



Les Pansements :

définitions, marquage CE, Matérovigilance

I. Peyron, Pharmacien, Hôpital Charles Foix

Dispositifs Médicaux : Définitions

Article L. 665-3 du CSP

On entend par dispositif médical tout instrument, appareil, équipement, matière, produit « à l'exception des produits d'origine humaine », ou autre article seul ou en association, y compris les accessoires et logiciels intervenant dans son fonctionnement, *destiné par le fabricant à être utilisé chez l'homme* à des fins médicales et dont l'action principale voulue n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques ou immunologiques ni par métabolisme, mais dont la fonction peut-être aidée par de tels moyens.

Dispositifs Médicaux : Définitions

Article R. 665-1 du CSP :

Ces dispositifs sont destinés à être utilisés à des fins :

- de diagnostic, de prévention, de contrôle, de traitement ou d'atténuation d'une maladie
- de diagnostic, de contrôle, de traitement d'atténuation ou de compensation d'une blessure ou d'un handicap
- d'étude de remplacement ou de modification de l'anatomie ou d'un processus physiologique
- de maîtrise de la conception

Marquage CE

- Il permet la libre circulation des DM marqués CE dans l'Espace économique européen
- Il atteste de la conformité du DM à des exigences essentielles
- directive 93/42/CEE du 14/6/93, JOCE n°169 du 12 juillet 1993

Exigences essentielles (directive 93/42)

- Exigences générales:
 - sécurité des patients, des utilisateurs et de l'entourage
 - aptitude à l'emploi
 - maintien des caractéristiques et des performances
- Exigences spécifiques (conception, fabrication)
 - propreté microbiologique
 - propriétés chimiques, physiques et biologiques
 - ...

Organismes notifiés

- Organismes habilités à délivrer des certificats de conformité aux exigences essentielles
- Libre choix de l'organisme notifié par le fabricant
- Organisme notifié français : le G-MED

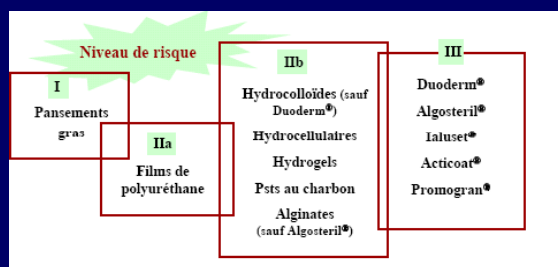
Classe des Dispositifs médicaux

- Les DM sont répartis en 4 classes: Classe I, IIa, IIb, III
- La classification se fait conformément aux critères suivants:
 - Durée d'utilisation
 - Caractère invasif ou non, et type d'invasivité
 - Possibilité ou non de réutilisation
 - Visée thérapeutique ou diagnostique
 - Dépendance ou non d'une source d'énergie
 - Partie du corps en contact avec le DM

Evaluation de la conformité

- Dépend de la classe du pansement :
 - Classe I : barrière mécanique, compression, absorption des exsudats
 - Classe IIb : destruction du derme
 - Classe III : tissus d'origine animale ou de dérivés rendus non viables
 - Classe IIa : tous les autres cas
- S'appuie sur système d'assurance de la qualité ± approbation conception, efficacité ± données cliniques (évaluation des effets secondaires)
- Classe I = autocertification

Classe des Dispositifs médicaux



Matériorvigilance

- Article R665-48.I. - La matériorvigilance a pour objet la surveillance des incidents ou des risques d'incidents résultant de l'utilisation des dispositifs médicaux
- La matériorvigilance regroupe :
 - le signalement et l'enregistrement des incidents ou des risques d'incidents
 - l'enregistrement, l'évaluation et l'exploitation de ces informations dans un but de prévention,
 - la réalisation de toute étude ou travaux concernant la sécurité d'utilisation des dispositifs médicaux ,
 - la réalisation et le suivi des actions correctives décidées.

