

Lésions cutanées*

Plaies béantes

Pour les samaritains, ces situations sont familières... Que ce soit à la piscine, dans un stade ou sur un terrain de jeu, des sportifs, des jeunes gens, des enfants arrivent dégoulinants de sang au poste sanitaire. L'intervention experte des secouristes ramène rapidement le sourire sur le visage des patients. Voici de quoi rafraîchir les mémoires.

*tiré du nouveau cours samaritain

Peau

La peau représente environ 15% du poids corporel et, chez un adulte moyen, une surface de plus de 1,8 m². Elle comprend trois couches principales:

- ▶ Epiderme: couche supérieure, externe de la peau dépourvue de vaisseaux, qui protège contre les agressions mécaniques.
- ▶ Derme: couche de tissu conjonctif lâche renfermant des fibres élastiques et des fibres musculaires lisses. Le derme est important pour la régénération de l'épiderme.
- ▶ Hypoderme: couche profonde de tissu conjonctif lâche contenant de nombreuses cellules adipeuses (graisseuses) et nerveuses.

Physiologie de la peau

Principales fonctions de la peau:

- ▶ Protection contre les agressions chimiques, mécaniques et thermiques
- ▶ Régulation thermique (chaleur) et hydrique (eau)
- ▶ Protection contre les rayonnements
- ▶ Protection contre les infections
- ▶ Perception sensorielle: contact, froid, chaleur, douleur
- ▶ Sécrétion de sébum
- ▶ Élimination des toxines

Plaies

On entend par plaie une rupture localisée de la peau, due à un agent traumatique extérieur, généralement mécanique, mais aussi thermique (chaleur, froid) ou chimique. Au niveau de la plaie, la peau ne peut plus assurer sa fonction de protection de l'organisme contre les microbes. En fonction de la profondeur de la plaie, de gros vaisseaux sanguins, des nerfs, des muscles, des os ou d'autres organes sont susceptibles d'être lésés eux aussi.

- ▶ Plus une plaie saigne, moins il y a de risque d'infection.
- ▶ Le grand danger en cas de plaie, de quelque nature qu'elle soit, est le tétanos!

Types de plaie

Ecorchures

Souvent, simples lésions du derme. Le nettoyage de la plaie est très important, car les impuretés qui s'y incrustent risquent de donner des cicatrices visibles plus tard, p.ex. cicatrices noires dues à l'asphalte.

Coupures

Elles présentent en général des lèvres lisses. Elles peuvent être profondes et, souvent, saignent beaucoup. La plaie s'auto-

nettoie par ce mécanisme, ce qui réduit les risques d'infection.

Lacérations, morsures

Lésions profondes avec destruction de tissu. Les lèvres de la plaie sont irrégulières. Souvent, des corps étrangers s'y sont incrustés, d'où un risque d'infection accru.

Plaies pénétrantes

Plaies par arme blanche. Il s'agit de lésions insidieuses, car il n'est pas évident de connaître la longueur, la direction et la profondeur de pénétration. Elles peuvent être compliquées de lésions des organes et des structures internes, avec un risque d'infection accru.

Premiers secours

- ▶ Mettre des gants – sans latex en raison du risque allergique
- ▶ Ne pas toucher la plaie
- ▶ Laver avec de l'eau potable
- ▶ Appliquer un pansement
- ▶ Immobiliser toute la partie blessée, la surélever si possible
- ▶ Consulter un médecin le plus rapidement possible

Hygiène

On entend par hygiène toutes les mesures visant à protéger le patient et son entourage, mais aussi le sauveteur des germes (micro-organismes) dangereux. Pour éviter leur transmission, il est très important de se laver les mains avec une solution à base d'alcool.

La peau humaine est colonisée en permanence par des germes, ce qui n'a rien d'anormal, mais impose certaines précautions lors de la prise en charge d'autrui. Il

est en effet indispensable de protéger le patient, mais aussi de se protéger soi-même contre une infection. Pour cela, il faut respecter scrupuleusement les règles d'hygiène.

Port de gants

Les gants sont une protection personnelle essentielle pour toutes les tâches comportant un risque de contamination. Le port de gants est également indispensable

pour tous les gestes exigeant des conditions de propreté, tels que la pose de pansements, afin de protéger le patient des germes.

Beaucoup de personnes sont allergiques au latex, c'est pourquoi il est préférable de choisir des gants en vinyle ou en nitrile.

Pour éviter la contamination des mains, il faut veiller à retourner les gants en les enlevant.

