

Étude de cas d'une femme de cent ans avec un ulcère de jambe infecté

Sian Fumarola, Tissue Viability Specialist Infirmière, Hôpital North Staffordshire, Stoke on Trent, Royaume-Uni

Introduction :

Cette étude de cas présente le traitement d'une femme âgée de 100 ans avec un ulcère de jambe, causé par une blessure. Selon ses antécédents médicaux, elle a été victime d'une attaque cardiaque, et est actuellement soignée dans un hôpital. Son taux d'albumine sérique était de 34 g / L et celui d'hémoglobine de 9 g / dl. Une culture du prélèvement effectué dans le lit de la plaie a démontré la présence de Klebsiella et de Staphylococcus aureus. Cliniquement, des signes de cellulite sont visibles. La patiente était immobile et éprouvait beaucoup de douleurs ; 8 sur l'échelle visuelle analogique (EVA). Elle a été traitée avec un antibiotique systémique (Augmentin®), et au niveau local avec un pansement HydroBalance* antimicrobien (polihexanide : PHMB). Le pansement était changé tous les jours et était recouvert avec un pansement hydrocellulaire. Après six jours de traitement, une réduction de la charge bactérienne était obtenue et la douleur avait diminué (3 - EVA).

Jour 1:

La peau, au niveau de la suture, était cliniquement infectée et nécrotique, le tendon était visible. La jambe a également montré une présence importante de cellulite. La douleur était de 8 (EVA 0-10). Un pansement HydroBalance* antimicrobien (PHMB) a été appliqué pour réduire la douleur, conserver l'humidité au niveau du tendon et traiter l'infection.

Mise en place du pansement hydrobalance antimicrobien. Le pansement était changé tous les jours et recouvert avec un pansement hydrocellulaire. Dans les hôpitaux britanniques, il est courant de maintenir les plaies infectées en milieu occlus et de les surveiller régulièrement.

L'humidité apportée par le pansement hydrobalance empêchait la région du tendon de se dessécher.

Jour 6:

La plaie était visiblement propre. La douleur éprouvée par la patiente était moins intense (3 EVA). Elle a recommencé à communiquer et fut de nouveau capable de se lever et de faire une petite marche.

Jour 8:

La plaie s'améliorait de jour en jour. Un échantillon du lit de la plaie a été envoyé au laboratoire pour les tests de charge bactérienne.

Jour 11:

Les résultats de laboratoire ont montré une réduction significative de la charge bactérienne. Le tendon est désormais couvert de tissu de granulation.

