

# FAQ Demandes

## Adh rance avec la lésion

En principe LIGASANO® n'adhère pas aux lésions parce qu'il s'agit toujours du traitement d'une blessure humide (voir Stimulation de la circulation du sanguine). Malgré cela, dans la procédure il arrive que toutefois LIGASANO® adhère aux lésions de façon résistante. Ci-joint suivi un tableau sur les causes notées par nous et leurs contre-mesures.

### Causes

Le revêtement de LIGASANO® est plus fin que 2 cm, donc il passe trop d'air dans la blessure, l'exsudat s'évapore trop rapidement et il se sèche

LIGASANO® n'a parfois que quelque contact avec la lésion. L'exsudat ne peut pas être absorbé et sèche d'une part sur la plaie et de l'autre sur LIGASANO® .

Sur les lésions qui sécrètent très peu, comme les brûlures ou excoriations superficielles, le sang ou l'exsudat produit peut sécher.

### Solutions

LIGASANO® doit être toujours épais d'au moins 2 cm de la de base de la lésion pour permettre une ambiance chaude et humide.

Faire toujours attention au contact en superficie avec la plaie. En outre toujours appliquer LIGASANO® dans la lésion avec une légère pression. Aucune crainte à avoir avec la compression ! (voir **Tension** compressive)

Le plus souvent LIGASANO® aide à rendre moite la partie lésée, par ex. avec des solutions de Ringer pour augmenter le pourcentage d'humidité.

**En règle générale: Si LIGASANO® se trouve à adhérer à une lésion, trempez le de l'extérieur et pressez l'humidité avec un mouvement de pompe sur le pansement, de façon à ce que le sang séché ou l'exsudat soit ramollit jusqu'à ce que LIGASANO® se laisse enlever facilement.**

## Alimentation

Une thérapie d'alimentation riche de substances nutritives, en particulier de protéines peut aider à endiguer l'existence de plaies, informe Marion H nig, diplôme de licence en Ecotrophologie de l'Association de Nutrition et Diététique   Bad Aachen. Selon une étude actuelle de la Humboldt- Universität de Berlin, 37% des patients dans les hôpitaux contact s et même le 65% des résidents des maisons de soin est à risque de lésion de décubitus. Les mesures de thérapies que vous visez entre les autres mettent en contraste la problématique des cicatrisations de lésions à travers l'alimentation hyper protéinée. Une alimentation optimale pendant la thérapie de soins de lésions du décubitus et de sa prophylaxie est constituée d'une alimentation à haut contenu calorique, un apport suffisant de liquides, administration de zinc, vitamine B12 et éventuellement des complexes multi vitaminés, explique H nig. L'emploi des immuno-nutritions, qui comprend des substances nutritives efficaces immunologiquement comme l'arginine, les noyaux radicaux libres de l'azote (RNS) et l'acide gras oméga 3 sont utiles . En outre sont conseillées des apports complémentaires équilibrés comme des nourritures liquides qui ont été développées particulièrement pour des patients avec des lésions de décubitus et qui contiennent des substances nutritives qui sont indispensables pour le soin de lésions. Dès qu'on a une compensation des carences, cela influe positivement sur le soin des lésions.

1 <http://www.charite.de/ch/pflege/forschung>

2 [www.hartmann.info/shortcuts/literatur.html](http://www.hartmann.info/shortcuts/literatur.html)

## Allergies

LIGASANO® blanc en l'état des connaissances actuelles est anallergique. Toutefois ils se manifestent parfois des réactions cutanées.

- Les rougeurs de peau sont un phénomène typique secondaire d'une circulation sanguine élevée.
- La formation de cloques est remarquée rarement, toujours en relation avec des fortes sudations. Pour des mesures préventives voir **Sudations avec LIGASANO®**
- Une excoriation peut se former lorsqu'on crée une forte friction travers des mouvements entre LIGASANO® et la peau.
- Mesures préventives : S'assurer que LIGASANO® ne bouge pas sur la peau et le fixer au corps. Voir **Fixation de LIGASANO®**.
- Pour l'aspect de la peau pendant l'emploi simultané d'autres préparations voir **Pommades, interactions avec LIGASANO®**

## Changement de pansements - pansements

Dans la phase de nettoyage la lésion le plus souvent se mouille abondamment - et doit même le faire ! Le flux d'exsudat nettoie la lésion en profondeur à travers les pores de la base de la plaie, les nécroses sèches sont ramollies et éliminées.

