



**PC** Journées  
& Réunionnaises  
Plaies et Cicatrisations

*La passion des plaies...*

6<sup>eme</sup>  
Édition

Dr Sylvie MEAUME  
Gériatrie – Dermatologue  
Hôpital Rothschild  
5 rue Sinter  
75012 PARIS  
[sylvie.meaume@aphp.fr](mailto:sylvie.meaume@aphp.fr)

QUOI DE NEUF  
DANS LES PANSEMENTS ?



*Remerciements à Christine Faure, Pharmacien hospitalier, CHU Montpellier*

28 & 29 avril 2023 - Stella Matutina



# LIENS D'INTÉRÊT

## Le Docteur Sylvie MEAUME déclare avoir ou avoir eu par le passé des liens d'intérêt

- Expert EMA, HAS, CEPS, CNAMS (Prado Plaies), CPAM (formation)
- Membre conseil scientifique recommandations HAS : escarres, pansements, ulcères de jambe, compression, dermato etc...
- AGEPS, COMEDIMS APHP : groupe pansements, TPN, télémedecine et plaies
- Collaboration industrie : Urgo (coordination études cliniques France et Europe, expertise) , Genevrier (éducation MOOC, conseil scientifique) , Smith et Nephew (expertise), Convatec (conseils scientifique méthodo étude clinique Europe), Mölnlycke (expertise Europe, coordonateur national étude clinique), Coloplast (éducation), Lohmann & Rauscher (conseils scientifiques Europe), Medidev (coordination étude), Olympus (coordination étude internationale), KCI/3M (conseil, formation, études cliniques), Biovotec (coordonateur national étude clinique), L'Oréal (formation), Meda/Viatrix (collaboration scientifique, formation, congrès, rédaction d'article)
- SFFPC société française et francophone plaies et cicatrisation : présidente puis vice présidente
- EWMA : société européenne du soin des plaies (conseil scientifique, intervention, cours)
- SFD : groupe angiodermato (GAD) et plaies de la Société Française de Dermatologie (étude cliniques, enseignements)



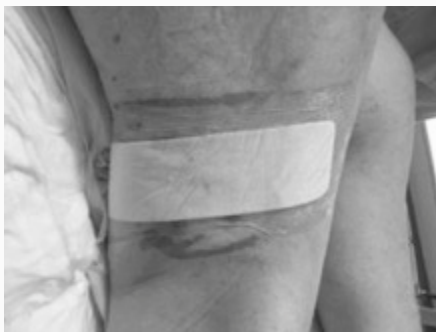
# Lésions dermatologiques induites par les pansements



# Des lésions cutanées liées aux adhésifs des dispositifs médicaux (DM)

## • Depuis 2013

«Dommages cutanés liés à l'utilisation de produits ou dispositifs adhésifs médicaux tels que des rubans, des pansements, des produits pour stomie, des électrodes, des patchs médicamenteux et des bandes de fermeture de plaies.»<sup>1</sup>



Reprinted from *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing*, Vol. 40, No. 4, July/August 2013. Copyright © 2013 by the Wound, Ostomy and Continence Nurses Society. Published by Lippincott Williams & Wilkins - Printed in U.S.A.

### WOUND CARE



## Medical Adhesives and Patient Safety: State of the Science

Consensus Statements for the Assessment, Prevention, and Treatment of Adhesive-Related Skin Injuries

Laurie McNichol • Carolyn Lund • Ted Rosen • Mikel Gray

CE 3.3 ANCC Contact Hours

### ABSTRACT

Skin injury related to medical adhesive usage is a prevalent but underrecognized complication that occurs across all care settings and among all age groups. If proper technique for application and/or removal of adhesive products is not used, tissue trauma can occur, impacting patient safety and quality of life and increasing healthcare costs. Little guidance exists in the literature regarding appropriate selection and proper use of adhesive products to minimize medical adhesive-related skin injury, as well as best practices for skin care preventive strategies, application and removal techniques, and assessment and treatment of such injuries. In an effort to define best practices for prevention of such injury, a consensus panel of 23 recognized key opinion leaders convened to establish consensus statements on the assessment, prevention, and treatment of medical adhesive-related skin injury. The consensus summit was held in December 2012 and was made possible by an unrestricted educational grant from 3M. This document details the consensus definitions and statements and identifies research priorities for development of new adhesive technologies and protocols for skin protection.