Traitement des plaies

Toutes les blessures superficielles se soignent de la manière suivante:

Traitement par soi-même

- ▶ Se laver les mains, si possible avec une solution à base d'alcool
- ▶ Mettre des gants, sans latex
- ▶ Ne pas expirer, tousser ou éternuer en direction de la plaie
- ▶ Laver les plaies sales avec de l'eau potable. Si beaucoup d'impuretés s'y sont incrustées, utiliser du savon et bien rincer ensuite
- ▶ Sécher la plaie avec du matériel stérile
- ▶ Tamponner délicatement la plaie avec une compresse imbibée d'un antiseptique
- ▶ Appliquer une compresse stérile et non adhésive sur la plaie et la fixer
- ▶ Surveiller la plaie: si elle continue de saigner longtemps (hémorragie secondaire), présente des signes d'infection ou se complique de troubles sensitifs et moteurs, consulter un médecin

Traitement par le médecin

Les plaies suivantes doivent être traitées par un médecin:

- ▶ Lacérations, morsures, plaies pénétrantes et coupures béantes
- ▶ Plaies au visage, notamment aux lèvres, aux paupières ou aux oreilles
- ▶ Plaies sur une articulation
- ▶ Plaies au périnée et aux organes génitaux
- ▶ Plaies chez les nourrissons, les enfants de moins de 2 ans et les personnes âgées
- ▶ Plaies compliquées d'hémorragie par saccades (jets de sang)

- ▶ Plaies à la main (risque de lésion de nerfs)
- ▶ Plaies chez des patients dont la vaccination antitétanique n'est pas à jour

Mesures préalables à une consultation chez le médecin

- ▶ Porter des gants
- ▶ Recouvrir avec un pansement stérile, si possible
- ▶ Ne pas extraire les corps étrangers, immobiliser si nécessaire

Si aucun médecin n'est atteignable dans l'heure, nettoyer et désinfecter la plaie.

Traitement des ampoules

Les sauveteurs ne doivent traiter que les ampoules dues au frottement (p. ex. des chaussures).

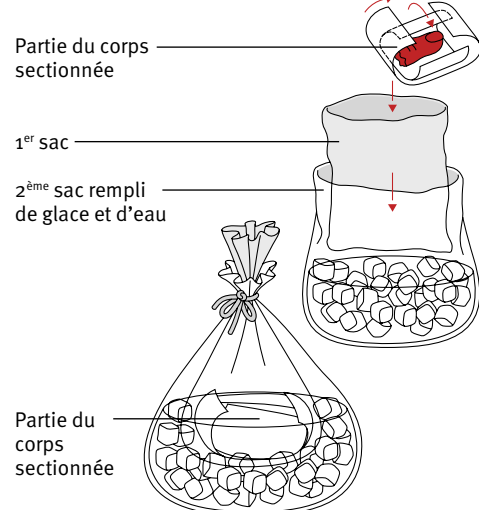
- ▶ Ampoules **non douloureuses**, intactes: soulager des pressions et protéger
- ▶ Ampoules **douloureuses**, intactes: laver, désinfecter, percer de petits trous à la base de l'ampoule au moyen d'une aiguille stérile, vider l'ampoule et la recouvrir avec un pansement stérile. Surveiller l'apparition de signes d'infection
- ▶ Ampoules **ouvertes**: laver, désinfecter, laisser la peau si elle ne gêne pas et recouvrir d'un pansement stérile. Surveiller l'apparition de signes d'infection

Amputation

L'amputation est une section d'une partie du corps. Les amputations requièrent un traitement en hôpital spécialisé. Il s'agit de blessures très graves.

- ▶ Maîtriser l'hémorragie avec un point de compression et un pansement compressif en veillant à éviter une stase sanguine
- ▶ Alarmer
- ▶ Installer le patient à plat
- ▶ Si possible, emballer la partie du corps sectionnée dans un tissu sec et stérile, puis dans un sac en plastique et bien fermer pour que cet emballage soit étanche. Placer le sac dans un second contenant rempli – dans la mesure du possible – de glace et d'eau dans les proportions $1/3:2/3$, et remettre le tout, avec le patient, aux services de secours
- ▶ Ne **jamais** mettre la partie du corps sectionnée directement dans de l'eau ou de la glace, ni la congeler
- ▶ Demander au patient de ne pas fumer et de ne rien manger ni boire

Méthode à deux sacs



Pansements

Un pansement sert à maintenir une compresse sur une plaie. Il joue un rôle de soutien et de protection.