- Dans la phase de désinfection de la lésion le pansement LIGASANO® doit être toujours changé au maximum lorsque de la partie extérieure l'exsudat est visible. En moyenne 2 fois par jour mais cela peut subjectivement diverger.
- Plus la blessure est tenue nettoyée, moins elle se baigne. Elle n'a maintenant plus besoin de se nettoyer mais seulement de se tenir propre. Le changement de pansement passera de 1 fois par jours à 1 fois tous les 2-3 jours (notre suggestion est 1 fois par jour. Ainsi il est assuré que les tissus de granulation ne puisse pas croître à l'intérieur de LIGASANO®).

Voir Repos des plaies - dérangements de la lésion à travers le changement du pansement.

## Cicatrisation moderne des lésions

Un concept d'emploi qui est utilisé pour des pansements avec des propriétés additionnelles. Exemples : Hydro colloïdes, alginates, charbon actif, etc.. En particulier dans les lésions chroniques le concept dévie des mesures réellement nécessaires. Il semble comme si la „ cicatrisation moderne des lésions“ pouvait réellement guérir les plaies, chose qui n'est naturellement pas exacte (voir **Problèmes de cicatrisation**). Le fait est que l'organisme du patient doit être mis dans la position de guérir les lésions. Dans les lésions chroniques on doit viser l'attention spécialement sur le fait que les problèmes de cicatrisation soient ôtés. La „ cicatrisation moderne des lésions“ mise au premier plan dans le processus de cicatrisation satisfait substantiellement les problèmes secondaires.

## Climatisant vert

Dénomination alternative de **Ligasano® verde**

## Coleurs AZO - Substances chimiques des colorantes

Non contenu dans LIGASANO®

## Conservation, conditionnement - Stockage

Conserver loin de la lumière, de l'humidité, du feu et de la température au-delà du 70°C, Voir la fiche explicative.

## Contre-indications

LIGASANO® est anallergique, est efficace en contact avec la peau en favorisant la circulation sanguine à travers sa stimulation mécanique, possède un pouvoir absorbant contrôlé et une tension compressive qui diminue rapidement. Ces effets sont à prendre en considération pour chaque application. Dans les carcinomes la stimulation de la circulation sanguine pourrait avoir un effet négatif, toutefois n'avons pas connaissance de réelles contre-indications.

## Coûts

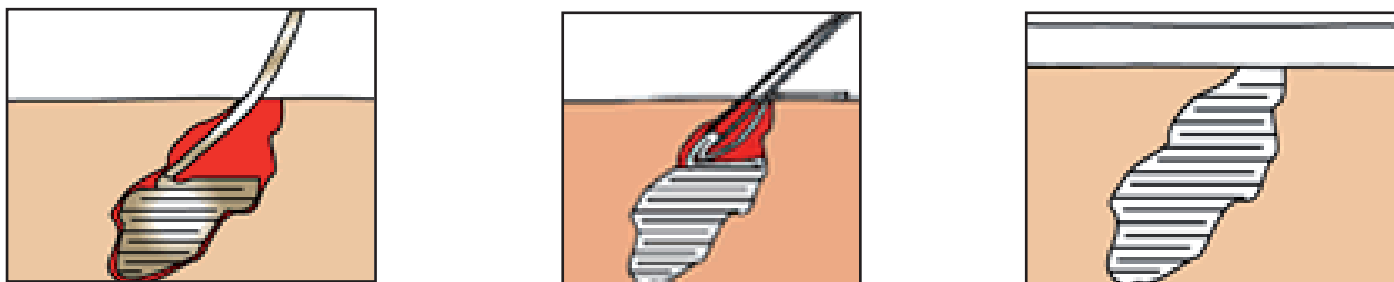
Dans les coûts on doit faire la différence entre:

1. coûts directs de production pa pièce
2. coûts directs de production par application
3. coûts de production par jour
4. coûts de production par thérapie jusqu'à sa bonne fin
5. Coûts totaux incluant les coûts de personnels jusqu'à bonne fin de la thérapie.  
Pour les soins en hospitalisation le facteur des coûts pourrait être déterminant concernant le laps de temps où le patient est hospitalisé.

