

Tendre la main à quelqu'un : Technique de pansement pour une main d'enfant brûlée

G.Serot , E.Conti Service de Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Brûlés

Contexte

La brûlure de la main, chez l'enfant, représente la deuxième localisation la plus fréquente (entre 32% à 40%), du fait que l'enfant explore ce qui l'entoure avec ses mains (âge entre 1 et 4 ans). Il s'agit, le plus souvent, d'accidents domestiques.

Bien que la main ne représente que 2,5% de la surface corporelle, ces brûlures sont souvent graves à cause du retentissement fonctionnel, esthétique et psychologique.

La prise en charge en hospitalisation ou en salle de pansement dépend de la profondeur, de la surface, de l'âge et de la douleur. La qualité de la prise en charge initiale conditionne le résultat final.

En cas d'hospitalisation, le plus souvent, nous allons exposer la main à l'air sous lampe infrarouge avec pulvérisations pluriquotidienne avec Chlorhexidine® et bain thérapeutique.

Dans le cas d'une mise sous pansement (greffe ou pas), ce dernier doit répondre à des règles bien précises.

Objectifs

- Éviter la macération entre les commissures
- Permettre des postures correctes en fonction de la localisation de la brûlure (avec ou sans attelle)
- Laisser à l'air tout ce qui peut l'être, en particulier les doigts, afin de l'intégrer au schéma corporel



1



2



3



4



5



Le pansement est une étape importante de la qualité des soins

La réfection d'un pansement est facilement accessible et il n'y a pas de pansement identique (protocollisé), mais il nécessite un apprentissage et le respect de consignes bien précises.

Pour atteindre nos objectifs le pansement doit être positionnel : main ouverte et doigts écartés avec séparation des commissures et en particulier de la première commissure.

La représentation au niveau du cortex cérébral est très important (homunculus de Penfield).

Dès la naissance on observe chez l'enfant le réflexe d'agrippement. La motricité commence à 3 mois et le bébé s'intéresse à son corps : c'est l'âge du « regard de la main ».

Discussion

- Les zones qui sont les plus difficiles à cicatrifier sont les commissures et les surfaces interdigitales en particulier pour des petites mains à cause du risque de la macération, favorable aux infections.
- Si nous sommes obligés d'englober la totalité des doigts dans le pansement : les commissures doivent être séparées en particulier la première.
- **Le pansement « gant de boxe » est à proscrire**
- L'intégration de la main brûlée dans le schéma corporel de l'enfant est très important.
- L'application de bandes collantes sur la peau est interdite.



Méthode

Idéalement et Théoriquement

- Solide, confortable
- Interface neutre
- Compresses (imbibées de Chlorhexidine®)
- Bandes (Nylex ou Velpeau)



Conclusion

Le pansement pour une petite main brûlée, n'est pas toujours identique : il n'est pas aisé à réaliser et à faire tenir en place, mais avec un peu d'entraînement cela devient facile car reproductible. Un pansement mal adapté est un pansement nocif. **Ce qui est difficile, c'est de faire tomber les dogmes.**