**KEY WORDS:** Bandages, Dressings, Medical adhesive, Skin integrity, Skin stripping, Skin tear, Surgical tape

### Introduction

Medical adhesives comprise an integral part of healthcare delivery and are used by virtually every medical specialty in all care settings. Medical adhesives are a component of a variety of products, including tapes, dressings, electrodes, ostomy supplies, and patches; they provide securement for both critical and noncritical devices and products, facilitate skin protection and healing, and allow noninvasive monitoring.

Skin injury related to medical adhesive usage is a prevalent but underrecognized complication that occurs across all care settings, from healthy patients in the ambulatory

environment to acute and critically ill patients. Although often described as being limited to the extremes of age, such skin injury occurs across all age groups. If proper technique is not used, superficial layers of the skin are removed along with the adhesive product, which not only affects skin integrity but can cause pain and the risk of infection, increase wound size, and delay healing, all of which reduce patients' quality of life.<sup>1</sup> However, under certain circumstances, adhesive products can also cause deeper tissue injuries beyond loss of superficial skin layers. Medical adhesive-related skin injury (MARSII) has a significant negative impact on patient safety. In addition, treating skin damage is costly in terms of service provision, time, and additional treatments and supplies.<sup>2</sup> The average cost of treating a skin tear in an extended

■ Laurie McNichol, MSN, RN, GNP, CWCN, WOC Nurse and Clinical Nurse Specialist, Cone Health System, Greensboro, North Carolina.  
■ Carolyn Lund, MSN, RN, CNE, Neonatal Clinical Nurse Specialist, Children's Hospital, Oakland, California, and Associate Clinical Professor, School of Nursing, University of California San Francisco.  
■ Ted Rosen, MD, Professor of Dermatology, Baylor College of Medicine and Chief of Dermatology, Houston Veterans Affairs Medical Center, Houston, Texas.  
■ Mikel Gray, PhD, PhD, PhD, CWRP, FAANP, FAAN, Professor and Nurse Practitioner, University of Virginia, Charlottesville, Virginia.

The content of this document is intended for general information purposes and is not intended to be a substitute for medical or legal advice.

Laurie McNichol, Carolyn Lund, and Ted Rosen are standing members of the 3M Skin Integrity Advisory Board. Carolyn Lund is also a member of the 3M Geriatrics Test Method Advisory Panel. Mikel Gray acted as a paid moderator for the Consensus Panel's deliberations. Supplemental digital content is available for this article. Direct URL citations appear in the printed text and are provided in the HTML and PDF versions of this article on the journal's Web site ([www.woconline.com](http://www.woconline.com)).

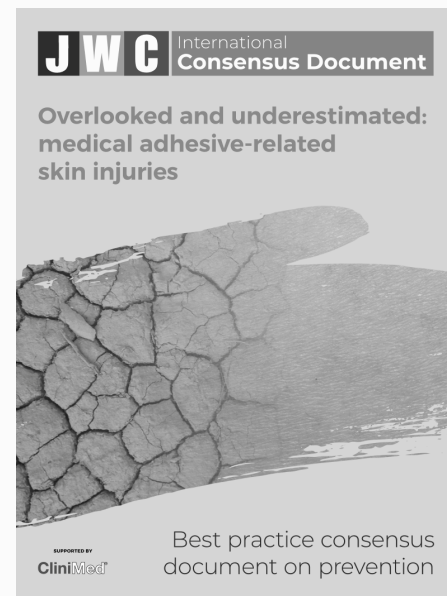
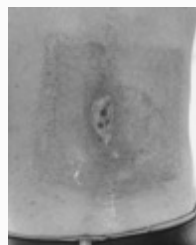
Correspondence: Mikel Gray, PhD, Department of Urology, University of Virginia, PO Box 80042, Charlottesville, VA 22908 (MGS44@hscmail.mcc.virginia.edu). DOI: 10.1097/WON.0b013e3182995516

1 - McNichol L et al. Medical adhesives and patient safety: state of the science: consensus statements for the assessment, prevention, and treatment of adhesive-related skin injuries. *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 2013;40(4):365–80.



