

	Définition	Propriétés	Indications	Contre-indications	Produits disponibles (liste non exhaustive)	Fréquence de changement	Commentaires
1) Hydrogels			<ul style="list-style-type: none"> - Plaies nécrotiques ou fibrineuses sèches - Escarre, ulcère, brûlure, post-radiothérapie 	<ul style="list-style-type: none"> - Plaies fortement exsudatives - Plaies infectées 	Duoderm hydrogel (CONVATEC) Intrasite gel (SMITH & NEPHEW) Purilon (COLOPLAST) Hydrosorb, Hydrotac transparent (PAUL HARTMANN) Askina Hydrogel (B BRAUN)	Initialement, tous les jours puis tous les 2 à 3 j	
2) Pansements irrigo-absorbants			<ul style="list-style-type: none"> - Plaies nécrotiques, sèches ou fibrineuses - Plaies profondes ou cavitaires - Plaies infectées 		Hydroclean Active (PAUL HARTMANN)	Phase de nécrose : toutes les 24 h Phase de détersion : toutes les 24 à 48 h	
3) Hydrofibres			<ul style="list-style-type: none"> - Phase de détersion - Plaies très exsudatives - Plaies infectées - Escarres, ulcères, plaies traumatiques chirurgicales 	<ul style="list-style-type: none"> - Plaies nécrotiques ou sèches - Brûlures 	Aquacel (CONVATEC) Biosorb (ACELITY)	Tous les 2 à 5 jours	
4) Alginates			<ul style="list-style-type: none"> - Plaies hémorragiques - Plaies modérément à fortement exsudatives - Plaies infectées - Plaies cavitaires exsudatives 	<ul style="list-style-type: none"> - Nécrose peu exsudative ou sèche - Plaies non exsudatives 	Algostéril (BROTHIER) Algisite (SMITH & NEPHEW) Sorbsan (ASPEN MEDICAL) Urgosorb (URGO MEDICAL)	3 jours maximum	
5) Hydrocolloïdes			<ul style="list-style-type: none"> - Tous les stades de la cicatrisation - Plaies peu ou moyennement exsudatives - Escarres, ulcères, brûlures superficielles 	<ul style="list-style-type: none"> - Plaies infectées, mycoses - Brûlure du 3ème degré 	Duoderm (CONVATEC) Algoplaque (URGO MEDICAL) Comfeel (COLOPLAST)	Jusqu'à 7 jours Si décollement Selon exsudation, saturation	
6) Hydrocellulaires			<ul style="list-style-type: none"> - Plaies modérément ou fortement exsudatives - Plaies en bourgeonnement ou épidermisation - Escarres, ulcères, plaies chirurgicales 	<ul style="list-style-type: none"> - Plaies peu exsudatives - Plaies infectées - Association aux agents oxydants 	Allevyn (SMITH & NEPHEW) Biatain (COLOPLAST) Mepilex (MÖLNLYCKE) Suprasorb P (LOHMANN & RAUSCHER)	Tous les 3 à 5 jours En fonction de la quantité d'exsudats	
7) Pansements au charbon			<ul style="list-style-type: none"> - Plaies malodorantes (plaies cancéreuses) 	<ul style="list-style-type: none"> - Plaies infectées 	Askina Carbosorb (B BRAUN) Actisorb (KCI MEDICAL) Vliwaktiv (LOHMANN & RAUSCHER)	Max. tous les 5 jours Selon exsudat Si réapparition d'odeurs	
8) Pansements gras			<ul style="list-style-type: none"> - Plaie en bourgeonnement ou en épidermisation - Brûlures - Fixation des greffes 		Jelonet (SMITH & NEPHEW) Vaselitulle (ABBOTT) Lomatuell (LOHMANN & RAUSCHER)		

9) Interfaces					Urgotul (URGO MEDICAL) Physiotulle (COLOPLAST) Adaptic (KCI MEDICAL) Mepitel One (MÖLNLYCKE)		
10) Pansements super-absorbants					Vliwasorb (LOHMANN & RAUSCHER) Resposorb super (PAUL HARTMANN) Zetuvit+ (PAUL HARTMANN) Tegaderm® Superabsorber (3M)		
11) Films semi-perméables			- Prévention des escarres - Pansement primaire des plaies superficielles ou pansement secondaire		Opsite (SMITH & NEPHEW) Tegaderm (3M) Visulin (PAUL HARTMANN) IV3000 (SMITH & NEPHEW)		
12) Pansements anti-microbiens					Acticoat (SMITH & NEPHEW) Aquacel Ag (CONVATEC) Biatain Ag (COLOPLAST) Urgotul Ag (URGO MEDICAL)		
13) Pansements détersivo-absorbants			- Plaies fibrineuses, infectées ou non		Urgoclean (URGO MEDICAL)	Toutes les 24 à 48 h en phase de détersion, puis selon exsudats	
14) Pansements à base d'acide hyaluronique			- Plaies atones +/- chroniques		laluset (GENEVRIER) Effidia (FIDIA FARMACEUTICI SPA)		
15) Matrices à effet antiprotéases			- Plaies chroniques sans nécrose - Ulcères, escarres de décubitus, etc.		Promogran (ACELITY) Urigo Cellostart (URGO MEDICAL)		
16) Thérapie par pression négative (TPN)			- Plaies aiguës : en 1ère intention dans les pertes de substances, désunion de cicatrice, plaies traumatiques - Plaies chroniques : en 2ème intention dans les ulcères et escarres	- Plaies nécrotiques - Plaies hémorragiques	KCI MEDICAL PAUL HARTMANN SMITH & NEPHEW MÖLNLYCKE	Toutes les 48 à 72 h Réévaluation Arrêt si absence d'amélioration à 7 j	