

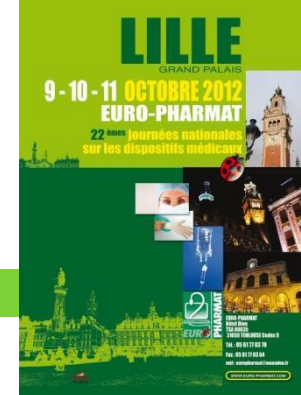


Euro-Pharmat - Lille - 09, 10 & 11 octobre 2012

# LA DÉTERSION MÉCANIQUE

# Détersion mécanique

- Préalable à la détersion : lavage des plaies +++ (avant et après détersion) avec eau du robinet et savon liquide doux, favoriser les douches
- Détersion = étape clé de la cicatrisation
- Elimination des tissus nécrotiques, fibrineux et des éléments étrangers
- Limitation du risque infectieux
- Permettre aux mécanismes naturels de se déclencher
- Vitesse de réalisation déterminante pour la réussite de la cicatrisation
- Plusieurs techniques à disposition
- Peut engendrer certains risques : hémorragie, douleurs, exposition des tissus nobles
- Nécessité de formation auprès des équipes médicales



# La détersion mécanique



## Mécanique au lit du patient

Doit être indolore et ne pas créer de saignement de la plaie

- Pince à disséquer (griffe métal)
- Curette de Brock
- Ciseaux courbes



## Chirurgicale au bloc opératoire

- Bistouri
- Bistouri électrique



# Autres méthodes: excision



Dermatome pneumatique



Gulian



Rasoir de Lagros



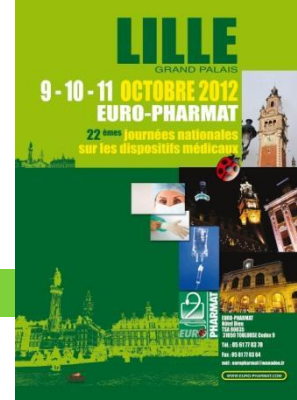
# Autres méthodes: hydrojets

- Seringue
- Bains thérapeutiques (ultrasons)
- Versajet – Smith&Nephew
- Jetox – Chirurgie Ouest
- Debritom - Medaxis





# Le système d'hydrochirurgie VERSAJET™ II



Technologie d'hydrochirurgie avancée, le système permet au chirurgien de précisément

- sélectionner
- exciser et
- évacuer

les tissus non-viables, bactéries et contaminants de la plaie, des brûlures, des blessures de tissus

mous en utilisant une technique permettant de préserver les tissus.

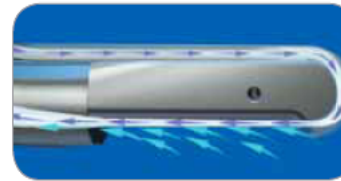


# Mode d'action Versajet II

Le système utilise un jet de sérum physiologique à haute pression afin **d'optimiser le débridement chirurgical**.

Pendant que la pièce à main passe **tangentielllement** à travers la plaie, le jet de sérum physiologique retire les tissus nécrotiques, bactéries et débris – **préservant le tissu viable**.

Tangential movement with a high-speed saline jet



**Selects**

Target necrotic tissue and debris using the localized vacuum<sup>1,3-5</sup>



**Excises**

Ablate nonviable tissue with maximum precision<sup>1,3-5</sup>



**Evacuates**

Remove debris and slough while preserving viable tissue<sup>1,3-5</sup>

VERSAJET II prépare rapidement un **lit de plaie propre et régulier** tout en éliminant simultanément les éléments inhibiteurs à la cicatrisation.