Organisation de la matériorvigilance

Un échelon local :

- les correspondants locaux de matériorvigilance mentionnés à l'article R. 665-59 (établissements de santé, associations distribuant des dispositifs à domicile, fabricants)
- Quiconque a connaissance d'un incident ou d'un risque d'incident

■ Un échelon central :

- l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé
- La Commission nationale des dispositifs médicaux. Cette nouvelle commission, créée le 10 septembre 2007 remplace l'ancienne Commission nationale de matériorvigilance.

La Commission Nationale des DM

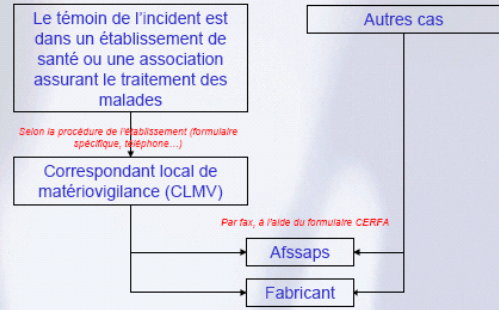
- L'article R.5212-7 en fixe les missions :
- Participer à l'évaluation des informations sur les incidents et risques d'incidents mettant en cause des dispositifs médicaux
- Donner un avis :
 - sur les mesures prises ou à prendre pour éviter que les incidents ou risques d'incidents liés à l'utilisation de ces dispositifs se reproduisent
 - sur les programmes et les résultats des contrôles et des évaluations menés dans le cadre de la surveillance du marché et organisés par l'agence

La Commission Nationale des DM

- sur toute question relative à la mise sur le marché et à l'utilisation de ces dispositifs ainsi que sur la détermination des normes qui s'y appliquent
- Participer à la veille technologique
- Proposer au directeur général de l'agence tous travaux et enquêtes qu'elle estime utiles au maintien de la sécurité sanitaire des dispositifs médicaux

Signalement d'un incident de MV

A qui signaler ?



Signalement d'un incident de MV

Résumé

Que signaler ?	Tout incident ou risque d'incident grave mettant en cause un DM
Qui doit signaler ?	Tout témoin de l'événement
A qui signaler ?	- Au correspondant local de matériovigilance et à défaut directement à l'Afssaps - Au fabricant

Cas concrets : compresses

- **Incidents :**
 - Pour les compresses RX : rupture ou absence de fil radio-opaques, erreur dans le nombre de compresses par sachet
 - pour les compresses non RX : présence de corps étrangers ou de taches
 - effilochage
 - défaut de conditionnement
 - mélange de compresses RX et non RX

Autres pansements (1)

- **Déclarations :**
 - Une dizaine par an
- **DM concernés :**
 - mèches d'alginat pur ou non
 - bandes de contention adhésives
 - plaques d'hydrocolloïde
 - pansements de fixation de cathéter
 - champs adhésifs
 - sutures adhésives
 - ...

Autres pansements (2)

■ Causes :

- mésusage (non respect des temps de maintien par exemple)
- « allergie » (exceptionnellement confirmée)
- terrain (pouvoir adhésif chez les patients âgés, sur la peau humide)
- défaut de fabrication (adhésivité)

Bilan MV pansements

- Exception faite des compresses peu de déclarations d'incidents sur les pansements
- Les signalements sur les « pansements » ne font l'objet ni de recommandation ni de retrait de lot...
- Ils peuvent être utilisés par les établissements et par les laboratoires pour communiquer sur le bon usage des produits (modification de notice...) et faire évoluer leurs produits

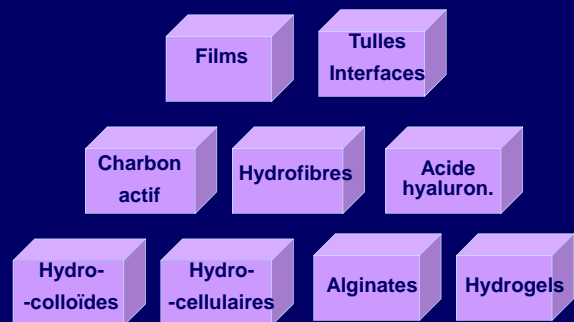


Les Pansements :

