

Nettoyer une plaie en ville

L'arbre decisionnel a garder en tournée

On nettoie d'abord : le lavage conditionne la cicatrisation, pas l'antiseptie.

PLAIE AIGUE

coupure, éraflure, plaie suturee

- Eau (du robinet, controlee)
- ou serum physiologique
- Savon doux si souillure, puis rincage

ANTISEPTIQUE : NON SYSTEMATIQUE

reserve aux plaies inaccessibles
au lavage ou tres contaminees

PLAIE CHRONIQUE

ulcere, escarre, pied diabetique

- Serum physiologique ou eau du robinet
- Priorite : detersion + bon pansement
- + prise en charge de la cause

ANTISEPTIQUE A CHAQUE REFECTION

systematique : NON recommande.
Sauf colonisation critique / biofilm :
cible, faible cytotoxicite, temporaire.

QUAND L'ANTISEPTIQUE SE JUSTIFIE VRAIMENT

Plaie impossible a laver · contamination importante · sur prescription, duree definie.

Si antiseptique : un seul produit, respecter le temps de contact, ne pas melanger au savon (rincer entre).

LES 3 REFLEXES QUI CHANGENT TOUT

01

Laver abondamment avant tout.
C'est le geste qui fait cicatriser.

02

Reevaluer a chaque visite : noter
l'aspect. Une plaie qui stagne =
revoir la strategie.

03

Expliquer au patient : pas
d'antiseptique ne veut pas dire
soin au rabais.

LE SIGNAL D'ALERTE

Plaie qui ne progresse pas en 2 a 4 semaines malgre des soins bien conduits : reevaluer la cause

CE QUE VOUS DITES AU PATIENT

"On nettoie bien la plaie a l'eau, c'est ce qui la fait cicatriser.

L'antiseptique, on le garde pour les cas ou il est vraiment utile."