

	POSE ET SURVEILLANCE D'UNE THERAPIE PAR PRESSION NEGATIVE	HAD-RP-PROT21-V2 Date application: 27/05/2025
---	--	---

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.

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 :	Nathalie doyen Infirmière DU plaie et cicatrisation HAD	Dominique VELTEN Directrice HAD	Marc Alain CHARLEBOIS Médecin Praticien en HAD
Date :	27/05/2025	27/05/2025	27/05/2025
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
- ✓ Tissu 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 ACTIVAC ou VACULTA, et Kit SNAP, ou Avance solo
 - 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
 - SNAP Réservoir 60ml ou 125ml selon prescription
 - AVANCE SOLO réservoir unique de 50ml
 - Film de polyuréthane grand format si besoin
 - Tulle d'interface (ADAPTIC®) sur prescription
 - HYDROCOLLOÏDE pour protection péri-lésionnelle si besoin
 - Pied à sérum et sérum physiologique selon prescriptions (VACULTA)
 - Container à déchets
 - Container objets piquants/tranchants

**Matériel
SOLVENTUM**

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, ou procéder à un lavage large à l'eau et savon si possible
- ✓ 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
- ✓ Préparer les champs VACDrap® (les découper en bandes pour faciliter la pose)
- ✓ Tapisser le fond de la plaie à l'aide de l'interface (si prescrit)
- ✓ Déposer la mousse sur la plaie en s'assurant qu'elle ne soit pas en contact avec la peau saine.
- ✓ Recouvrir la mousse de VACDrap® ou du dispositif prévu à cet effet (SNAP et AVANCE solo)
- ✓ Pour l'ACTIVAC et le VACULTA découper une pastille de 2 à 3 cm dans le VACDrap® au niveau du site d'application du TRAC PAD® (système d'aspiration)
- ✓ Connecter la tubulure du TRAC PAD® à celle du réservoir, idem pour le SNAP et l'AVANCE Solo
- ✓ Mettre l'unité de VAC® thérapie en marche, enclencher manuellement celle du SNAP
- ✓ Vérifier l'étanchéité du pansement et la dépression.
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains (SHA)

Transmission dans le dossier de soin informatisé :

- ✓ Valider l'acte réalisé dans le plan de soin
- ✓ Renseigner impérativement le méta formulaire de suivi de pansement VAC
 - 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/ou l'infirmière de Coordination si dégradation de la plaie
- ✓ 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)
2	27/05/2025	Actualisation