

COMMISSION PARAMEDICALE



TRAITEMENT LOCAL DE BRÛLURES AUX URGENCES

REDACTION: Groupe de travail sur les plaies de la Commission paramédicale

Version 1 du 17/02/2020

VALIDATION: Commission scientifique

TRAITEMENT LOCAL DE BRÛLURES AUX URGENCES

Sont exclus de ce protocole tout patient se présentant aux urgences avec des brûlures profondes et/ou étendues qui nécessiterait une réanimation ou un transfert vers un centre de traitement des grands brûlés.

Prise en charge de la douleur dès l'accueil : MEOPA, morphine/retrait de bijoux le plutôt possible

Refroidir la brûlure si non fait avant
20mn dans une eau à 15° (idéalement dans les 15 première mn)

Attention à l'hypothermie chez l'enfant et le sujet âgé

Pas de refroidissement si brûlure électrique, pas de trempage si brûlure chimique

Vérifier le statut antitétanique

Estimer la gravité de la brûlure

- Mécanisme et heure de survenue
- Terrain : âge, antécédents, traitements, grossesse
- Calcul de surface corporelle brûlée (Méthode de Lund et Browder), profondeur, degré)
- Localisations à risque? (face, cou, mains, périnée, OGE, plis de flexion, pied, brûlure circulaire)

Expliquer le soin à venir et **installer le patient**

Discours prudent sur la gravité de la brûlure

⇒ en binôme IDE/AS si possible : retirer les vêtements non adhérents

Si adhérence des habits : avis médical

++ Importance de réalisation de photographies avant pansement

Si patient hyper algique malgré les antalgiques ou si présence de corps étranger collé (cire, vêtements...), passer directement à la réalisation du pansement. La détersion de la brûlure débutera à J1

APRÈS AVIS MEDICAL

DÉTERSION DE LA BRÛLURE

- Prévenir l'hypothermie
- Nettoyer les zones brûlées à l'eau contrôlée/filtrée, NaClO 0,9% ou antiseptique dilué (chlorexidine ou povidone iodée scrub)
- Exciser les phlyctènes*
- Sécher par tamponnement

Couverture = interface/comresse stérile/bande ou filet

La pose de l'interface ne doit pas être circulaire et le pansement ne doit pas être trop compressif pour éviter l'effet garrot

Si phlyctène* : la laisser si millimétrique et non douloureuse.
Sinon excision : la vider en la perçant avec une aiguille SC, enlever la peau avec des ciseaux stériles afin de pouvoir évaluer correctement la profondeur de la brûlure et faire pénétrer le topique

La tenue : Port d'une charlotte, d'un masque, sur blouse, gants stériles pour l'IDE si brûlure étendue sinon tenue propre et gants stériles

REALISATION DU PANSEMENT

BRÛLURE PEU ÉTENDUE ET PROPRE

Pas de crème ou pommade en systématique

Pansement choisi selon l'importance de l'exsudat (Par ordre croissant)

- **Tulle Gras Neutre** (Jelonet®, Urgotul®)
- **Hydrocolloïdes** (ex : Duoderm®, Ialuset®, Comfeel®...)
- **Hydrofibres** (ex : Aquacel®...)
- **Hydrocellulaires** (ex : Mepilex®, Allevyn®, Biatain®..)
- **Alginates** (ex : Algosteri®, Flaminal®..)

Brûlure contaminée : pas d'antibiothérapie systémique++

Toute brûlure du 2° ou 3° degré doit être médicalement surveillée et adressée à un chirurgien spécialisée dans les 48h chez l'enfant et en l'absence de cicatrisation après 8 -10j

Prendre contact avec un centre de traitement des brûlés pour conseil en cas de doute ou de brûlure étendue

Brûlure étendue ou contaminée :

nettoyage à base d'antiseptiques

CORPS

Flammazine® (antalgique, antiseptique, cicatrisante) en couche épaisse 2/3mm ou en imprégnation du pansement gras

CI : : nourrisson < 1 mois et chez la femme enceinte (3^{ème} trimestre) ou allaitante, allergie aux sulfamides