# MARSI : Medical Adhesive-Related Skin Injuries

- 3 catégories de lésions cutanées liées aux adhésifs médicaux
  - **Plaies** : lésions mécaniques (dermabrasion, phlyctène, déchirures cutanées)
  - **Dermatites** (irritation ou allergie en réponse à l'adhésif)
  - **Macération et folliculite**
- 1 document de consensus récent....



Fumarola S et al. Overlooked and underestimated: medical adhesive-related skin injuries. Best practice consensus document on prevention. *J Wound Care* 2020; 29(Suppl 3c):S1–S24



# Les DM responsables, circonstances

Circonstances	Exemples de DM avec adhésif
Diagnostic	Électrodes
Bloc opératoire - Réanimation	Fixation de canules oxygène, sondes trachéotomie, GPE, SNG ... Champs opératoires adhésifs
PEC plaies aiguës et chroniques	Films PU Hydrocolloïdes, hydrocellulaires adhésifs Sparadraps papier, tissu plastique.... Sutures cutanées
Stomies - Incontinence	Anneaux de fixation, poches de stomie digestive ou urinaire Etuis péniens, sondes urinaires
PEC douleur, sevrage ..	Patchs médicamenteux : antalgique, hormone, nicotine ....

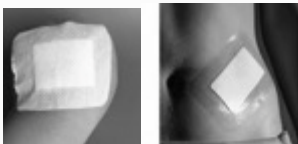




# Facteurs augmentant le risque de MARSI



Facteurs intrinsèques	Facteurs extrinsèques
<b>Âges extrêmes</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Nouveau-nés /enfants/ prématurés</li><li>• Personnes très âgées</li></ul>	Peau sèche et utilisation de savon détergents, trop fréquemment, hiver, eau calcaire
<b>Race/Ethnicité</b>	Exposition excessive à l'humidité
<b>Dermatoses</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Eczéma / dermatite de contact</li><li>• Epidermolyse bulleuse (EBC)</li><li>• Ulcère de jambe exsudatif</li></ul>	Médicaments : anti inflammatoires, corticoïdes au long cours, agents anticancéreux, anticoagulants
<b>Maladies sous jacentes</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Diabète, infection, insuffisance rénale</li><li>• Immunosuppression</li><li>• Insuffisance veineuse</li><li>• Peau péri-stomiale</li></ul>	Radiothérapie Exposition solaire prolongée
<b>Malnutrition</b>	Renouvellement de pansement trop fréquent Utilisation d'adhésifs au lieu de bandages tubulaires
<b>Déshydratation</b>	Pansements trop adhésifs





# Prévention des plaies liées aux adhésifs

## 1) Entretien de la peau

### • Douches et bains

- Pas trop souvent, eau tiède et pas chaude
- Pas de savon traditionnel mais nettoyant doux : savon sans savon, surgras, syndet, huile lavante..

### • Hydrater la peau

- Utiliser des émoullissants, huiles, crèmes, pommades, onguents...