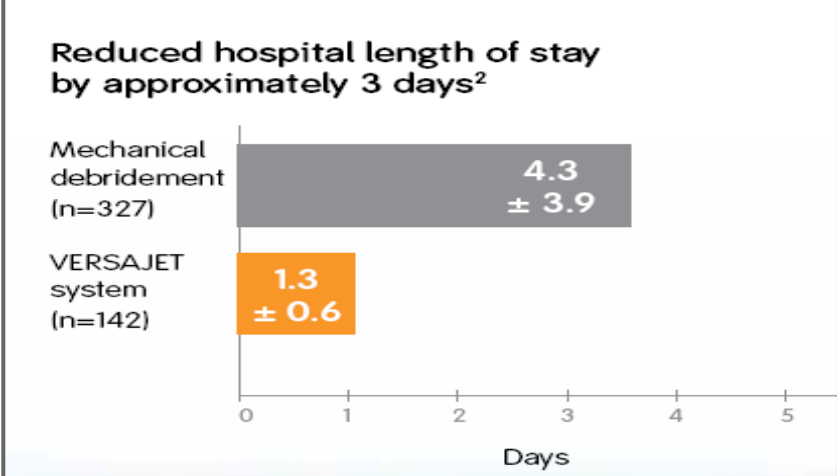
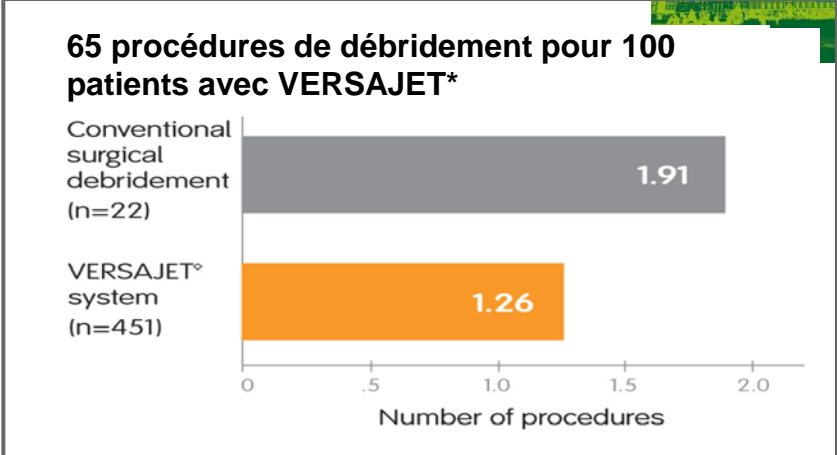


# Moins de procédures de débridement

Avec VERSAJET™, 75% des plaies furent fermées au cours de la première procédure chirurgicale.

Réduction de (1,91-1,26) 0,65 débridement par patient.

- Sessions de salle d'op libérées pour d'autres interventions = 65 pour 100 patients\*
- Épargne de temps pour les chirurgiens et l'équipe soignantes (heures) = 33h pour 100 patients\*\*



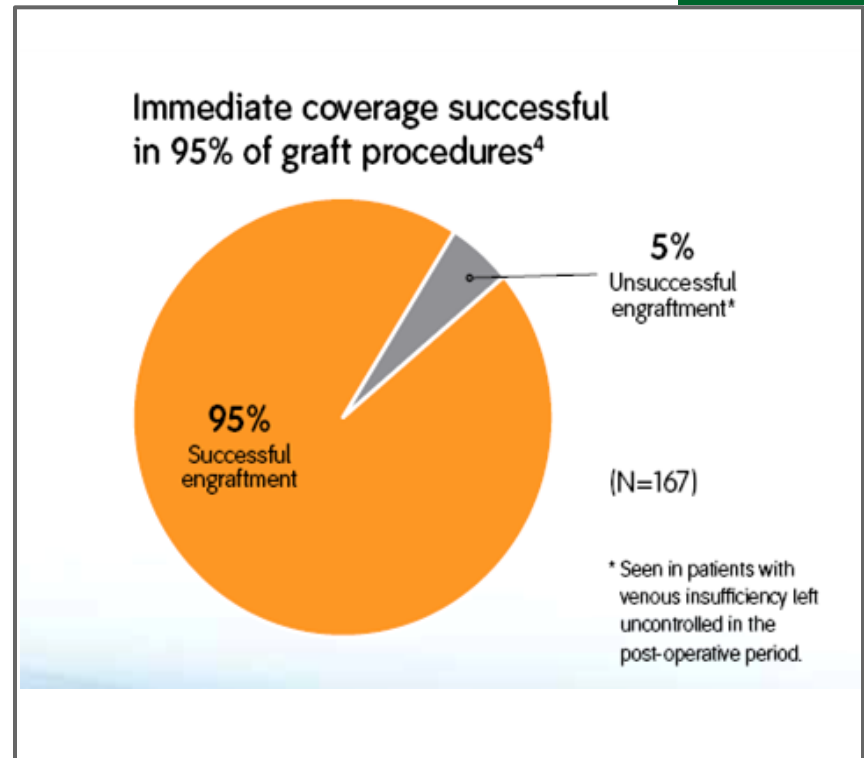
\* Saving in the average number of procedures with VERSAJET (1.91-1.26=0.65) \* average cost per debridement procedure reported in Granick, et al [ref 3] of \$3,393 in 2002/03, of which the average cost of disposables per procedure was \$802 (24%). Savings are shown before the cost of the VERSAJET hand piece

