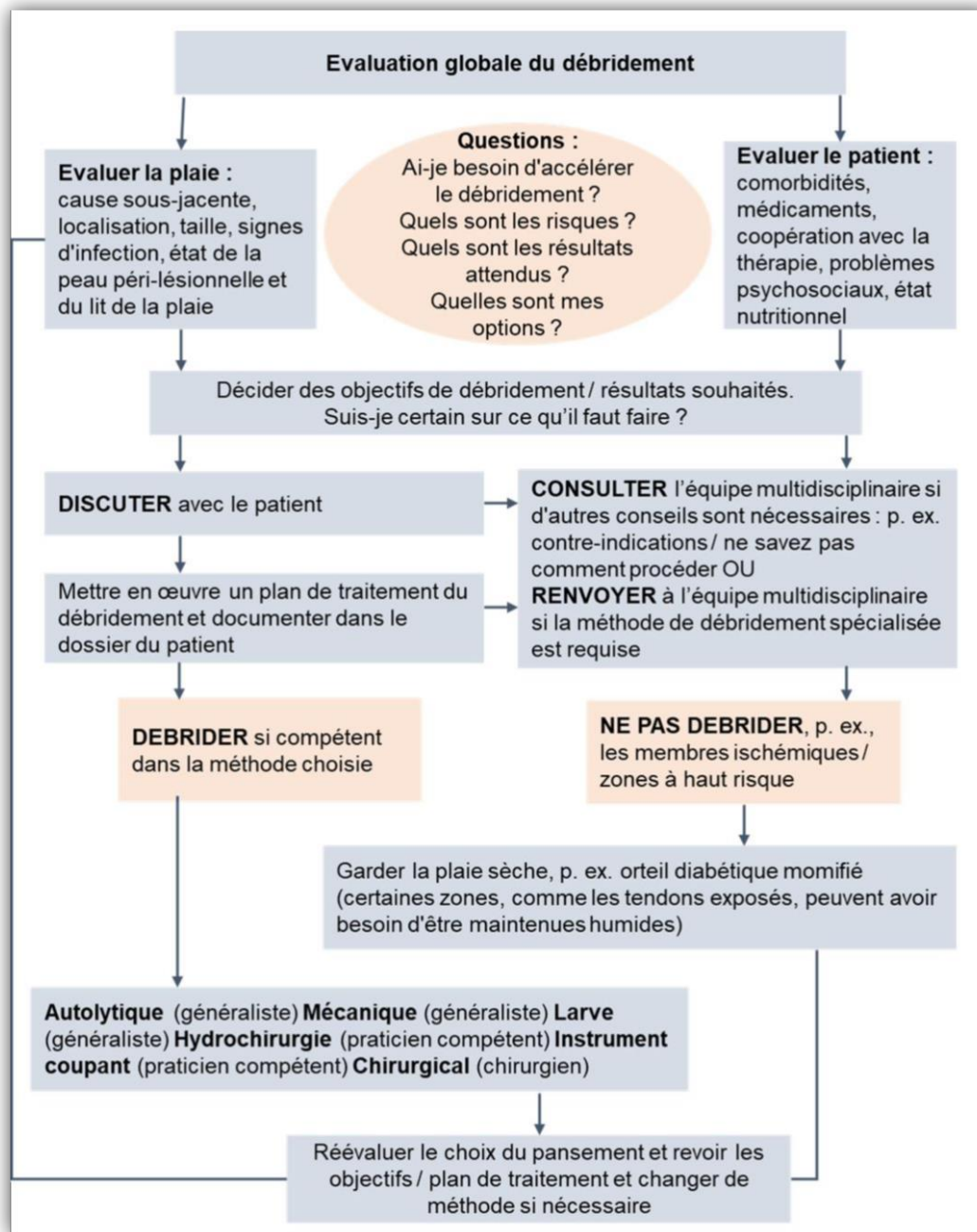
- ☐ Vérifiez les directives / politiques cliniques
- ☐ Demander l'avis d'un spécialiste ou de collègues de l'équipe multidisciplinaire
- ☐ Consulter un autre praticien pour le débridement
- ☐ Débrider la plaie, en sélectionnant la méthode la plus appropriée en fonction des besoins de la plaie et du patient : quel débridement est nécessaire et la préférence du patient ?

Sources : Gray et al. (2013) Traduction libre commission formation SAfW-R avril 2018

## Paramètres complémentaires à prendre en compte avant le débridement

| Paramètres décisionnels          |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| Douleur                          | Compétences du soignant |
| Environnement du patient         | Ressources du soignant  |
| Choix et consentement du patient | Règlementations         |
| Age biologique et comorbidités   | Directives - Guidelines |
| Qualité de vie                   |                         |

## Algorithme de décision pour les infirmières qui envisagent de débridement :



Sources : Gray et al. (2013) Traduction libre commission formation SAfW-R avril 2018

## PREVENTION DES RISQUES

| Risques                                    | Prévention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Douleur reliées au débridement</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Outils d'évaluation de la douleur : avant – pendant – après</li> <li>• Approches non médicamenteuses</li> <li>• Approches médicamenteuses</li> <li>• Approches procédurales                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Préparer le patient</li> <li>○ Evaluer la douleur et adapter les analgésiques</li> <li>○ Utiliser des anesthésiques locaux</li> <li>○ Choisir un pansement adapté à l'état de la plaie</li> </ul> </li> </ul> |
| <b>Saignement</b>                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• S'assurer que la coagulation sanguine est normale et prévoir le matériel nécessaire pour l'hémostase</li> <li>• Le débridement doit s'arrêter au tissu sain</li> <li>• Ne pas débrider les plaies tumorales car il existe un risque hémorragique important ainsi qu'une prolifération des cellules tumorales</li> </ul>                                                                                                                                        |
| <b>Délai du processus de cicatrisation</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprendre et traiter la cause de la plaie</li> <li>• S'assurer d'avoir les connaissances et l'expertise requise (surtout pour le débridement chirurgical) et/ou avoir recours à un-e spécialiste plaies pour optimiser la prise en charge de la plaie</li> </ul>                                                                                                                                                                                              |

## - PERSONNES RESSOURCES

Cellule Plaies et cicatrisation : 021 314 24 98

## / - REFERENCES

- SAfW-section romande. Le soin des plaies : comprendre, prévenir et soigner - Document de référence. 2<sup>ème</sup> édition. 2017
- OIIQ. Les soins des plaies – Au cœur du savoir infirmier, de l'évaluation à l'intervention pour mieux prévenir et traiter. 2007
- Baranoski S., Ayello E.A. Wound Care Essentials: Practice principles. Wolters Kluwer. 4th edition. 2016
- Strohal, R., Apelqvist, J., Dissemond, J. et al. EWMA Document: Debridement. J Wound Care. 2013; 22 (Suppl. 1): S1–S52.

|                                                                                          |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Cette version annule et remplace toute version antérieure.                               | Version : 1.0          |
| Création : Lucie Charbonneau, infirmière spécialiste clinique en plaies et cicatrisation | Date création : 2018   |
| Experts consultés : Cellule Plaies et Cicatrisation                                      | Date : 28 février 2019 |