Les points 1 à 4 sont insignifiants si le budget au point 5 est positif. Une réelle comparaison toutefois est sérieusement possible seulement dans les points 1, 2 et 3, vu que dans les points 4 et 5 « la bonne fin » dépend de l'état général et des conditions du patient. Il y a simplement un nombre infini de cas différents, deux patients réellement comparables sont difficiles à trouver. Un exemple d'une enquête des coûts de la thérapie LIGASANO® par comparaison, a été menée par le docteur Carola Zemlin qu'ici vous pouvez appeler.

## Fistules

Elles sont traitées en mode meilleur avec la bande LIGASANO® blanc. La bande stérile d'une dimension de 300 x 2.5 x 0.4 cm peut être insérée facilement avec une pincette et un pli en forme d'accordéon sur la superficie de la blessure. Si la fistule n'est pas trop ramifiée, elle peut être traitée sans intervention chirurgicale. Pour les avantages particuliers de la bande et de son application vous trouvez plus bas les Lésions profondes avec ouverture étroite.



Représentation schématique d'un pansement exemplaire de fistule avec la bande stérile LIGASANO® blanc art. (15370) 300 x 2,5 x 0,4 cm.

Figure 1:

La bande est introduite au moyen d'une pincette dans le couloir le plus profond de la fistule jusqu'à la hauteur de la bifurcation.

Figure 2:

Déroulement d'une partie de bande plus longue (aussi longue environ que la profondeur du second couloir de la fistule) et poussez-la jusqu'à la de base de la bifurcation. Remplir maintenant le couloir de la fistule comme décrit dans la figure 1.

Figure 3:

En final est remplie l'ouverture commune.

Procédure pour le reste décrit en Lésions profondes avec ouverture étroite. Consulter notre feuillet explicatif.

## Formes pharmaceutiques

Voir Ligasano® Articles sur le site de web.

## Gel et Ligasano®

Voir à **Pommades**

## Gestion de l'exsudat

Un concept en vigueur qui au premier abord peut sembler bon mais qui ne confirme rien d'autre que l'exsudat est stabilisé par l'état de la lésion. le concept passé était le pouvoir absorbant ou effet du succion. Dans le domaine de LIGASANO® nous parlons d'effet de succion contrôlée (vois **nettoyage des lésions**)

## Gestion de la lésion- Wound management

Un concept en vigueur surtout dans les lésions chroniques qui détourne les mesures réellement nécessaires. Il sonne comme si le traitement des lésions peut réellement les guérir, chose qui cependant n'est pas exacte. „Wound management“ est un terme à la mode. Le fait est que l'organisme du patient doit être mis en position de guérir les lésions. Dans les lésions chroniques on doit viser spécialement son attention sur le fait que les problèmes de cicatrisation soient éliminés (voir les **Problèmes de cicatrisation**). La „gestion des lésions“ - „Wound management“ mise en relief, ou bien le traitement des lésions dirigé dans le processus de cicatrisation ne satisfont seulement que des problèmes secondaires.

## Histoire de LIGAMED®, LIGASANO® blanc, LIGASANO® vert

LIGASANO® fut mis au point par le médecin-chef de la clinique dermatologique de Nuremberg, Prof. Dr. Gerhard Weber et le Dr. Karl- Heinz Galli, son collaborateur. C'était à la fin des années 70. Depuis 1985 LIGASANO® est produit par LIGAMED® medical Produkte GmbH. Jusqu'à aujourd'hui il n'existe aucune autre préparation sur le marché, ni en ce qui concerne son efficacité, ni pour ce qui concerne sa vaste application à risque réduit.

