

# Technique de détergence mécanique



- **Objectif du soin** : dégager la plaie de débris fibrineux et nécrotiques ( jaune et noir) pour favoriser l'apparition du tissu de granulation ( rouge) et éviter infection

**Impératif** : soin négocié et expliqué au patient , détergence la plus courte , le plus complète et la moins traumatisante



### Que faut-il découper?

Escarre stade 2 phlyctène  
Plaies chroniques avec  
tissu nécrotique/ fibrineux



### Contre indication

Nécrose distale  
( extrémités orteils  
doigts)  
Plaie jambe si ischémie



### Précautions

Escarre/ulcère du pied  
si AOMI  
Plaie tumorale  
Dénutrition sévère  
Anticoagulant

- **Matériel spécifique** : set de pansement , compresses tissées de préférence , bistouri ou curette à usage unique , seringue de 20 ml montée sur une aiguille sous-cutanée)



## METHODE

1. S'assurer de la gestion de la douleur , application du protocole d' analgésie
2. Installer le patient afin d'avoir un accès facile à la plaie à déterger en s'assurant de son confort ( sécurité et efficacité du geste)
3. Nettoyage efficace de la plaie selon le protocole établi
4. **Pour ulcère de jambe** : préférer les curettes, si utilisation de bistouris choisir ceux à bouts arrondis ( lame de 15) , commencer du bord vers la périphérie

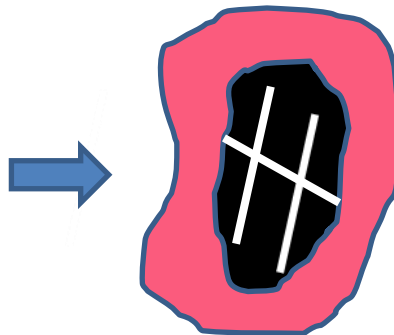


**5. Pour escarres** : choisir la taille du bistouri en fonction de la superficie à découper (lame de 11,15,23) détersion du centre vers extérieur, toujours en tangentiel par rapport à la plaie, sans traction forte sur la pince



Ne pas hésiter à changer de bistouris car les lames sont vite émoussées

Si la plaque de nécrose est difficile d'accès, procéder à une scarification de la zone en 2 à 3 endroits maximum afin de pouvoir favoriser la pénétration d'un pansement détersif ; et pouvoir, lors du prochain pansement avoir un point d'ancrage à la pince



6. Rincer la plaie

7. Choix du pansement détersif en fonction de l'exsudat, de l'infection, et des tissus restants à déterger

8. Evoquer avec le patient le résultat de votre soin

- **Transmission, évaluation du soin** : Dans le dossier de soin noter l'état de la plaie notamment évaluation colorielle, le protocole choisi , ainsi que le vécu du patient.



- Si prise de photo, s'assurer oralement de l'accord du patient et transfert sur secteur sécurisé