### • Photo-protection et limiter exposition solaire







# Prévention des plaies liées aux adhésifs

## 2) Utiliser des solvants

### Différents types de solvants

- À base d'alcool
  - risque d'assèchement de la peau
  - douleur si peau lésée à l'application
- À base de silicone
  - pas de douleur à l'application
  - à appliquer au bord du pansement pour le décoller plus facilement
  - ne laisse pas de résidus
  - laisse la possibilité de remettre un adhésif après





## 3) Utiliser des protecteurs cutanés

- **Polymères dans l'eau ou solvant organique - liquide**
  - Forme une fine barrière mécanique
  - Laisse bonne adhérence aux pansements
  - Certains peuvent être utilisés sur peau saine ou lésée
  - Inflammable
  - Peut créer irritation, piqure
- **Barrière silicone - crème, film, lingettes**
  - Forme un film imperméable et transparent
  - Sèche rapidement
  - Peut diminuer adhérence du pansement (crèmes)
  - Certains ne peuvent pas être mis sur peau lésée



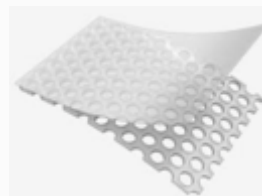


## 4) Choisir le « bon » pansement

- Éviter les adhésifs « classiques »

- Favoriser

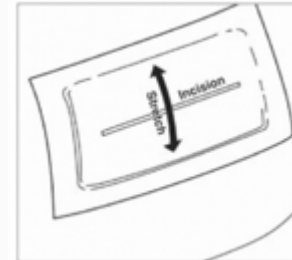
- Rubans adhésifs en silicone ...
- Pansements techniques siliconés :  
de plus en plus nombreux
- Bandes cohésives
- Bandage tubulaire
- Nouveau film TPN hybride





## 5) Apprendre les techniques d'application

- Appliquer le pansement sans tension sur **peau propre et sèche** après rasage si nécessaire
- Attention si articulation ou mouvement à mettre dans la **bonne direction**
- Éviter les pansements adhésifs quand cela est possible et **préférer des pansements siliconés**
- Sur peau à risque, **appliquer film protecteur** et attendre qu'il soit sec pour appliquer le pansement
- Découper le pansement **sans déborder trop** sur la peau périphérique (1 cm environ)
- Ne pas faire de pansement circulaire autour d'un membre
- « Caresser doucement » pour faire adhérer le pansement de façon étanche
- Ne pas retirer trop souvent ou au contraire laisser en place trop longtemps





## 6) Apprendre les techniques de retrait

---

- Ne pas retirer trop rapidement
- Ne pas tirer verticalement
- **Assurer un soutien suffisant de la peau** à l'endroit où on retire l'adhésif
- **Utiliser un solvant** ou de sérum physiologique si besoin et si peau fragile





# NOUVEAUX PANSEMENTS

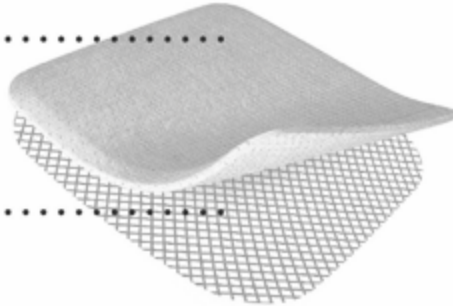


# BOOSTER NOSF



## FIBRES DÉTERSIVES ET ABSORBANTES

qui garantissent le nettoyage de la plaie<sup>(1)</sup>  
(fibrine, exsudat, débris)



## MATRICE CICATRISANTE TLC-NOSF

qui réduit le temps de cicatrisation<sup>(2)</sup>,  
composée de substances lipido-colloïdes,  
de polymères et de NOSF

## BORDURE SILICONÉE ADHÉSIVE, IMPERMÉABLE ET RESPIRANTE

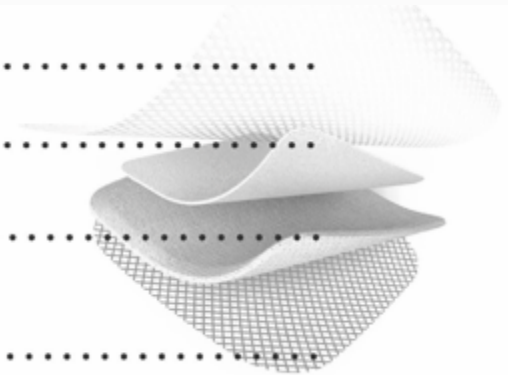
## COUCHE DE SUPER-ABSORBANT

## FIBRES DÉTERSIVES ET ABSORBANTES

qui garantissent le nettoyage de la plaie<sup>(1)</sup>  
(fibrine, exsudat, débris)