Fonctions d'un pansement

D'une manière générale, on peut classer les pansements en trois groupes selon leur fonction:

- ▶ Pour protéger une plaie, on utilise un pansement protecteur. Il protège notamment de la contamination microbienne, mais aussi des facteurs environnementaux comme la chaleur, le froid et l'humidité ainsi que des atteintes d'ordre mécanique. Les **pansements protecteurs** assurent en partie la fonction de la peau jusqu'à ce que la plaie soit guérie.
- ▶ Pour maîtriser une hémorragie, on applique un **pansement compressif**, qui exerce une forte pression sur la partie centrale de la plaie au moyen d'une masse absorbante épaisse. Cela permet de fermer les veines ou les artères sectionnées.
- ▶ Pour immobiliser les parties blessées, on recourt à un **pansement de fixation**. L'immobilisation est destinée à permettre le transport du patient, à soulager ses douleurs et à éviter une aggravation.

Dans la pratique, un pansement remplit souvent plusieurs fonctions à la fois. Ainsi, les pansements protecteurs comme les pansements compressifs immobilisent aussi dans une certaine mesure la région du corps lésée et contribuent à prévenir les hémorragies secondaires.

Choix du pansement

Le pansement se choisit en fonction de l'étendue et du siège de la blessure. Selon les circonstances, il peut être nécessaire de limiter les mouvements de la partie du corps blessée ou, au contraire, de ne pas gêner sa mobilité.

Contrôle

Un pansement doit être desserré ou enlevé sans délai dans les cas suivants:

- ▶ Douleurs de plus en plus fortes
- ▶ Douleurs persistantes – Consultation indispensable d'un médecin
- ▶ Changement de coloration et de température par rapport à l'autre côté
- ▶ Troubles de la sensibilité et/ou de la motricité

Une fois que les symptômes ont régressé, un nouveau pansement, moins serré, peut être fait. Lors du bandage d'une jambe ou d'un bras, il faut laisser respectivement les orteils ou les doigts découverts s'ils ne sont pas blessés.

Retrait du pansement

Il convient d'enlever un pansement avec précaution de manière à ce que la compresse reste en place sur la plaie. La compresse doit ensuite être ôtée doucement à l'aide d'une pince – et non directement avec la main!

Si une compresse adhère à la plaie, il faut l'humidifier avec un antiseptique ou du sérum physiologique

Infection des plaies

La peau protège l'organisme des microbes. En présence d'une plaie, ceux-ci peuvent pénétrer dans les tissus profonds et provoquer une infection. Si l'infection s'étend, elle risque d'entraîner un empoisonnement du sang (septicémie).

Symptômes

- ▶ Rougeur
- ▶ Œdème
- ▶ Chaleur
- ▶ Douleurs
- ▶ Limitations fonctionnelles
- ▶ Formation de pus dans la plaie
- ▶ Ganglions lymphatiques enflés et douloureux à la pression, coloration rouge des vaisseaux lymphatiques (lignes rouge-bleu sur la peau)
- ▶ Fièvre

Premiers secours

- ▶ Consultation immédiate d'un médecin
- ▶ Hospitalisation immédiate en cas de:
 - ▷ Forte fièvre et frissons
 - ▷ Violentes douleurs
 - ▷ Coloration rougeâtre et œdème des vaisseaux lymphatiques

Tétanos

Le tétanos est une maladie infectieuse redoutée. Elle se déclare lorsque le bacille tétanique réussit à envahir l'organisme en profitant d'une plaie, notamment d'une meurtrissure aggravée par des lésions des vaisseaux sanguins ou d'une morsure, mais aussi d'une plaie minime (écharde, blessure de jardinage).

Symptômes

En règle générale, les premiers symptômes apparaissent après une période d'incubation de 3 à 20 jours. Le tétanos se manifeste par une contracture douloureuse débutant au niveau des muscles masticateurs (mâchoire) et de la nuque, puis s'étendant progressivement au reste de la musculature, y compris aux muscles respiratoires. La fonction respiratoire du patient est donc menacée. En l'absence de

traitement, le malade meurt d'un arrêt respiratoire.

Mesures

Vaccination contre le tétanos. Des rappels réguliers, tous les dix ans, sont indispensables pour rester protégé toute sa vie. En cas de plaie nécessitant un traitement médical, l'injection de rappel est pratiquée plus tôt, après cinq ans.