## Latex

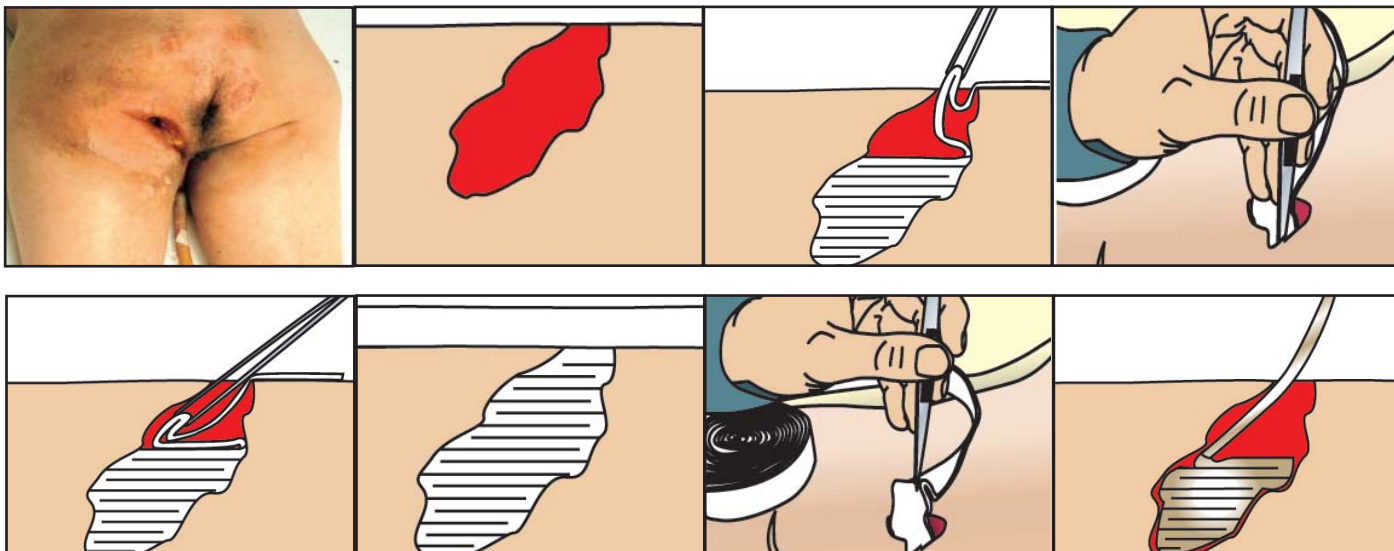
LIGASANO® est dépourvu de latex.

## Lésions chroniques

Les lésions qui ne cicatrisent pas ou cicatrisent seulement très mal. Les causes sont des problèmes de cicatrisation des lésions (voir Problèmes de cicatrisation des lésions) qui doivent être traités pour rejoindre avec succès la cicatrisation.

## Lésions profondes avec ouverture étroite

Lésions profondes avec ouverture serrée, par ex. des fistules ou des lésions avec des cavités qui sont sujettes à cicatriser superficiellement et à isoler une infection. La conséquence est que la blessure après peu de temps se ré ouvre, éventuellement même dans une autre partie de la superficie du corps. L'objectif est de réduire effectivement la plaie du bas vers le haut et respectivement de l'extérieur vers l'intérieur. En outre la cicatrisation de la plaie doit toujours arriver jusqu'à la de base de la lésion. De tels traitements sont souvent très douloureux parce que dans le rembourrage et l'enlèvement du matériel pour la cicatrisation on crée beaucoup de friction qui peuvent léser les tissus de granulation. Chose différente avec la bande LIGASANO® .



Remplir la plaie complètement avec la bande LIGASANO® avec une légère pression (Art. 15370)

Dans l'application, sonder d'abord la direction et la profondeur, de façon à rejoindre avec sûreté la base de la plaie. La zone de la plaie est couverte généreusement avec une plaque LIGASANO® , 1-2 cm d'épaisseur.