## MATRICE CICATRISANTE TLC-NOSF

qui réduit le temps de cicatrisation<sup>(2)</sup>,  
composée de substances lipido-colloïdes,  
de polymères et de NOSF



6 x 6 cm  
13 x 12 cm  
15 x 20 cm



8 x 8 cm  
13 x 13 cm  
15 x 20 cm  
20 x 20 cm sacrum



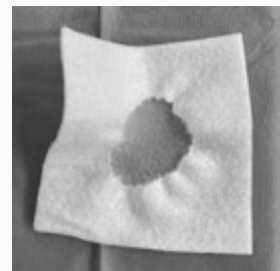
# FIBRES

Nouveautés produits »  
GAMME - MARQUE - INNOVATION

## KERRACEL™



fibres de carboxyméthylcellulose (100%)



**plaies modérément à fortement exsudatives** : ulcères de jambe, ulcères de pression, ulcères du pied diabétique, plaies chirurgicales, sites donneurs, plaies profondes, brûlures superficielles et au 2<sup>ème</sup> degré, plaies traumatiques, plaies oncologiques et pour contrôler les saignements mineurs des plaies superficielles

- 12,5 x 12,5 cm
- 15 x 15 cm
- 19 x 25 cm
- 2,5 x 45 cm



3M + KCI



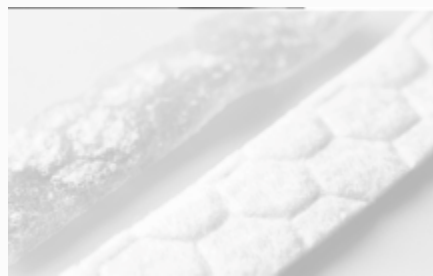
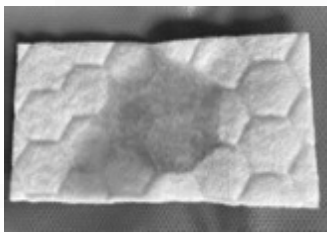


# FIBRES

## Nouveautés « produits »

GAMME - MARQUE - INNOVATION

### Biatain® Fiber



technologie Hexalock®

- 12,5 x 12,5 cm
- 15 x 15 cm
- 19 x 25 cm
- 3,5 x 46 cm

**plaies modérément à fortement exsudatives** : ulcères du pied diabétique, ulcères de jambe, escarres, absorption des exsudats des plaies cancéreuses, plaies traumatiques, brûlures du second degré, sites donneur de greffe et plaies post-opératoires

**fibres de polypropylène et de polyéthylène**  
mélangées aux **fibres de carboxyméthylcellulose**

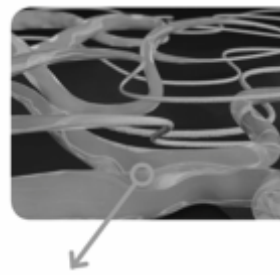




# FIBRES

Nouveautés « produits »  
GAMME - MARQUE - INNOVATION

## Exufiber®

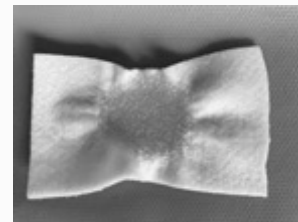


enchevêtrement étroit de **fibres de PVA (alcool polyvinylique)**  
dans toutes les directions  
et liées mécaniquement les unes aux autres

Technologie Hydrolock®

- 5 x 10 cm
- 10 x 10 cm
- 12 x 13 cm
- 10 x 20 cm
- 20 x 20 cm
- 20 x 30 cm
- 2,5 x 40 cm
- 5 x 40 cm

**plaies exsudatives** : ulcères du pied et de la jambe, escarres, brûlures au 2<sup>ème</sup> degré, plaies chirurgicales, sites donneurs



