

Cardinal Health^{MC}

Traitement des plaies par pression négative

Traitement de lésions cutanées de stade IV en soins palliatifs au moyen du traitement des plaies par pression négative SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} et de la technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM)

Debra A. Caputo, MSN, RN-BC, CWCN, CWS

Description de la patiente

Une femme caucasienne de 82 ans s'est présentée avec deux lésions cutanées de stade IV au sacrum et de nombreuses affections concomitantes, y compris une démence avancée, la maladie de Parkinson et un état nutritionnel compromis. Elle était allergique à la pénicilline.

Description du cas

Les traitements précédents contre les plaies comprenaient des changements de pansements quotidiens avec Medihoney^{MC}, MAXORB^{MC}, un pansement d'alginate, Optifoam^{MC} Ag et des huiles essentielles. Des cultures de la plaie et des évaluations nutritionnelles ont été faites à la première consultation. Le plan de traitement établi comprenait un soutien nutritionnel au moyen de suppléments et l'utilisation de surfaces de réduction de pression EHOB^{MC} pour lits et chaises. Les pansements ont été changés chaque jour avec Aquacel^{MC} Ag, puis DermaWound^{MD} avec de l'alginate pour remplir la cavité de la plaie et un pansement de mousse jusqu'à ce que la TPPN puisse être utilisée pour la plaie A (sur la partie gauche du sacrum) et la plaie B (au milieu du sacrum).

Début

Les plaies ont été traitées par Aquacel^{MC} Ag et un pansement de mousse jusqu'à ce que DermaWound^{MD} puisse être utilisé.

Jour 1	Plaie A	Plaie B
2018-03-28	Plaie composée à 50 % de fibrine et à 50 % de tissu de granulation, pourtour de la plaie intact. Prélèvement en vue d'une culture	Plaie composée à 50 % de fibrine et à 50 % de tissu de granulation, aucun os exposé, os facilement décelable par palpation sous les tissus, pourtour de la plaie intact

Éléments à prendre en considération dans le choix du traitement

La plaie a été traitée par DermaWound^{MD} avec de l'alginate pour remplir la cavité de la plaie et un pansement de mousse deux fois par jour. Le linéolide était coûteux, car il ne figurait pas sur la liste de médicaments. L'instauration de la TPPN de Cardinal Health^{MC} avec technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM) a donc été prévue pour la semaine suivante.

Jour 22	Plaie A	Plaie B
2018-04-18	La culture de la plaie a donné un résultat positif pour <i>Enterococcus faecalis</i>	Plaie composée à 60 % de fibrine et à 40 % de tissu de granulation, aucun os exposé, écoulement séro sanguin important et résultat négatif à la culture de la plaie

Instauration de la TPPN avec technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM)

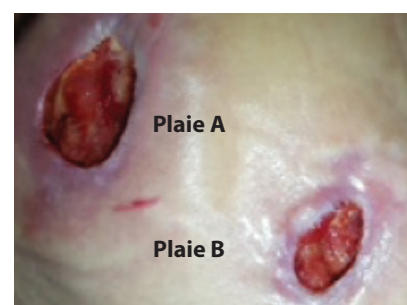
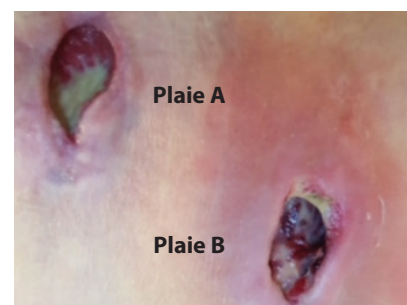
Un traitement des plaies par pression négative au moyen du SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} a été instauré. Un pansement de mousse noire de Cardinal Health^{MC} a été appliqué sur le lit des plaies, en l'étalant jusqu'à la hanche droite, et un traitement continu par TPPN à -120 mm Hg a été appliqué. La technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM) utilisant la solution de nettoyage des plaies Vashe^{MD} a été mise en place. Le soignant a irrigué la plaie au moyen de la solution Vashe^{MD} à 100 ml pendant 1 heure, deux fois par jour. Un suivi a été fait après 1 semaine.

Jour 27	Plaie A	Plaie B
2018-04-27	Plaie composée à 50 % de tissu de granulation et à 50 % de fibrine jaune, aucun os décelable par palpation	Plaie composée à 50 % de tissu de granulation et à 50 % de fibrine jaune, mince écoulement brun minime

Milieu du traitement

Une amélioration marquée du lit des plaies a été observée. Le traitement précédent par SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} et la technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous IrrigationTM) avec une solution^{MD} à 100 ml pendant 1 heure, deux fois par jour, a été maintenu, puis un suivi a été fait après environ 1 semaine.

