



HAD-RP-PROT21-V1

Date d'application :  
16/03/2021

## POSE ET SURVEILLANCE D'UNE THERAPIE PAR PRESSION NEGATIVE

### I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

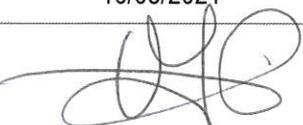
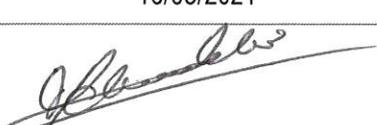
Ce protocole décrit les étapes de réalisation du pansement agissant par pression négative localisée et contrôlée en favorisant la circulation sanguine périphérique, la cicatrisation par voie humide ainsi que la réduction de la colonisation bactérienne. Ce pansement a pour objectif de faire bourgeonner les plaies atones, planes ou cavitaires, en utilisant le principe de la dépression continue ou discontinue.

L'HAD est conventionné avec le prestataire KCI pour ce type de prise en charge.

### II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique au service HAD de la filière domicile de la Mutualité Française Charente :

- Infirmier Libéral
- Infirmier de coordination

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom :	Laurence VALLETTE Infirmière de coordination	Véronique MEYER Pharmacienne HAD	Marc Alain CHARLEBOIS Médecin HAD
Date :	16/03/2021	16/03/2021	16/03/2021
Visa :			

### III. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

#### Indications de la TPN :

- ✓ Plaie traumatique non suturée
- ✓ Exérèse chirurgicale avec perte de substance
- ✓ Désunion de plaie opératoire
- ✓ Plaie tumorale avec large exérèse.
- ✓ Ulcère de jambe nécessitant une greffe cutanée
- ✓ Escarre stade 3 ou 4 après détersion chirurgicale et avec objectif de couverture chirurgicale
- ✓ Plaie du pied diabétique avec perte de substance

#### Contre-indications :

- ✓ Plaie hémorragique
- ✓ Fistule digestive non exclue
- ✓ Ulcère artériel non revascularisé
- ✓ Tissus nécrotique sans parage
- ✓ Tissus tumoral résiduel
- ✓ Contact viscéral

#### Matériel :

- Pour l'asepsie :
  - 1 blouse ou un tablier jetable (si isolement de contact )
  - SHA ou lavage des mains
  - Gants non stériles
  - Set de soin adapté VYGON (Champ de soins, Ciseaux, pinces anatomique et Kocher, compresses, bistouri, gants stériles)
  - Sérum physiologique (50cc)
  
- Pour le soin :
  - Moteur VAC : ACTIVAC ou VACULTA
  - Mousse de polyuréthane stérile aux dimensions de la plaie + TRACPAD + VACDRAP
  - Réservoir stérile pour le recueil des exsudats :
    - VAC : réservoir 300 ml
    - VACULTA : réservoir selon prescription + K7 VERALINK
  - Film de polyuréthane grand format si besoin
  - Tulle d'interface (ADAPTIC®) sur prescription
  - HYDROCOLLOÏDE pour protection péri-lésionnelle
  - Pied à sérum et sérum physiologique selon prescriptions (VACULTA)
  - Container à déchets
  - Container objets piquants/tranchants

Matériel  
KCI

### **Préparation :**

- Le matériel  
S'assurer d'un plan de travail préalablement désinfecté (Chariot de soins ou table de lit)
  
- Le patient  
Prévenir le patient  
Stopper le fonctionnement du moteur 1 heure avant le soin

### **Méthode :**

- ✓ Quantifier l'exsudat présent dans le réservoir
- ✓ Clamper les tubulures à l'aide de clamps disposés sur celle-ci
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains (SHA ou LM)
- ✓ Enfiler les gants à usage unique
- ✓ Décoller le pansement
- ✓ L'évacuer ainsi que le réservoir et les gants dans les DASRI
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains (SHA)
- ✓ Ouvrir le set VYGON
- ✓ Disposer le matériel nécessaire au pansement sur le champ stérile
- ✓ Mettre les gants stériles
- ✓ Pratiquer un nettoyage de la plaie avec du sérum physiologique,
- ✓ Effectuer une détersion mécanique si besoin.
- ✓ Assécher le pourtour de la plaie
- ✓ Découper la mousse de polyuréthane aux dimensions de la plaie avec les ciseaux stériles, si besoin avec un bistouri
- ✓ Préparer les champs VACDrap® (les découper en bandes si nécessaire pour faciliter la pose)
- ✓ Tapisser le fond de la plaie à l'aide de l'interface (si nécessaire)
- ✓ Déposer la mousse sur la plaie en s'assurant qu'elle ne soit pas en contact avec la peau saine.
- ✓ Recouvrir la mousse du VACDrap®
- ✓ Découper une pastille de 2 à 3 cm dans le VACDrap® au niveau du site d'application du TRAC PAD® (système d'aspiration).ne pas le recouvrir d'adhésif.
- ✓ Connecter la tubulure du TRAC PAD® à celle du réservoir
- ✓ Mettre l'unité de VAC® thérapie en marche
- ✓ Vérifier l'étanchéité du pansement et la dépression.
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains (SHA)

**Transmission :**

- ✓ Noter impérativement sur le dossier de soins (Fiche de suivi de pansements spécifiques)
  - La date du pansement
  - La date du changement du réservoir
  - Les dimensions de la plaie
  - Evolution de la plaie
  - La quantité de l'exsudat
  - L'aspect de l'exsudat
  - La présence ou non d'odeur
  - La présence ou non de douleurs à la réfection du pansement
  - Les problèmes d'étanchéité rencontrés (si pansement renforcé)
- ✓ Contacter le médecin traitant et l'infirmière de Coordination si anomalie
- ✓ Contacter l'infirmier de coordination si problème de matériel

#### IV. ANNEXES

HAD-RP-ENR50 Fiche de suivi pansement de thérapie par pression négative

NATURE DES MODIFICATIONS		
Version	Date	Objet de la modification
1	16/03/2021	Création du protocole (remplace HAD-RP01-PRO01-PROT06-V2)