Classes de pansements, Aspects pratiques

I.Peyron, Pharmacien, Hôpital Charles Foix

Familles de pansements



Familles de pansements : *Hydrocolloïdes (1)*

- **Définition:** Pansements constitués de polymères absorbants, dont les propriétés physico-chimiques sont liées à la présence de CMC. Ils existent sous forme de plaques adhésives, de poudres ou de pâtes.
- **Composition :**
 - Polymères de Carboxy-methyl-cellulose
 - Couche externe : film et/ou mousse polyuréthane ou polyester/polyamide (semi-occlusif à occlusif)
- **Propriétés :**
 - Gélification de la couche interne du pansement permettant le maintien de la plaie en milieu humide
 - Adhésivité, Absorption
 - Barrière biologique, imperméable à l'eau

Familles de pansements : *Hydrocolloïdes (2)*

- **Présentations :**
 - Plaques opaques, Extra-minces,
 - Formes anatomiques, pâtes, poudres
- **Produits disponibles :**
 - Plaques : Comfeel Plus®, Duoderm®, Algoplaque®, Hydrocoll®, Askina hydro®
 - Formes anatomiques : Duoderm E bordé®, Algoplaque® sacrum, etc...
 - Pâtes : Comfeel pâte®, Duoderm pâte®, Algo plaque pâte®
 - Poudre : Orahésive®

Familles de pansements : *Hydrocolloïdes (3)*

- Indications :
 - Tous les stades de la cicatrisation, variables en fonction de la présentation : plaies peu à modérément exsudatives
 - escarres, ulcères, brûlures superficielles, plaies superficielles (dermabrasion, sites donneurs de greffes)...
- Contre-indications :
 - Plaies infectées (occlusivité)
 - Brûlure du 3e degré
 - Eczéma, allergie

Familles de pansements : *Hydrocolloïdes (4)*

- Peau périphérique sèche, prévoir 3 cm de marge autour de la plaie
- Changement : lorsque la bulle atteint les bords



Familles de pansements : *Hydrocellulaires (1)*

- **Définition:** Pansement constitués de polymères absorbants (généralement de la mousse de polyuréthane). Ils existent sous forme de plaques adhésives ou non, de forme anatomique et de forme adaptée au remplissage des plaies cavitaires
- **Composition :**
 - 3 couches
 - hydrophile non adhérente au contact des exsudats
 - intermédiaire absorbante hydrophile
 - externe imperméable aux liquides et aux bactéries
 - adhésif ou non, bords adhésifs
- **Propriétés :**
 - Haut pouvoir absorbant (10 fois son poids)
 - Opaques, ne se délitent pas au contact des exsudats (pas de résidus dans la plaie au retrait) Inodore

Familles de pansements : *Hydrocellulaires (2)*

- Présentations :
 - plaques, formes anatomiques (sacrum, coude), formes particulières (cavité, ruban)
 - adhésifs, à bords adhésifs ou non adhésifs
- Produits disponibles :
 - Tielle®, Allevyn®, Allevyn Cavity®, Askina touch®, Biatain®, Mepilex®, Combiderm®, Suprasorb P®, Permafoam®, Cellosorb®

Familles de pansements : *Hydrocellulaires (3)*

- Indications :
 - plaies modérément à fortement exsudatives
 - escarres, ulcères, plaies chirurgicales
 - formes adhésives à réserver aux plaies dont la peau péri-lésionnelle est saine
- Contre-indications :
 - plaies infectées
 - antiseptiques oxydants (Dakin®)

Familles de pansements : *Hydrocellulaires (4)*

- Divers :
 - appliquer sur peau périphérique sèche, prévoir 3 cm de marge autour de la plaie
 - pansement secondaire si non adhésif
 - possibilité de découper pour adapter à la plaie
 - Changement en fonction de la quantité d'exsudats
 - Inconvénient : coût élevé