La bande est pliée en forme d'accordéon dans la plaie. Dans l'enlèvement on ne crée presque pas de friction.

Le changement est presque dépourvu de douleur et s'effectue en mode rapide et simple. Éviter une fermeture superficielle et prématurée de la blessure.

### Ligasano® blanc

Principaux champs d'applications : Cicatrisation des plaies, prévention, soins de la peau. Chimiquement constitué de Polyuréthane (PUR) expansé avec les propriétés principales suivantes

- Stimulation locale de la circulation sanguine en contact avec la peau et la blessure (voir Stimulation de la circulation sanguine)
- Cicatrisation simple et rapide à travers la tension compressive. (voir Tension compressive)
- Effet de succion contrôlée. L'excédent d'exsudat est stabilisé en mode sûr, la plaie reste toujours chaude et humide.
- Aucune adhérence avec la plaie.
- Protection des influences de l'environnement comme température, germes, coups, pressions
- continuellement transpirante - échange gazeux
- disponible en forme stérilisée et pas, stérilisable à lavapeur aqueuse à 134°C/3 minutes
- anallergique
- Produit médicinal selon la directive des dispositifs médicaux la CEE 93/42 Appendice 2, classe IIb.

## Ligasano® vert

Principaux champs d'applications:

Transpiration épidermique, conditionnement cutané, positionnement sous les patients.

Chimiquement de Polyuréthane (PUR) avec les propriétés principales suivantes :

- totalement transpirante
- aucune isolation thermique
- il se comporte comme filtre
- toujours élastique
- lavable, désinfectable, stérilisable
- produit médicinal selon la directive des dispositifs médicaux 93/42 la CEE, Classe I

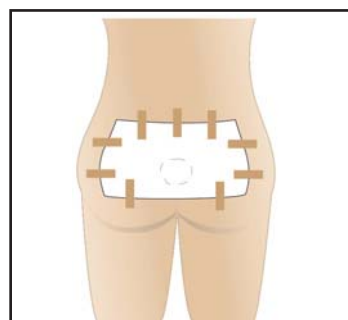
## Modalité de Fixation

Le fixation de LIGASANO® blanc doit être toujours transpirante, jamais occlusive.

Ci-après quelques possibilités, avec jugement subjectif de l'auteur.

### Avis pratique : insuffisant

Fixation avec des bandes de sparadrap. Il ne tient pas particulièrement bien et peut exercer une tension sur la peau en petites superficies. Même les sparadraps „dermo protecteur“ endommagent la peau en les enlevant



### Avis pratique : suffisant

sparadrap vaste et transpirant par ex.

Fixomull stretch relativement cher, il tient bien, endommage la peau quand on l'ôte.



### Avis pratique : bon

Panty en filet, panty de fixation, pansement tubulaire à réseau, pansement tubulaire.

Il n'endommage pas la peau en l'enlevant, simples à changer, éventuellement plusieurs fois utilisables.

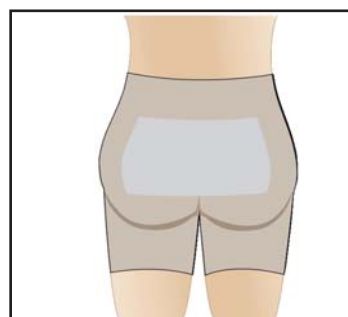
Désavantage : agit comme un frein vis-à-vis des textiles. Lorsque le patient bouge, la fixation et LIGASANO ® peuvent se déplacer.



### Avis pratique : très bon

Bas nylon de femme ou parties de celui-ci. Très avantageux (de 0,40 à 0,90€), éventuellement plusieurs fois utilisables. La marchandise la plus économique et de qualité pour cette application parce qu'elle a des mailles larges et transpirantes. Ils peuvent être coupés selon les besoins et substituer tous les panty de fixation et toutes les pansements tubulaires.

Avantage: Le matériel de nylon glisse bien sur les textiles, mais il freine vis-à-vis de LIGASANO®. Même si le patient bouge dans le lit, LIGASANO® reste sur la zone.



