

Une nouvelle consensus mondiale confirme que :

Le pansement idéal pour les incisions post-chirurgicales soutient la « cicatrisation sans perturbation » et possède un ensemble de propriétés idéales

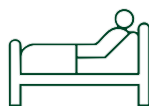
Résumé de la publication : Morgan-Jones R. et al. Defining excellence in incision care: Consensus from over 100 surgeons and surgical experts on the importance of undisturbed wound healing and surgical dressing properties. Global Wound Care Journal, 2025.

Qu'est-ce qui est en jeu dans la prise en charge des incisions post-chirurgicales ?



300 millions d'interventions

Avec plus de 300 millions d'interventions chirurgicales réalisées chaque année dans le monde¹, la prise en charge des incisions – y compris le choix du pansement – peut avoir un impact majeur sur les résultats.



Complications des plaies post-opératoires

Les complications des plaies post-opératoires, y compris les infections du site opératoire (ISO)², figurent parmi les infections associées aux soins les plus fréquentes dans le monde³. On estime que jusqu'à 50 % des ISO pourraient être évitées⁴.



Variations mondiales des meilleures pratiques

L'importance de la cicatrisation sans perturbation pour protéger les plaies contre la contamination a été démontrée⁵, mais peu de recommandations ont été publiées à l'échelle mondiale et les pratiques cliniques semblent varier.

Vue d'ensemble du consensus

Objectif et portée

Synthétiser les conclusions de 12 rapports, sur la base des contributions de plus de 100 chirurgiens et experts chirurgicaux du monde entier.

Méthodologie

Le consensus est le résultat de réunions tenues entre 2019 et 2025. Chaque réunion comprenait des discussions structurées sur la prise en charge des incisions post-chirurgicales, en tenant compte des considérations régionales.

Objectifs du consensus

À travers la discussion de points clés afin de :

- clarifier les points de vue sur la prise en charge des incisions et le choix des pansements pour les plaies post-opératoires
- parvenir à un consensus sur les recommandations
- s'accorder sur les caractéristiques du pansement « idéal »

Résultats du consensus

Caractéristiques clés du pansement « idéal » pour les incisions post-chirurgicales :

- Flexible et confortable
- Adhère bien à la peau
- Absorbant
- Protecteur pour la peau
- Imperméable
- Élimine « l'espace mort » entre le lit de la plaie et le pansement

Les avantages de la cicatrisation sans perturbation :

- La cicatrisation est optimisée lorsque la plaie reste sans perturbation, sauf en cas de nécessité clinique d'intervention
- Réduit le risque de contamination et d'infection potentielle
- Permet des économies de coûts et de temps pour les professionnels de santé

Les raisons cliniques justifiant le changement d'un pansement comprennent notamment :

- Saturation
- Fuite de liquide
- Saignement excessif
- Suspicion d'infection
- Altération des bords de la plaie ou déhiscence
- Perte d'adhérence du pansement
- Irritation cutanée ou réaction allergique au pansement

Principales conclusions du nouveau consensus :



1. Laisser le pansement en place aussi longtemps que possible afin de favoriser une cicatrisation sans perturbation et des gains d'efficacité



2. Changer le pansement uniquement lorsque cela est cliniquement nécessaire, et *non* selon un calendrier prédéfini



3. Choisir des pansements présentant les caractéristiques « idéales », qui n'endommagent pas la peau et ne limitent pas la liberté de mouvement

Références : 1. Gillespie BM, Harbeck E, Rattray M et al (2021) Worldwide incidence of surgical site infections in general surgical patients: a systematic review and meta-analysis of 488,594 patients. Int J Surg 95: 106136. doi: 10.1016/j.ijsu.2021.106136. 2. Sandy-Hodgetts K, Ousey K, Conway B et al (2020) International best practice recommendations for the early identification and prevention of surgical. 3. European Centre for Disease Prevention and Control (2023) Healthcare-associated infections: surgical site infections: Annual Epidemiological Report for 2018-20. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/healthcare-associated-infections-surgical-site-annual-2018-2020> (accessed 05.09.2025). 4. Umscheid CA, Mitchell MD, Doshi JA et al (2011) Estimating the proportion of healthcare-associated infections that are reasonably preventable and the related mortality and costs. Infect Control Hosp Epidemiol 32(2): 101-14. doi: 10.1086/657912. 5. World Union of Wound Healing Societies (2016) Closed surgical incision management: Understanding the role of NPWT. London: Wounds International.

Scannez le code QR pour lire la publication de consensus (en anglais)