VISAGE

Vaseline stérile® (Fucidine selon et seulement si avis spécialisé)

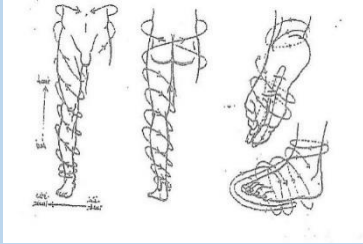
PAUPIERES/LEVRES

Pommade vitamine A®

Recouvrir de tulle à mailles larges (ex : Jelonet®, Tulle gras®, Adaptic®) **et de compresses stériles**

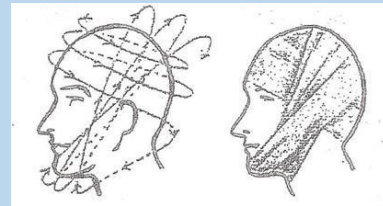
Pansement membre inférieur :

Réaliser le bandage du pied vers la cuisse.
Si les orteils sont brûlés, bien les séparer avec des compresses et du topique puis emballer le pied sans les séparer.



Pansement de tête :

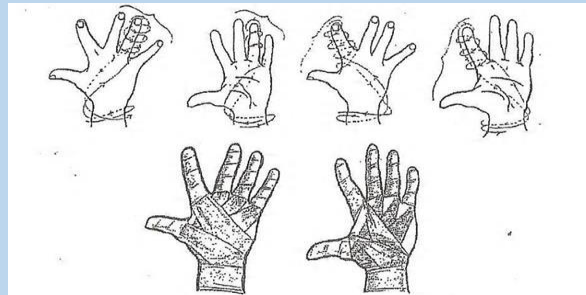
Ne pas recouvrir les yeux, le nez, la bouche. Ne pas oublier de réaliser un bouchon dans les oreilles. Conserver une position correcte du pavillon de l'oreille en mettant une compresse stérile imprégnée de topique entre le pavillon et la peau.



Pansement du membre supérieur :

Réaliser un bandage de la main vers l'épaule.

Si les doigts sont brûlés, bien les séparer les uns des autres (topique, Jelonet®, compresses). Chez l'adulte, 2 bandes type Nilex ® de 5 cm sont nécessaires pour le pansement de main complète. La 1^{ère} bande concerne le 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} doigt. La 2^{ème} bande pour le pouce et l'index pour conserver l'utilisation de la pince. Éviter la flexion et l'extension complète des doigts. Pour les enfants, possibilité de faire un pansement type moufle.



Vidéo sur la réfection d'un pansement de main disponible sur [canal u.fr](http://canal.u.fr)
« traitement ambulatoire de la brûlure »

Maintenir la bande en effectuant un petit nœud avec la bande elle-même, ou avec du mefix plutôt que d'utiliser du sparadrap qui risque de se décoller du fait de l'humidité du pansement

PRÉVENTION ET SUIVI

Pansement à refaire **tous les jours** jusqu'au début de l'épidermisation de la plaie puis tous les 2 jours. Un œdème réactionnel peut être présent pendant 4/5 jours donc être très vigilant au bandage trop serré. Une réaction inflammatoire se met en place donc il est normal que le patient présente un fébricule les 1ers jours. Une brûlure doit être cicatrisée en 21 jours sinon début du processus de cicatrisation pathologique pouvant entraîner une rétractation des tissus.

Centre de traitement des brûlés CTB Hôpital Edouard Hériot
5 place d'Arsonval
69437 Lyon cedex 03
Service de consultation au 1^{er} étage du pavillon I
04.72.11.75.92

Si **brûlure de jambe** avec appui impossible et terrain à risque, prévention du risque de phlébite avec prescription médicale d' HBPM.
Surélévation du membre

Conseiller au patient pour favoriser la cicatrisation l'arrêt du tabac, le repos, une alimentation riche en protéines

Une fois la brûlure cicatrisée, la **protéger** avec une crème solaire indice maximal pendant **12 à 24 mois**