# ORDONNANCE COLLECTIVE



Médecin en santé courant

	OC-0042
TITRE : Cautérisation d'une plaie chronique avec du ni	trate d'argent en bâtonnet Page 1 sur 4
Référence à un protocole : Oui □ Non ⊠	Remplace:
Référence à une méthode de	Date de révision prévue : 2014
soins infirmiers de l'AQESSS : Oui ⊠ Non □	Date d'entrée en vigueur : 18 février 2010
Professionnels visés par l'ordonnance :	
- Infirmière ayant reçu formation en soins de plaie	
Secteurs d'activités visés :	
<ul> <li>Unité de courte durée</li> <li>Longue durée</li> <li>Santé courant</li> <li>Soins à domicile</li> </ul>	
Groupe de personnes visées ou situation clinique visée :	
- Patient présentant une plaie chronique (plaie de de pied diabétique et plaie chirurgicale ouverte	pression) ulcère des membres inférieurs, ulcère
Activités réservées	
<ul> <li>Déterminer le plan de traitement relié aux plaies prodiguer les soins et les traitements qui s'y ratta</li> <li>Initier des mesures diagnostiques et thérapeutique</li> </ul>	achent.
Médecin répondant :	
<ul><li>Médecin de l'unité</li><li>Médecin de famille</li></ul>	

# Intention thérapeutique ou but visé:

- Freiner le processus d'hypergranulation dans le lit d'une plaie afin de poursuivre le processus de cicatrisation.
- Arrêter un saignement mineur dû à la présence de tissus friables dans le lit de la plaie ou suite à un débridement chirurgical conservateur.
- > Stimuler la cicatrisation d'une plaie devenue atone.

#### **Indications et conditions d'initiation :**

- ➤ Plaie ouverte évaluée par un médecin ou une infirmière en soins de plaies confirmant :
  - o La présence dans le lit de la plaie d'hypergranulation (tissu de granulation surélevée par rapport au niveau épithélial)
  - O La nécessité de contrôler un saignement mineur suite à un débridement chirurgical conservateur
  - o La présence d'une plaie atone nécessitant une stimulation afin de poursuivre le processus de cicatrisation.

## > Avant l'application :

O Nettoyer la plaie avec de l'eau stérile. Ne pas utiliser de sérum physiologique car la combinaison avec de l'argent ionisé produit du chlorure de sodium.

## **Contre indications/limites:**

- ➤ Plaie localisée au visage et au cou.
- ➤ Brûlure ou plaie chirurgicale secondaire à une plastie →nécessite une ordonnance médicale individuelle
- La nitrate d'argent doit être appliqué dans le lit de la plaie seulement. Le contact avec la peau environnante produira des taches brunâtres temporaires.

# Procédures:

- 1. Réunir les fournitures de soins :
  - a. Bâtonnets de nitrate d'argent
  - b. Fournitures de soins destinées au changement de pansement
  - c. Eau stérile
  - d. Gants non stériles (1 paire) et gants stériles (1 paire)
- 2. Mettre les gants non stériles
- 3. Enlever le pansement, nettoyer la plaie avec de l'eau stérile (le NaCl annule l'effet de l'argent) et assécher les tissus environnants
- 4. Évaluer la plaie et identifier les tissus à cautériser

- 5. Appliquer le nitrate d'argent dans le lit de la plaie (le nitrate d'argent doit être appliqué dans le lit de la plaie seulement. Le contact avec la peau environnante produira des taches brunâtres temporaires)
  - a. Si la plaie présente peu d'exsudat, humecter l'extrémité du bâtonnet avec de l'eau stérile.
  - b. Rouler le bâtonnet sur les tissus à cautériser. Au contact de la plaie, les tissus cautérisés deviennent rapidement grisâtres et une sensation de brûlure peut être ressentie par l'usager
  - c. Effectuer une seule application (rouler le bâtonnet seulement une fois). Utiliser au maximum 2 bâtonnets
- 6. Enlever les gants non stériles et mettre les gants stériles
- 7. Poursuivre la réfection du pansement tel que noté au plan de soins et de traitements infirmiers
- 8. Noter au dossier:
  - l'évaluation de la plaie et la quantité de tissu cautérisé en % selon la dimension de la plaie
  - le traitement avec le nitrate d'argent
  - le type de pansement utilisé
  - les réactions de l'usager
  - toutes autres informations pertinentes

### **Définitions:**

**Plaies chroniques** : plaie de pression, ulcère des membres inférieurs, ulcère du pied diabétique et plaie chirurgicale déhiscente.

**Nitrate d'argent :** bâtonnet d'AgNO3 composé de 75% de nitrate d'argent et de 25% de nitrate de potassium.

### Références:

- ➤ Ordonnance collective « Cautérisation d'une plaie chronique avec du nitrate d'argent en bâtonnet » du CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE SHERBROOKE.
- ➤ ASSOCIATION CANADIENNE DES INFIRMIÈRES STOMOTHÉRAPEUTES (2005). « Could you please comment on the appropriate use of silver nitrate?", *The Link*, juillet, p.20-21
- > ASSOCIATION DES CLSC ET DES CHSLD DU QUÉBEC (2003). « Application de nitrate d'argent ». Soins des plaies
- ➤ GAĜNÉ, M., NEPVEU, L., PAULIN, J., ST-PIERRE, M., TRÉPANIER, M. (2005). Ordonnances collectives et protocoles encadrant le plan de traitement lié aux plaies et aux altérations de la peau et des téguments. Missions CLSC et CHSLD; région des Laurentides
- > ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC (2007). Les soins de plaies au coeur du savoir infirmier. 486 pages

PROCESSUS D'ÉLABORATION	
Dre Michèle Brochu Responsable du comité des ordonnances collectives	Date
PROCESSUS DE CONSULTATION	
Dr Gérard Chaput Chef du département de médecine générale	Date
PROCESSUS DE VALIDATION	
Anne Boulet  Présidente du comité de pharmacologie	Date
Denise Arsenault  Directrice de la qualité des services et des soins infirmiers	Date
PROCESSUS D'APPROBATION	
Dr Bernard Gélinas  Président du CMDP	Date