Familles de pansements : *Hydrocellulaires (5)*



Familles de pansements : *Alginates (1)*

- **Définition:** Ces pansements sont composés majoritairement (>50%) d'alginate, avec ou sans CMC. Ce sont des polymères d'acides alginiques obtenus à partir d'algues, caractérisés par leurs capacités d'absorption et leur propriétés hémostatiques.
- **Composition :**
 - Acide guluronique (gélification cohésive) ou acide manuronique (gélification moins cohésive) associés ou non à de la CMC en très faible proportion.
- **Propriétés :**
 - hémostatique
 - plus absorbant que les hydrocolloïdes ou les hydrocellulaires (10 à 15 fois le poids de la compresse)
 - absorption verticale
 - conforme

Familles de pansements : *Alginates (2)*

- **Présentations :**
 - compresses, mèches (ruban)
- **Produits disponibles :**
Algostéril® (G), Algisite®, Sorbsan®, Urgosorb® (G), Seasorb® (M), Askina Sorb®, Dosastéryl®, Kaltostat®, Sorbalgon®, Melgisorb®
- **Indications :**
 - phase de déterction
 - plaies hémorragiques
 - plaies modérément à fortement exsudatives
 - Plaies infectées et plaies cavitaires exsudatives pour les formes mèches

Familles de pansements : *Alginates (3)*

- **Contre-indications**
 - pas de CI sur plaies infectées
 - pas de CI sur plaie eczématisée
- **Divers :**
 - laisser déborder largement de la plaie
 - nécessité d'un pansement secondaire
 - Si besoin, retirer par dissolution au sérum physiologique

Familles de pansements : *Alginates (4)*



Familles de pansements : *Hydrogels (1)*

- **Définition:** Gel contenant plus de 50% d'eau. Ils sont principalement destinés à assurer l'humidification des plaies.
- **Composition :**
Gel contenant 70 à 90% d'eau (+/- NaCl, +/- épaississant, +/- propylène glycol ...)
- **Propriétés :**
 - Hydratation des plaies sèches, nécrotiques
 - Désincrustation des débris nécrotiques ou fibrineux
 - Maintien de l'humidité
 - Nécessité pansement secondaire

Familles de pansements : *Hydrogels (2)*

- Présentations :
 - pansement, sachet, tubes de formes diverses
- Produits disponibles :
Duoderm hydrogel®, Intrasite gel®, Nu-gel®,
Curafil® Purilon®, Hydrosorb®, Askina Hydrogel®
- Indications :
 - ramollissement des zones de nécrose
 - détersion des plaies nécrotiques ou fibrineuses sèches

Familles de pansements : *Hydrogels (3)*

- Contre-indications :
 - plaies fortement exsudatives
 - plaies infectées
 - ne pas appliquer sur la peau saine
⇒ penser à protéger la peau péri-lésionnelle
- Divers :
 - Ne pas dépasser le pourtour de la plaie
 - Nécessité d'un pansement secondaire
 - Elimination du gel par rinçage au serum physiologique

Familles de pansements : *Hydrogels (4)*



Familles de pansements : *Pansements au charbon (1)*

- **Définition:** Pansements constitués de différents supports auxquels a été ajouté du charbon actif, à visée d'absorption des molécules responsables des mauvaises odeurs des plaies
- **Composition :**
 - Charbon actif dans une enveloppe de non tissé, ou sur support (+/- compresse absorbante), non adhérent
- **Propriétés :**
 - absorption des odeurs
 - faible absorption des exsudats
- **Présentations :**
 - Compresse

Familles de pansements : *Pansements au charbon (2)*

- Produits disponibles :
 - Askina carbosorb®, Actisorb®, Wliwaktiv®
- Indications :
 - plaies infectées, plaies malodorantes (plaies cancéreuses)
- Divers :
 - Découpage interdit pour certains
 - Utiliser un pansement secondaire non occlusif
 - Possibilité d'humidifier si exsudat insuffisant
 - Changement quand exsudat passe à travers couche externe ou si réapparition odeurs

Familles de pansements : *Pansements au charbon (3)*



Familles de pansements : *Hydrofibres (1)*

- **Définition:** Pansements composés majoritairement (>50%) de fibres non-tissées de CMC pure. Ces fibres se transforment au contact des exsudats en gel cohésif, caractérisé par sa capacité d'absorption.
- **Composition :**
 - Fibres de carboxy-méthyl-cellulose pure
- **Propriétés :**
 - très haut pouvoir d'absorption (30 fois le poids de la compresse)
 - absorption verticale (limite la macération)
 - transformation en gel humide cohésif au contact des exsudats
- **Produits disponibles :**
 - Aquacel® compresses et mèches
 - Durafiber®

