

Cardinal Health^{MC}

Traitement des plaies par pression négative

Cicatrisation d'une plaie consécutive à une panniculite

Cicatrisation d'une plaie consécutive à une panniculite chronique associée à une fasciite nécrosante, grâce à l'appareil SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} avec la technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM)

Regional Hospital for Respiratory and Complex Care, Seattle (État de Washington)

Donna Rydberg, infirmière autorisée, MSN, CWOCN

Description

Une femme de 37 ans pesant 270 kg a été hospitalisée en centre de soins actifs, une fasciite nécrosante s'étant déclarée à la suite d'une panniculite chronique due à un streptocoque du groupe A. La patiente a subi un choc septique (dysfonctionnement de plusieurs organes) nécessitant ventilation, dialyse et assistance hémodynamique. Les protocoles standard entourant la septicémie sont suivis. La série de débridements visant à juguler l'infection entraîne l'apparition d'une plaie abdominale ouverte de 130 cm x 136 cm.

Juste avant l'hospitalisation en centre de soins actifs de longue durée, une équipe chirurgicale a retiré 45 kg de pannus en excès et, au moyen de sutures verticales, a tenté de fermer la plaie, qui reste ouverte sur 56 cm. Deux grands drains sont posés le long de la plaie, chacun se prolongeant le long de la lèvre inférieure jusqu'à l'extrémité opposée.

Résultats

Peu après son entrée au centre de soins actifs de longue durée, la patiente contracte une autre septicémie et son état réclame à nouveau le ventilateur. La ventilation sera maintenue pendant presque tout son séjour.

Jour 1

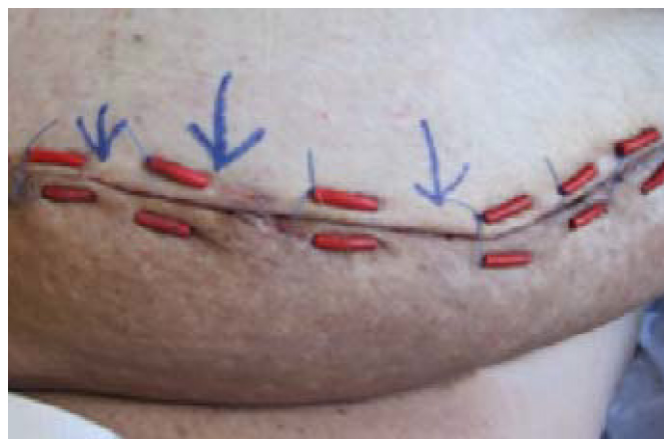
Figure 1A

- Aspect après chirurgie
- Plaie fermée partiellement, béant sur 56 cm



Figure 1B

- Aspect après chirurgie
- Bords suturés de la plaie encore non adhérents
- Profondeur des tunnels : entre 5 et 10 cm



L'examen initial de la plaie montre que les bords suturés n'adhèrent pas. Sous les sutures, des tunnels profonds de 5 à 10 cm s'étendent sur 51 cm de part et d'autre de l'ouverture centrale. L'équipe chargée des soins actifs de longue durée note un écoulement modéré de liquide sérosanguin épais, issu de la partie inférieure de la suture et suintant à travers ses ouvertures.

Figure 1C

- Aspect après chirurgie
- Drain en place

Pour favoriser la cicatrisation de la plaie, l'équipe traite les exsudats en irriguant les tunnels à l'aide d'un soluté isotonique de chlorure de sodium et en absorbant les fluides à l'aide de produits Hydrofiber^{MD} Technology et d'alginate.



Jour 28

Figure 2A

- Ouverture de la plaie : 56 cm x 36 cm
- Granulation amorcée; bords suturés de la plaie encore non adhérents
- Longueur des tunnels : 35 cm chacun
- Profondeur des tunnels : entre 5 et 10 cm



Figure 1B

- La même plaie, après le début du traitement par pression négative avec la technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM)



Le 28^e jour, l'équipe spécialisée retire les drains, devenus non fonctionnels, et amorce un traitement par pression négative à l'aide de l'appareil SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} avec la technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM).

Les différents problèmes sont résolus comme suit :

- **Tunnellisation.** Un pansement de mousse blanche de Cardinal Health^{MC} large de 5 cm est placé dans chaque tunnel, et un autre (noir, celui-là) dans l'ouverture centrale. Cela facilite la pénétration de la solution d'irrigation dans la section tunnalisée, puis son évacuation sous l'effet de la pression négative.
- **Confinement.** Sur le **pourtour de la plaie**, des bandes imprégnées d'hydrocolloïde sont collées sur la peau; la suture est recouverte d'une fine bande de pansement de mousse noire de Cardinal Health^{MC}. Le tout évite à la solution d'irrigation et aux liquides à drainer de suinter à travers les jours de la suture.
- **Biocontamination.** Pour réduire la biocontamination, l'équipe emploie la solution d'irrigation Prontosan^{MD}. Le protocole est le suivant :
 - Quatre premiers jours : goutte-à-goutte continu; pression intermittente de -150 mm Hg
 - Du 5^e jour à la fin du traitement : administration biquotidienne d'un bolus de 20 ml; pression continue de -150 mm Hg
- **Traitement des plaies par pression négative avec la technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM) :** toutes les étapes ont été menées à l'aide de l'appareil SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC}.