## MRSA – Staphylocoque doré résistant à la métilcilline

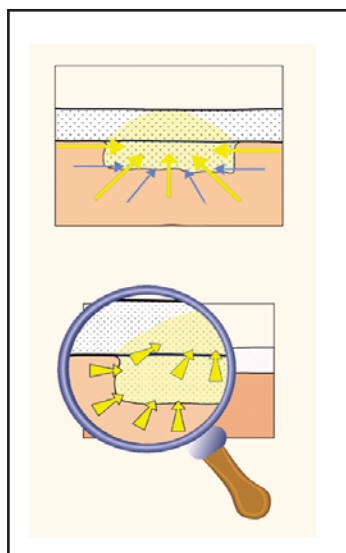
Les staphylocoques - aussi *Staphylococcus aureus* – appartiennent aux habitants normaux de la peau et des muqueuses. Environ 20 – 60% des hommes hébergent ce germe en nombre relativement important dans les zones du nez et du pharynx.. Dans l'organique de médecine il doit provenir encore d'un plus haut taux de porteurs. D'autre part le *Staphylococcus aureus* peut provoquer toutefois sous des conditions déterminées des infections qui mettent la vie en danger. Comme agent pathogène typique de pus, il peut être associé dans les abcès, dans les furoncles, dans les infections de plaies et dans l'impétigo contagieux. En outre ce germe peut provoquer des ostéomyélites (des inflammations de la moelle osseuse), pneumonies (inflammation des poumons), sepsi (septicémie) et endocardite (inflammation du myocarde). Après les années 50 la pénicilline ne fut plus utilisée pour la thérapie des infections du staphylocoque doré, à cause des manifestations de germes qui formaient la pénicillinase, au début des années 60 furent mis à disposition de nouvelles soi-disant pénicillines résistantes à la pénicillinase, substances efficaces (par ex. : oxacilline, métilcilline). Mais déjà au début des années 60 arrivaient des informations d'Angleterre sur des germes résistants à la métilcilline. Dans la période suivante arrivaient de partout des nombreuses nouvelles semblables. En Allemagne, aujourd'hui, on suppose qu'environ le 5% de la population soit porteur d'un tel germe - avec une nette augmentation chez les personnes âgées. Dans les maisons de soin on doit s'attendre encore à un plus haut nombre de porteurs. Le problème des germes des staphylocoques dorés résistants à la métilcilline ne réside pas dans une gravité particulière vis-à-vis des germes sensibles, mais dans le fait que pour la thérapie d'infections qui mettent en danger la vie seulement peu d'antibiotiques sont encore à disposition (comme la vanomycine ou la teicoplanine).

Des personnes saines qui sont seulement porteuses de germes de staphylocoques dorés résistants à la métilcilline ou qui ont seulement des contacts avec des porteurs correspondants, ne sont pas donc à risque. Pour ceci il n'y a aucun motif de refuser dès le début l'accueil de porteurs MRSA dans un centre de soin ou de refuser le retour de l'hôpital d'une personne en soin internée en centre de soin. Toutefois il doit être porté une attention toute particulière aux patients trachéotomisés. À ceux-ci il devrait être mis en évidence un possible concept de porteur MRSA. Toutefois il est d'une majeure importance d'éviter la propagation de ces germes résistants dans le centre de soin à travers des mesures d'hygiène conséquentes effectuées à travers le soin de tous les résidents. Des différentes mesures qui sont suggérées pour l'environnement de l'hôpital ne peuvent pas entrer en action dans de vieilles maisons de soins parce que leurs résidents vivent de façon permanente dans ces installations et ne sont pas logées dans celles-ci de façon temporaire. Des nouvelles études ont montré qu'un assainissement de porteurs MRSA internés peut être obtenu seulement sous des conditions bien déterminées. Screening de routine de tous les résidents des maisons de soin, selon l'avis du bureau d'hygiène de Stoccarda, il n'est pas donc utile et devrait se produire seulement qu'en cas de manifestation d'épidémiologies. Il est toutefois inévitable empêcher une propagation de ces agents pathogènes de maladies dans l'institut à travers des mesures de hygiène correspondantes. Même les informations réciproques sur quelques patients contribuent à aplanir le problème.