Jour 38	Plaie A	Plaie B
2018-05-04	La plaie A et la plaie B montraient une amélioration caractérisée par une fibrine blanche et du tissu de granulation sur tout le lit de la plaie.	



2018-05-12

Arrêt de la TPPN avec technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous Irrigation™) utilisant la solution Vashe^{MD}.

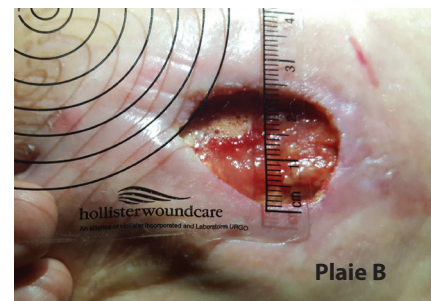
Jour 46	Plaie A	Plaie B
2018-05-12	Amélioration continue de la plaie et du pourtour de la plaie	Amélioration continue de la plaie et du pourtour de la plaie



Fin du traitement

La TPPN par SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} avec technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous Irrigation™) utilisant la solution Vashe^{MD} a été maintenue, puis un suivi a été fait après 2 semaines pour prélever un nouvel échantillon en vue d'une culture.

Jour 50	Plaie A	Plaie B
2018-05-16	La plaie A et la plaie B présentent 100 % de tissu de granulation rouge sur tout le lit de la plaie et un écoulement séreux minime ; le pourtour de la plaie est intact.	



Résumé

Comme le montre le graphique à droite, après l'instauration de la TPPN par SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} avec technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous Irrigation™), la cicatrisation de la plaie a été démontrée par la réduction de la taille et du volume de la plaie. Le traitement des plaies de pression au moyen de la TPPN par SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC} avec technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous Irrigation™) a favorisé la cicatrisation de la plaie. La fille de la patiente, qui était son aidante, a dit qu'elle était contente de la TPPN avec technologie Irrigation Simultanée (Simultaneous Irrigation™), car le pansement devait être changé moins souvent, ce qui était plus pratique et offrait un meilleur confort à sa mère. D'après les données recueillies lors des visites à la clinique, les plaies étaient propres, comportaient du tissu de granulation et présentaient une réduction de taille mesurable, ce qui était une conclusion positive sur le plan des soins palliatifs. Le pansement enlevait toute odeur, ce qui évitait toute atteinte à la dignité de la patiente. De plus, comme le pansement n'était pas changé souvent, l'inconfort était réduit au minimum. Comme cette patiente était à la fin de sa vie, la cicatrisation complète de la plaie était peu probable.

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

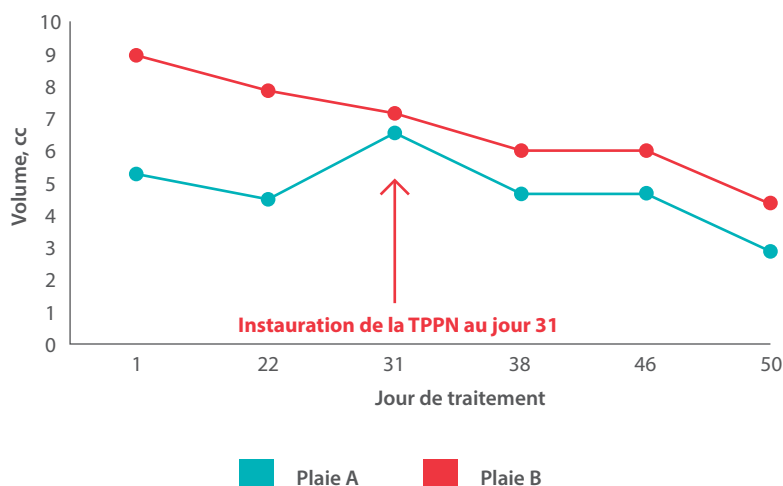
cardinalhealth.ca

Pour connaître les indications, les contre-indications, les précautions et autres détails entourant la sécurité liés à ce dispositif, veuillez consulter le manuel du clinicien sur le TPPN par SVED^{MD} de Cardinal Health^{MC}. Mise en garde : Selon la loi fédérale, seul un médecin peut vendre ou prescrire l'appareil 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 : 2PATR18-809069, 19-133-H (7/2019)

Taille de la plaie par volume



CardinalHealth
 Essentiel aux soins de santé^{MC}