22 mai 2021

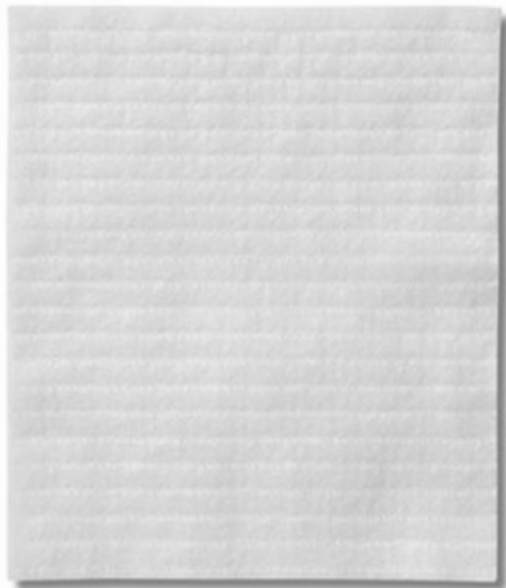




# FIBRES

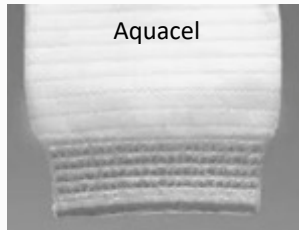
## Nouveautés « produits » FORME - DIMENSION - PRESENTATION

### AQUACELE<sup>®</sup>Extra<sup>™</sup>

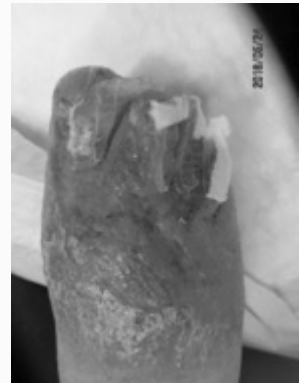


5 x 10 cm  
12,5 x 12,5 cm  
13,5 x 15 cm

20 x 24 cm



Aquacel





**HYDROCELLULAIRE**


Absorption importante

# Nouveautés « produits »

FORME - DIMENSION - PRESENTATION

## AQUACEL<sup>Pro</sup> Foam

**AQUACEL<sup>Pro</sup>  
Foam**



- 8 x 8 cm
- 10 x 10 cm
- 15 x 15 cm

SACRUM



20 x 16,9 cm



24 x 21,5 cm

MULTISITE / TALON



19,8 x 14 cm





**HYDROCELLULAIRE** 

Absorption moyenne

**Nouveautés « produits »**

GAMME - MARQUE - INNOVATION

# Cosmopor® silicone



adhésif siliconé

support : non-tissé

compresse avec 3 couches :

couche de diffusion de l'exsudat - viscose

couche absorbante - tissu non tissé aéré avec **fibres de polyacrylate**

couche en contact avec la plaie - **filet de polyéthylène**

Prévention skin tears et MARSÍ



- 5 x 7,2 cm
- 8 x 10 cm
- 8 x 15 cm
- 10 x 20 cm
- 10 x 35 cm

**protection des plaies aiguës** (coupures, lacérations et abrasions), **des plaies post-opératoires cicatrisant en première intention, et absorption des exsudats** (plaies avec une production d'exsudats faible à modérée)





**HYDROCELLULAIRE** 

Absorption moyenne

**Nouveautés « produits »**  
FORME - DIMENSION - PRESENTATION

**Biatain® Silicone Lite**



- 5 x 5 cm
- 5 x 12,5 cm
- 7,5 x 7,5 cm
- 10 x 10 cm
- 12,5 x 12,5 cm

9 x 15 cm

15 x 20 cm



**Biatain® Silicone Non-Border** 



mousse de polyuréthane

absence de bordure  
peaux péri-lésionnelles fragiles

- 7,5 x 7,5 cm
- 12,5 x 12,5 cm
- 10 x 20 cm
- 17,5 x 17,5 cm
- 21,5 x 21,5 cm

**plaies peu à fortement exsudatives** : sites donneurs de greffe, plaies post-opératoires et traumatiques ; ulcères de jambe, escarres et ulcères du pied diabétique non infectés