\*\* Based on five clinical studies involving 451 patients with mixed wounds (acute, chronic, trauma, burns) debrided with VERSAJET: (Granick,[ref 3]; Gravante,[ref 9]; Gurunloughlu, [ref 10]; Mosti & Mattaliano,[ref 4]; Vanwijck,[ref 6])

# Réduction bactérienne efficace

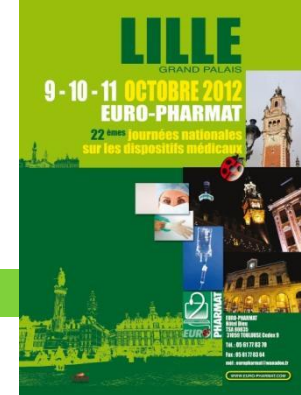
VERSAJET est efficace pour évacuer les bactéries et les éléments contaminants des plaies ce qui favorise la prise de greffes et minimise le risque d'infection.

La durée d'hospitalisation pour une prise de greffe est 7.8 jours aux EU\*



\*\* Vanwijck [ref 5]

# Références



- 1. Granick MS, Posnett J, Jacoby M, Noruthun S, Ganchi PA, Datiashvili RO. Efficacy and cost-effectiveness of a high-powered parallel waterjet for wound debridement. *Wound Repair Regen.* 2006;14:394-397.
- 2. Mosti G, Maltaliano V. The debridement of chronic leg ulcers by means of a new, fluidjet-based device. *Wounds.* 2006;18:227-237.
- 3. Granick M, Boykin J, Gamelli R, Schultz G, Tenenhaus M. Toward a common language: surgical wound bed preparation and debridement. *Wound Repair Regen.* 2006;14:S1-S10.
- 4. Cubison TC, Pape SA, Jeffery SL. Dermal preservation using the Versajet hydrosurgery system for debridement of paediatric burns. *Burns.* 2006;32:714-720.
- 5. Vanwijck R, Kaba L, Boland S, Gonzales y Azero M, Delange A, Tourbach S. Immediate skin grafting of sub-acute and chronic wounds debrided by hydrosurgery. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2010;63:544-549.
- 6. Abernathie B, Granick MS. Centrifugal debridement: tissue sparing surgical treatment of chronic wounds. *J Wound Technol.* 2009;5:10-11.
- 7 . Jeffery SLA. Device related tangential excision in burns. *Injury, Int J Care Injured.* 2007;38S:S35-S38.
- 8. Paola LD, Brocco E, Senesi A, De Vido D, Merico M, Ninkovic S. The use of VERSAJET in the limb salvage following failure of minor amputation in diabetic foot. •Data on file report 4649/5025.
- 9. Caputo WJ, Beggs DJ, DeFede JL, Simm L, Dharma H. A prospective randomised controlled clinical trial comparing hydrosurgery debridement with conventional surgical debridement in lower extremity ulcers. *Int Wound J.* 2008;5:288-294.
- 10. Gravante G, Delogu D, *et al.* VERSAJET hydrosurgery versus classic escharectomy for burn debridement; a prospective randomized trial. *J Burn Care Res* 2007;28(5);1-5 (data for VERSAJET & escharectomy combined)
- 11. Gurunloughlu R. Experiences with waterjet hydrosurgery in wound debridement. *World J Emerg Surg* 2007 May 2;2:10

