

### Contexte des fiches pratiques

Les fiches pratiques sont issues d'une réflexion entre EHPAD de la région Centre-Val de Loire, supervisées par un expert et coordonnées par l'ERVMA. En effet, suite à la crise sanitaire, des professionnels pluridisciplinaires se réunissent mensuellement pour échanger autour d'une thématique gériatrique ou gérontologique.

Constituée fin 2019, l'ERVMA est une équipe de coordination portée par le CHRU de Tours et missionnée par l'ARS Centre-Val de Loire. Elle est la deuxième équipe de ce type en France. Cette équipe pluridisciplinaire a vocation à apporter un appui aux professionnels, afin d'optimiser les parcours de soins, de promouvoir des actions de prévention, de diffuser les bonnes pratiques gériatriques et gérontologiques, de participer à la lutte contre l'âgisme et d'impulser une dynamique de recherche médicale et paramédicale.

## Fiche pratique-téléstaff régional- février 2024

### Plaies et cicatrisation chez le sujet âgé

Experts : Mme Christine Courivaud et Mme Cécile Boulet, infirmières Equipe Mobile Plaies et Cicatrisation

(Absence de conflit d'intérêt)

Rédacteur : Vanessa Pouteau, IDEC ERVMA (absence de conflit d'intérêt)

Approbateur : Dr. Jean Rouleau, Médecin coordonnateur à l'EHPAD Grand Mont-Le Controis en Sologne (absence de conflit d'intérêt)

**Points clés :** Importance de l'hydratation cutanée. La prévention est toujours moins délétère qu'un traitement de plaie en termes de confort, coût et complications

**Questions/réponses : Quel anesthésique local peut-on utiliser et est-ce opportun ?**  
Xylocaïne® spray (5%) sur la plaie ou sur une compresse appliquée dessus : hors AMM.

**Comment combattre les odeurs ?** Utiliser des pansements au charbon à positionner en dernière épaisseur. Flagyl® hors AMM à défaut en local.

**Pour traiter l'escarre, ne faut-il pas traiter la cause générale qui s'ajoute aux facteurs de risques ?** Le traitement de l'escarre consiste à corriger la dénutrition et la levée de points d'appui associant un support adapté et des mobilisations.

**Évacue-t-on l'hématome ? Et au bout de combien de temps ?** Il sera évacué selon la localisation, l'étendue et la profondeur lors d'une chirurgie.

**Quelle est la place du talc ?** En prévention il a peu d'intérêt car avec l'humidité des plis, il s'agglomère.

**Peut-on utiliser un matelas à air ?** Oui, selon le niveau de risque escarre/patient. Il faut y associer les coussins d'aide au positionnement, les changements de position et la correction de la dénutrition.

**Résumé :** Le vieillissement cutané est défini par la sécheresse cutanée, la diminution de l'épaisseur cutanée (perte de 7% tous les 10 ans), la diminution de l'élasticité de la peau et la diminution du nombre de fibroblastes (cellules initiatrices du bourgeonnement ayant pour rôle la cicatrisation).

**Gestes de prévention :** Pour la toilette : privilégier huile lavante, proscrire les produits alcoolisés. Prévenir les traumatismes : cousin d'aide au positionnement, protèges barrières, position du garrot sur un vêtement, éviter le port de bijoux et les ongles longs pour les soignants, éviter de tirer une personne par le bras lors d'un transfert.

**Choix du pansement :** en fonction de l'état cutané et de la qualité de la peau en péri lésionnel. Proscrire les pansements avec colle. Privilégier les formes non adhésives et maintien avec une bande de crêpe ou bandage tubulaire.

### **Contrôle vaccination anti-tétanique pour tout patient porteur de plaie.**

#### Différents types de plaies :

**Lacérations :** lutte contre la sécheresse cutanée, éviter les traumatismes.

**Purpura de Bateman :** lésion purpurique apparaissant spontanément ou à l'occasion de traumatismes minimes. Éviter les traumatismes et lutter contre la sécheresse cutanée.

**Dermite associée à l'incontinence :** changes réguliers, liniment sur peau saine

**Mycose :** séchage minutieux des plis cutanés et des espaces inter digitaux

**Hématome :** Éviter les traumatismes et équilibrer les traitement anticoagulants.

**Ulcère veineux :** Compression sur prescription médicale.

**Ulcère artériel :** dépistage précoce de l'AOMI

**Escarre :** surveillance des points d'appuis, effleurage avec huile de soins (doigts de la main à plat). Ne pas « pétrir » ni tirer la peau. Il faut corriger la dénutrition, lever les points d'appui en regard de la zone d'escarre et adapter le pansement à la plaie.

Mots clés : vaccin antitétanique, hydratation cutanée, prévention.