

Prise en charge des plaies et amélioration de la qualité de vie du patient par la nouvelle matrice TLC imprégnée de NOSF

S. Mason ⁽¹⁾, H. Keane ⁽²⁾

⁽¹⁾ Tissue Viability Specialist Nurse Clinical Lead ⁽²⁾ Emergency Nurse Practitioner

INTRODUCTION

La désunion pariétale abdominale est une complication post-opératoire dont la prise en charge a toujours été un défi pour les infirmières et les chirurgiens. La thérapie par pression négative est communément utilisée pour ce type de plaies. Elle est en général suivie par l'utilisation de pansements appropriés.

Les lacérations pré-tibiales sont fréquemment rencontrées chez les patients âgés. Au cours de la cicatrisation de ce type de plaie, le personnel médical doit prendre en compte l'impact de l'âge du patient sur le processus cicatriciel.

MÉTHODES ET RÉSULTATS

L'étude de cas suivante montre l'utilisation de la nouvelle **matrice TLC-NOSF** développée par les Laboratoires Urgo dans la prise en charge de ces différents types de plaies.

CAS 1

Patiente âgée de 93 ans présentant une lacération pré-tibiale mesurant approximativement 6 x 6 cm suite à un traumatisme par objet tranchant métallique. Elle n'a sollicité aucune assistance médicale pendant 5 jours durant lesquels les berges de la plaie se sont recourbées et ont nécrosé.

Après plusieurs traitements sans succès, le relais par la nouvelle **matrice TLC-NOSF** a été initialisé sous couvert d'un suivi tous les 3 à 4 jours afin de vérifier que le nouveau traitement était adapté et qu'aucun effet indésirable n'était survenu. Le pansement TLC-NOSF a été appliqué une fois par semaine jusqu'à cicatrisation complète de la plaie, sans retard cicatriciel initialement craint du fait de l'âge de la patiente.



CAS 2

Patient âgé de 64 ans présentant une désunion abdominale suite à une greffe de rein, avec une cavité de 3.5 cm. Il a été traité initialement par thérapie VAC. Ce traitement a ensuite été suivi de l'application des pansements absorbants changés quotidiennement.

Suite à la stagnation de la cicatrisation de la plaie et aux diverses plaintes du patient (douleurs et inconfort), le pansement utilisé a été remplacé par la **matrice TLC-NOSF** avec pour objectif principal de stimuler le bourgeonnement de la plaie et de réduire la douleur aux changements de pansements.

Après 8 semaines, la cavité était comblée et avait totalement bourgeonné. Le patient ne souffrait plus entre les changements de pansements et estimait que sa qualité de vie était améliorée.



RÉSULTATS

Selon les types de plaies, les résultats obtenus avec la nouvelle **matrice TLC-NOSF** montrent soit une nette amélioration, soit une cicatrisation complète de la plaie. Les patients rapportent ne plus souffrir entre les changements de pansements et estiment que leur qualité de vie est améliorée.

CONCLUSION

Ces études de cas illustrent l'efficacité de la nouvelle **matrice TLC-NOSF** dans le traitement des plaies aiguës ou chroniques, aussi bien dans l'accélération de la cicatrisation, que dans l'amélioration de la qualité de vie du patient.