# Le système Jetox

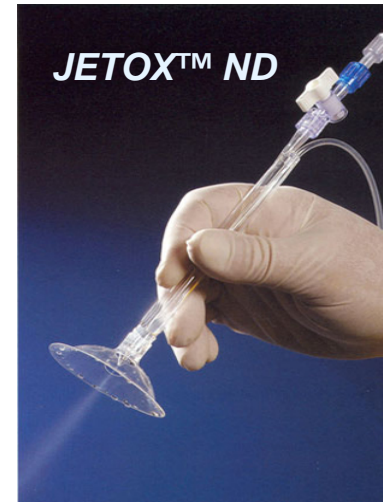


Nettoyage et déterersion des plaies par  
oxygène et sérum physiologique  
pressurisé

# Les dispositifs Jetox

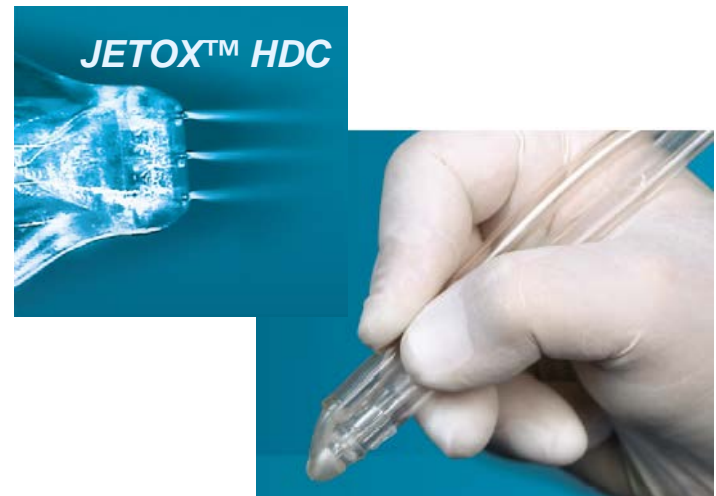
## Jetox ND

- Pièce à main - 1 micro buse - avec cupule de protection atraumatique en silicone. La cupule détermine la bonne distance de travail.
- Connexions : oxygène (ligne à oxygène fournie) et poche de sérum physiologique



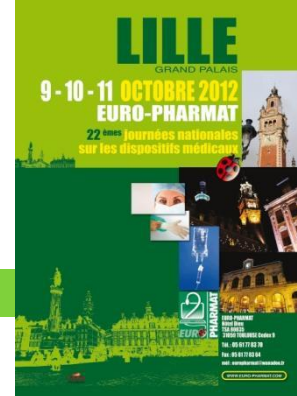
## Jetox HDC

- Pièce à main – 3 micro buses + tubulure pour raccord au vide mural
- Connexions :
  - oxygène (ligne à oxygène fournie)
  - système d'aspiration relié au vide
  - poche de sérum physiologique



# Intérêts et bénéfices

- Procédure simple, Installation facile et rapide
- Kit unitaire stérile à usage unique prêt à l'emploi, non matériel dépendant
- Soins moins douloureux pour le patient versus détercion conventionnelle.
- Aucun risque de traumatiser les tissus sains (tissus de granulation, bourgeons)
- Diminution de la fréquence des soins
- Diminution du temps de prise en charge du patient



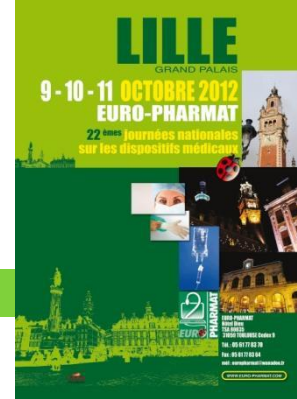
# Indications Jetox



Toutes plaies chroniques récalcitrantes :

- escarre
- Ulcère
- plaies tumorales
- plaies diabétiques

# Utilisation Jetox



En complément des pansements et jusqu'au bourgeonnement

- Utilisation quotidienne sur la 1<sup>ère</sup> semaine
- Passer à 1 soin tous les 2 ou 3 jours en fonction de l'évolution de la plaie.

Le Jetox peut être utilisé dans les services d'hospitalisations, de soins externes et d'hospitalisations à domicile.



# Conclusion

La détersion mécanique peut être facilitée par l'utilisation conjointe d'hydrogels.

Le choix de la technique utilisée dépendra:

- ✓ du contexte de prescription et d'utilisation (ville ou hôpital)
- ✓ du niveau de compétence de l'infirmière
- ✓ de la tolérance à la douleur du patient