Familles de pansements : *Hydrofibres (2)*

- **Indications :**
 - phase de déterction
 - plaies très exsudatives
 - escarres, ulcères
- **Divers :**
 - laisser dépasser d'au moins 1 cm afin de favoriser le retrait
 - maintenir avec pansement secondaire

Familles de pansements : *Hydrofibres (3)*



Familles de pansements : *Films semi-perméables (1)*

- **Définition:** Pansements constitués d'un film transparent plastique, le plus souvent à base de polyuréthane (PUR) enduit d'une masse adhésive
- **Composition :**
 - film en polyuréthane transparent, adhésif
- **Propriétés :**
 - non absorbant, semi-perméable
 - prévention des irritations mécaniques et rougeurs
 - pansement secondaire
- **Produits disponibles :** Opsite®, Tegaderm®, Visulin®, etc....
- **Contre-indications :** plaies infectées (occlusivité)
- **Divers :** film quadrillé pour surveiller évolution de la rougeur

Familles de pansements : *Films semi-perméables (2)*



Familles de pansements : *Pansements gras (1)*

- **Définition:** Ce sont des pansements constitués d'une trame, imprégnée ou enduite d'une substance neutre
- **Composition :**
 - Compresse à larges mailles (tulle)
 - Imprégnation : vaseline
 - Autres substances : sulfadiazine argentique...
- **Propriétés :**
 - Respect des bourgeons nouvellement formés
 - Protection plaie
 - En principe non adhérent à la plaie

Familles de pansements : *Pansements vaselinés (2)*

- Produits disponibles :
 - Tulles : Jelonet®, Vaselitulle®, Unitulle®, Loamtuell®
- Divers :
 - Recouvrir d'un pansement secondaire
 - Importance de la taille des mailles

Familles de pansements : *Interfaces (1)*

- **Définition:** Les pansements interface sont constitués d'une trame enduite de gel de silicone ou d'un autre polymère. Ils se distinguent des simples pansements gras par une adhérence faible, qui ne s'accroît pas tout au long de l'utilisation au contact direct de la plaie (absence de migration de la substance imprégnée ou enduite), afin de limiter les traumatismes et les douleurs induits par le retrait des pansements.
- **Composition :**
 - Tulle à petites mailles
 - Imprégnation : vaseline/hydrocolloïde, silicone

Familles de pansements : *Interfaces (2)*

- Propriétés :
 - Respect des bourgeons nouvellement formés
 - Protection plaie
 - En principe non adhérent à la plaie
- Produits disponibles :
 - Interfaces : Urgotul®, Urgotul® S.Ag, Physiotulle®, Adaptic®, Mepitel®

Familles de pansements : *Interfaces (3)*



Familles de pansements : *Pansements anti-microbiens (1)*

- **Définition:** Ils sont constitués de différents supports (crèmes, plaques, compresse..) auxquels a été ajouté de l'argent sous des formes physico-chimiques variées, visée théoriquement antibactérienne. La activité antibactérienne est proposée dans un objectif de prévention ou de cicatrisation plus rapide des plaies infectées
- **ACTICOAT:**
 - Pansement à nanocristaux d'argent
 - 3 couches: une compresse centrale et 2 couches inférieures et supérieures de polyéthylène tricoté recouvert d'Ag nanocristallin
- **AQUACEL Ag:**
 - Pansement hydrofibre
 - Compresse ou mèche

Familles de pansements : *Pansements anti-microbiens (2)*

- **BIATAIN Ag:**
 - Pansement hydrocellulaire aux ions argent
 - Adhésif ou non adhésif
- **RELEASE Ag:**
 - Alginate de type G avec de la CMC et des fibres recouvertes d'argent
- **URGOTUL S Ag:**
 - Interface lipido-colloïde
 - Trame de polyester imprégnée de CMC et de vaseline
 - Sulfadiazine argentique
- **IALUSET PLUS:**
 - Crème et compresse
 - Compresse imprégnée d'acide hyaluronique et de sulfadiazine argentique.