**HYDROCELLULAIRE**



Absorption importante

**Nouveautés « produits »**

FORME - DIMENSION - PRESENTATION

Mepilex Border Flex

Carré



7,5 x 8,5 cm

10 x 10 cm

12,5 x 12,5 cm

14 x 15 cm

17,5 x 17,5 cm

17,5 x 23 cm





**HYDROCELLULAIRE** 

Absorption importante

COMPOSITION - MECANISME D'ACTION -

FORME - DIMENSION - PRESENTATION

**Nouveautés « produits »**

## SUPRASORB® P sensitive

**SACRUM**

17 x 17,5 cm  
23 x 23 cm



**HEEL** 23,5 x 25 cm



**Suprasorb® P sensitive**

**border**



7,5 x 8,5 cm  
10 x 10 cm  
12,5 x 12,5 cm  
15 x 15 cm  
20 x 20 cm

**NON BORDER**

10 x 10 cm  
10 x 20 cm  
15 x 20 cm  
20 x 20 cm



**Multisite**

**BORDER** 7,5 x 9,5 cm  
12 x 15 cm  
16 x 20 cm



**BORDER LITE**  
7,5 x 9,5 cm







**HYDROCELLULAIRE** 

Absorption importante

# Nouveautés « produits »

COMPOSITION - MECANISME D'ACTION

# HydroTac®

Border Multisite



Diam. 11 5 cm



13 x 16 cm



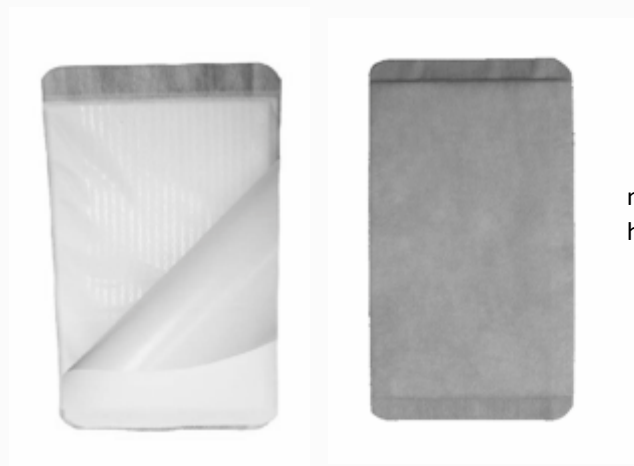


**HYDROCELLULAIRE** 

Absorption importante

# Nouveautés « produits »

COMPOSITION - MECANISME D'ACTION



non tissé  
hydrophobe

mousse de polyuréthane  
et de polyacrylate de sodium  
entre des couches viscose/polyester

pansement hydrocellulaire  
à **absorption importante**



- 10 x 10 cm
- 10 x 20 cm
- 15 x 15 cm
- 20 x 20 cm





**HYDROCELLULAIRE** 

Superabsorbant

**ConvaMax™**  
SUPERABSORBER

**Nouveautés « produits »**

GAMME - MARQUE - INNOVATION

couche de protection imperméable à l'eau  
- polypropylène

couche centrale hydrophile super absorbante  
couches de cellulose tissée  
avec de la **poudre de polyacrylate de sodium**

couche conformable au contact  
de la plaie - polypropylène

± couche en silicone perforée au contact de la plaie  
(forme adhésive)



Non adhésif

Adhésif



- 10 x 10 cm
- 10 x 20 cm
- 12,5 x 12,5 cm
- 15 x 20 cm
- 20 x 20 cm
- 20 x 30 cm
- 20 x 40 cm

- 10 x 10 cm
- 10 x 20 cm
- 15 x 15 cm
- 15 x 20 cm
- 20 x 20 cm

**plaies modérément à très exsudatives :**  
ulcères de jambe, escarres, ulcères du pied diabétique  
et plaies chirurgicales déhiscentes.