Source : Bureau d'Iiene

Fonte: Ufficio d'Iiene

## Nettoyage de la lésion



- Nettoyage et appauvrissement efficaces des germes sans interventions ultérieures.
- Les lavages de la lésion, antiseptiques, pâtes etc. sont inutiles.
- L'excédent d'exsudat est absorbé en mode contrôlée par le LIGASANO® blanc sans sécher la blessure.
- Les bords de la lésion ne s'élargissent pas.
- L'ambiance de la lésion reste toujours chaude/humide.
- Aucune forte adhérence avec la lésion.
- Changement du pansement très rapide vu qu'il n'est pas suivi de quelque traitement additonnal.



## **Pansement humide de lésions (voir aussi Adhérence avec la lésion)**

### **Polyuréthane**

Une des „armes miraculeuses“ dans la chimie des matériels synthétiques avec presque toutes les possibilités de variantes et les applications. LIGASANO® blanc e LIGASANO® vert sont des polyuréthanes.

### **Pommades, changement des effets de LIGASANO®**

Des pommades et des gels peuvent boucher les pores de LIGASANO® et modifier la composition de la superficie. Le pouvoir absorbant vérifié et la stimulation mécanique désirée peuvent être influencé négativement ou même neutralisés.

### **Pommades, interactions avec Ligasano®**

En principe aucune interaction entre pommades et LIGASANO® . Des pommades et des solutions en différentes circonstances peuvent toutefois causer des effets divergents sur la peau. Il y a différence si une préparation est appliquée sur la peau exposée à l'air ou si c'est sur la partie du corps où le patient est couché. Dans le premier cas il n'existe pas de stagnation de chaleur, les sueurs et les principes actifs s'évaporent, dans le second cas, entre autre chose, l'effet de la réparation pourrait être changé ou s'intensifier à un degré inespéré. Si la préparation est appliquée sur la zone de décubitus, LIGASANO® vert peut être très utile justement parce que la stagnation de chaleur et humidité peut être évitée ou du moins réduit.

### **Pommades, Résistance de Ligasano®**

Dans l'emploi contemporain de pommades, de solutions etc. éventuellement on doit contrôler si LIGASANO® est résistant. Mettre des pommades ou des solutions sur LIGASANO® , emballer hermétiquement dans une pellicule de plastique transparente et le conserver au chaud. Si après 24 heures on ne vérifie pas quelque changement visible digne d'être noté sur LIGASANO® , il peut se constater que LIGASANO® est résistant à la préparation. Normalement il y a résistance de LIGASANO® avec les préparations qui sont appliquées sur la peau. Et nous n'avons pas d'informations sur le contraire du moins jusqu'à aujourd'hui.

### **PUR**

Abréviation de polyuréthane.

### **PVC (chlorure de polyvinyle)**

LIGASANO® est dépourvu de PVC.

### **Pouvoir absorbant**

Voir **Nettoyage des lésions**

### **Plastifiant**

LIGASANO® ne contient pas de plastifiant.

## Problèmes de cicatrisation

Les problèmes de cicatrisation entravent la cicatrisation des plaies et sont cause de lésions chroniques. Des problèmes typiques de cicatrisation sont des dérangements de la circulation sanguine, malnutrition, dérangements du métabolisme, sepsi et inflammations additionnelles. Voir Lésions chroniques. Un autre problème courant de cicatrisation est le traitement erroné. En effets il est relativement et facilement possible d'empêcher les guérisons d'une plaie avec un traitement erroné. Voir Repos de la plaie . Dérangements de la lésion à travers le changement de pansement.