Familles de pansements : *Acide hyaluronique (1)*

- **Définition:** Ils contiennent de l'acide hyaluronique (glycosaminoglycane constituant naturel du derme) à des concentrations variables.
- **Composition :**
 - Contient de l'acide hyaluronique
- **Propriétés :**
 - Cicatrisantes
- **Produits disponibles :**
 - Ialuset®, compresses, crème...
 - Effidia®, crème, compresse, spray
- **Contre-indications :**
 - Plaies infectées
 - Ammoniums quaternaires

Familles de pansements : *Facteurs de croissance topiques (1)*

- **Regranex®:**
 - Facteur de croissance humain recombinant dérivé des plaquettes
 - Indication : stimulation de la granulation et de la cicatrisation des ulcères diabétiques chroniques profonds d'origine neuropathique et de surface inférieure ou égale à 5 cm²
 - Divers:
 - S'applique en fine couche
 - Compresse imprégnée de sérum physiologique ou eau
 - Film de polyuréthane
 - Statut : médicament (A.M.M.), ordonnance d'exception

Familles de pansements : *Matrice à effet antiprotéases (1)*

- **Promogran®:**
 - Composition : cellulose oxydée + collagène d'origine bovine
 - Propriétés : inactivation des protéases et protection des facteurs de croissance
- Protéases => dégradation protéines endogènes (facteurs de croissance)*
- **Indications :**
 - plaies chroniques exemptes de tissu nécrosé et de signes visibles d'infection
 - ulcères du pied diabétique, ulcères veineux, escarres de décubitus...

Familles de pansements : *Matrice à effet antiprotéases (2)*

- **Promogran®:**
 - Contre-indications :
 - allergie
 - infection
 - Divers :
 - Humidifier le pansement avec une solution de chlorure de sodium si la plaie est peu exsudative
 - Nécessite un pansement secondaire (compresse ou pansement non adhérent)
 - Possibilité de l'utiliser sous un pansement compressif
 - Statut : Dispositif médical

Familles de pansements : *Matrice à effet antiprotéases (3)*

- **Cello start®:**
 - **Présentation: pansement 3 couches:**
 - Au contact de la plaie: interface lipido-colloïde contenant un inhibiteur des métalloprotéase matricielle
 - Mousse de polyuréthane
 - En superficie support semi perméable en polyuréthane
 - **Divers :**
 - Nécessite un pansement secondaire (compresse ou pansement non adhérent)
 - Possibilité de l'utiliser sous un pansement compressif
 - **Statut :** Dispositif médical marquage CE classe IIb
 - **HAS:** Service rendu rendu suffisant, Absence d'Amélioration de service rendu (niveau V) par rapport aux pansements hydrocellulaires. Mais inscription sous le nom de marque

Familles de pansements : *Pansements matriciels*

- **OASIS®:**
 - Pansement matriciel d'origine porcine indiqué dans le traitement des plaies chroniques atones en seconde intention après échec de traitement par les autres pansements
 - Matrice dermique extra-cellulaire d'origine porcine (sous-muqueuse de l'intestin grêle de porc)
 - Marquage CE Classe III
 - **HAS:** Aucun avis

Familles de pansements : Pansements matriciels(2)

- **OASIS:**
- Bibliographie:
 - 1 étude multicentrique(1):
 - en ouvert, contrôlée randomisée
 - 120 patients, indication:Ulcère veineux de jambe
 - Versus traitement standard + compression veineuse

Supériorité d'OASIS
 - 2 études non significatives car échantillon trop faible
 - 1 étude monocentrique versus HYALOSKIN® conclue à la supériorité de OASIS®

Autres produits

- Compression et contention :
 - Orthèses : chaussettes, bas,
 - Bandes adhésives, cohésives
- Bandage multicouche :
 - Profore® ou type Profore®