**HYDROCELLULAIRE**

Superabsorbant

# Nouveautés « produits »

GAMME - MARQUE - INNOVATION

## DURAMAX<sup>◇</sup>S<sup>■</sup>



- film externe blanc respirant
- couche non tissée hydrophile - polypropylène
- couche absorbante centrale - **fibres de cellulose**
- couche non tissée hydrophile - polypropylène
- couche non tissée hydrophile - polypropylène
- interface **siliconée**



- 10 x 10 cm
- 15 x 20 cm
- 20 x 20 cm
- 20 x 25 cm
- 20 x 40 cm

**plaies malodorantes avec exsudat modéré à important** : ulcères du pied diabétique, ulcères de jambe veineux, ulcères artériels, brûlures du premier et du second degré, plaies postopératoires et plaies traumatiques



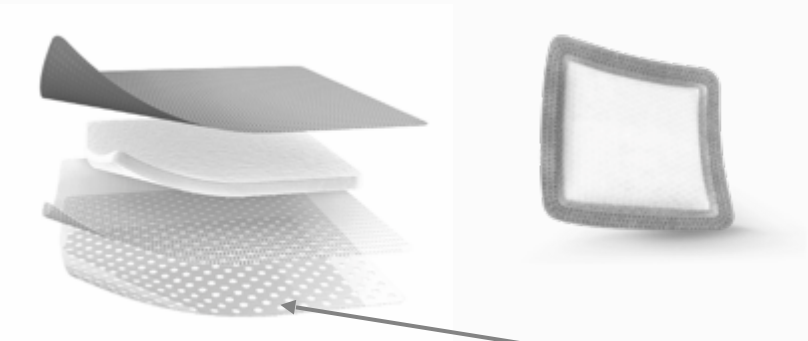


**HYDROCELLULAIRE**

Superabsorbant

**Nouveautés « produits »**  
COMPOSITION - MECANISME D'ACTION

# Vliwasorb® sensitive



couche silicone



- 10 x 20 cm
- 12,5 x 12,5 cm
- 15 x 15 cm
- 20 x 20 cm
- 20 x 30 cm

**plaies modérément à fortement exsudatives** : ulcères de la jambe, escarres, ulcères du pied diabétique et plaies chirurgicales déhiscentes





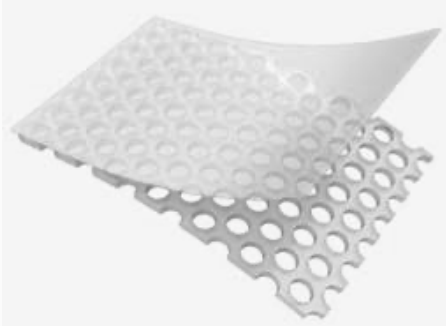
# FILM HYBRIDE

## DERMATAC™ DRAPE

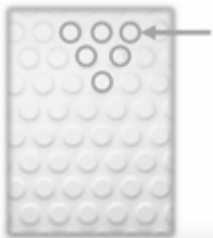
### Nouveautés « produits »

GAMME - MARQUE - INNOVATION

Présent dans les kits Granufoam  
toutes tailles



24,9 cm x 21 cm

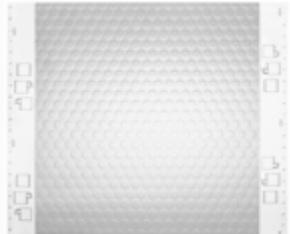


**acrylique**  
(dans les zones entourées)

**silicone**  
(en dehors des zones entourées)

accessoire des systèmes de thérapie par pression négative **V.A.C.™**

Disponible en satellite



**3M + KCI**



# Journées 2024 CICATRISATIONS

21 - 23 JANVIER 2024  
PALAIS DES CONGRÈS DE PARIS

SOCIÉTÉ FRANÇAISE ET FRANCO-PHONNE **PLAIES** ET **CICATRISATIONS**



[WWW.CICATRISATIONS2024.ORG](http://WWW.CICATRISATIONS2024.ORG)