Jours 29 à 40

L'équipe refait les pansements deux fois par semaine. Chaque fois, on tire un peu la lèvre inférieure vers le haut et on la maintient en position à l'aide d'un pansement de mousse noire de Cardinal Health^{MC}, afin de faire adhérer progressivement les deux bords de la plaie.

Au fil du temps, les examens indiquent une diminution des écoulements, puis la jonction des bords de la suture et la fermeture des tunnels. Vers la fin de la période considérée, la plaie présente une granulation totale et des lèvres parfaitement viables, faits d'autant plus remarquables que la patiente est restée sous ventilation pendant tout le traitement, ce qui est habituellement peu favorable à la cicatrisation des plaies.

Le traitement par pression négative et irrigation simultanée a donné des résultats dont l'équipe soignante se félicite.

Après 42 jours

Figure 3

- 56 cm x 13 cm x 2 cm
- État de la plaie juste avant sa fermeture complète par l'équipe spécialisée

La fermeture définitive de la plaie a été effectuée sur place par l'équipe spécialisée (composée d'infirmières en pratique avancée et, pour la supervision, d'un médecin). La plaie se serait fermée sans autre suture, mais cette opération n'était pas compliquée et la patiente avait ainsi de meilleures chances d'être placée ensuite dans un centre de soins actifs de longue durée.



Jour 46

Figure 4

- Cicatrisation complète de la plaie

Peu après la prise de vue ci-contre, la patiente était dirigée dans un centre de soins actifs de longue durée, où les complications neurologiques de sa septicémie seraient traitées.



Conclusion

C'est un fait bien connu : les graves dommages causés par une fasciite nécrosante constituent un problème difficile à résoudre. En l'occurrence, la perte de tissus et le choc septique ont été aggravés par l'obésité morbide de la patiente, dont les difficultés respiratoires, qui nécessitaient une ventilation permanente, compliquaient encore la guérison.

L'équipe spécialisée a opté pour le système TPPN de Cardinal Health^{MC}, le seul sur le marché qui assure deux fonctions essentielles : le traitement des plaies par pression négative (TPPN) et, simultanément, son irrigation. La console de l'appareil SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} permettant de travailler sur les deux plans en parallèle, l'équipe ne perd pas son temps à brancher et à mettre en œuvre successivement et à de multiples reprises un appareil après l'autre, ce qui entraîne souvent des fuites.

Les pansements de mousse noire de Cardinal Health^{MC} utilisés ont optimisé le drainage sous pression négative de la plaie. Placés dans les tunnels, les pansements de mousse blanche de Cardinal Health^{MC} ont facilité l'écoulement de la solution d'irrigation Prontosan[®] ainsi que son évacuation. Comme les pansements blancs de Cardinal Health^{MC} ont la propriété, même secs, de rester souples et donc de plier sans inconvénient, l'équipe n'a pas eu à craindre leur fragmentation en cours de manipulation et de mise en place.

Assurant une pression négative et une irrigation simultanée, l'appareil SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} a permis de résoudre un cas particulièrement difficile.



L'information présentée dans cette étude de cas a trait à ce patient en particulier et ne doit en aucun cas remplacer les conseils d'un médecin, le diagnostic ou le traitement. Demandez toujours l'avis d'un médecin habilité ou d'un autre professionnel de la santé qualifié.

Pour en savoir plus ou pour commander, communiquez dès maintenant avec votre **représentant des ventes** de Cardinal Health Canada ou **appelez au :**
Soins hospitaliers – 1.888.291.5033
Soins parahospitaliers – 1.877.878.7778

cardinalhealth.ca

Pour connaître les indications, les contre-indications, les précautions et autres détails entourant la sécurité liés à cet appareil, veuillez consulter le manuel du clinicien sur l'appareil SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC}. Mise en garde : Selon la loi fédérale américaine, seul un médecin peut vendre ou prescrire le dispositif décrit ici.

Les produits mentionnés dans cette étude de cas qui ne sont pas vendus au Canada par Cardinal Health pourraient ne pas être offerts au Canada.

© Cardinal Health Canada, 2019. Tous droits réservés. CARDINAL HEALTH, le LOGO Cardinal Health, Simultaneous Irrigation Technology, SVED et ESSENTIEL AUX SOINS DE SANTÉ sont des marques de commerce ou des marques déposées de Cardinal Health. Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leur propriétaire respectif. N° de document CA : 2MC17-619676, 19-133-E (7/2019)


CardinalHealth
Essentiel aux soins de santé^{MC}