Dressings for Acute and Chronic Wounds

A Systematic Review

Guillaume Chaby, MD; Patricia Senet, MD; Michel Vaneau, PharmD; Philippe Martel, MD; Jean-Claude Guillaume, MD; Sylvie Meaume, MD; Luc Teot, MD, PhD; Clélia Debure, MD; Anne Domp Martin, MD; Hélène Bachelet, PharmD; Hervé Carsin, MD; Véronique Matz, PharmD; Jean Louis Richard, MD; Jean Michel Rochet, MD; Nathalie Sales-Aussias, PharmD; Anne Zagnoli, MD; Catherine Denis, MD; Bernard Guillot, MD; Olivier Chosidow, MD, PhD

- 2330 études sélectionnées
- 99 études correspondaient aux critères:
 - 89 essais contrôlés randomisés
 - 3 méta analyses
 - 7 revues de la littérature
 - 1 étude coût-efficacité
- Résultats:
 - pas d'études de niveau A
 - 14 études de niveau B
 - 79 études de niveau C

Consensus Panel Recommendations for Chronic and Acute Wound Dressings

Michel Vaneau, PharmD; Guillaume Chaby, MD; Bernard Guillot, MD; Philippe Martel, MD; Patricia Senet, MD; Luc Teot, MD, PhD; Olivier Chosidow, MD, PhD

Table 2. Evidence for and Opinion on Use of Different Types of Dressing at Different Stages of Care for Chronic and Acute Wounds

Variable	Wound Type ^a or Cause	Level B Evidence (Literature Review)	Strong Agreement (Formal Consensus)
Stage of healing			
None in particular	Chronic Acute	Hydrocolloid Foam, hydrofiber dressings	None None
Debridement ^b	Chronic Acute	Alginate None	Hydrogel None
Granulation ^c	Chronic	None	Low adherence, foam
Epithelialization ^d	Acute	None	None
	Chronic	None	Low adherence, hydrocolloid
Specific cases	Acute	None	Low adherence
	Fragile skin	Epidermolysis bullosa	Low adherence
Prevention of infection	Any cause	None	None
Infected wound	Any cause	None	None
	Hemorrhagic wound	Any cause	None Alginate
Malodorous wound	Carcinoma	None	Activated charcoal

Indications des pansements – recommandations du groupe de travail		
Phase de cicatrisation	Type de plaie	Pansements recommandés par le groupe
Sans distinction (aucune phase particulier)	Chronique	Hydrocolloïdes
	Aiguë	Hydrocolloïdes Fibres de CMC
Détérioration (si traitement séquentiel)	Chronique	Alginates
	Aiguë	Hydrogels aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase »
Bourgeonnement (si traitement séquentiel)	Chronique	Interfaces
	Aiguë	Hydrocolloïdes aucun en particulier : mêmes pansements que dans le cas « sans distinction de phase »
Epidémisation (si traitement séquentiel)	Chronique	Interfaces
	Aiguë	Hydrocolloïdes Interfaces
Cas particuliers		Étiologies
Peau fragile	maladies bulleuses	Interfaces
Prévention de l'infection	quelle que soit l'étiologie	pas de pansement spécifique reconnu à ce jour
Plaie infectée	quelle que soit l'étiologie	pas de pansement spécifique reconnu à ce jour
Plaie hémorragique	toutes, et toujours la prise de greffe	Alginates
Plaie malodorante	cancreurs (ORL, peau et sein principalement)	à base de charbon actif

- ### Critères de choix des pansements (1)
- Adaptation à l'emploi :
 - présentation adaptée
 - gamme de tailles
 - tenue à la pose
 - à l'indication (rouleaux, formes anatomiques)
 - conditionnement : unidoses, multidoses
 - Caractéristiques techniques :
 - taille des mailles (interfaces)
 - cohésivité pour les hydrogels

- ### Critères de choix des pansements (2)
- Adaptation à l'emploi :
 - Caractéristiques techniques :
 - transparence
 - absorption
 - tenue des pansements (ablation des plaies cavitaires par ex)
 - adhésion (hydrocellulaires)
 - Formation et prestation du laboratoire
 - Tolérance : à manier avec prudence
 - Etudes cliniques : à privilégier