## Repos de la lésion - Dérangements des lésions à travers le changement du pansement

La lésion doit être dérangée le moins possible pour favoriser en partie une guérison tranquille. Nous le retenons totalement juste, toutefois avec la thérapie LIGASANO® blanc il est suggéré un changement de pansement par jour même dans la phase de granulation. Cela est contradictoire? Laissez nous reprendre ce que l'on entend par repos de la lésion, c'est-à-dire seulement le contraire du dérangement de celle-ci. Des dérangements typiques de lésions dans les soins classique des lésions mais même dans les modernes:

- Long laps de temps où la plaie est découverte. La plaie se refroidit en quelques minutes, les vaisseaux se restreignent, la circulation sanguine et avec celle-ci le soin de la lésion sont réduits. La lésion reste passive pendant des heures et sans défense contre les germes. Pendant le temps où la plaie est découverte les bactéries non pathogènes ont même amplement le temps de coloniser la surface de la plaie et de s'introduire dans le corps.
- Lavage et irrigation de la lésion. Même les mesures de désinfection refroidissent la lésion avec les effets décrits ci-dessus. De plus, dans le lavage et dans l'irrigation de la lésion sur des plaques non désirées et de colonisations de germes des anticorps sont éliminés et des substances nutritives produites par l'organisme sont difficilement transportées vers la plaie. Avec le lavage et l'irrigation il ne se produit pas une vraie désinfection, la mesure reste superficielle, germes et agent pathogènes qui résident plus profondément ne sont pas touchés.
- Ces problèmes sont complètement épargnés à la lésion pendant le traitement de LIGASANO® :

L'entière thérapie consiste exclusivement dans le changement des pansements à l'instant juste. En pratique il est démontré que des mesures comme lavages, antiseptiques, pâtes etc. sont superflus.

Dans le change de pansements la lésion ne doit donc pas être propre et traitée ultérieurement.

Le changement de pansements doit être très rapide (voir Tension compressive ), la lésion reste ouverte au maximum moins de 30 secondes avec un renouvellement correct du pansement. C'est de cette façon que sont épargnées à la lésion les dérangements au renouvellement de pansement.

Avec la pratique correcte de la thérapie LIGASANO® il n'y a pas de temps pour les dérangements, le processus de cicatrisation n'est jamais interrompu. Donc : Aucune crainte au changement de pansement!

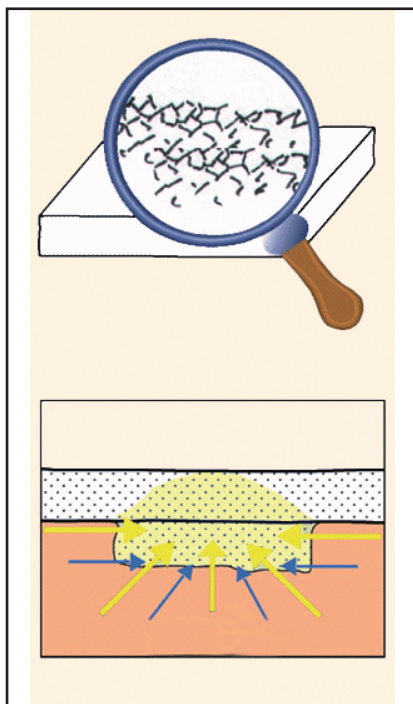
## Sepsis

Weimar (dpa) –En Allemagne selon les données médicales il meurt plus d'êtres humains de septicémie (Sepsi) que de Sida ou de quelques types de cancer. Sur le territoire fédéral entier il y aurait jusqu'à 40.000 morts de sepsi par an, disait le président de l'association allemande de sepsi fondée il y a deux ans, Konrad Reinhart, mardi à Weimar. Au premier Congrès International de Sepsis à Weimar se rencontrent ensuite plus que 1000 experts de 27 pays différents. Les cas majeurs de sepsis se manifestent, selon Reinhart après les opérations. Il est grave surtout qu'il n'y aient pas des clairs symptômes né des tests. Les coûts de traitement sont évalués entre 1.1 et 2.5 milliards d'euros. La septicémie serait dangereuse surtout pour les attaques cardiaques. Selon les sondages, dans le monde entier plus des 80 pour cents des êtres humains ne sauraient pas quoi faire devant le concept des sepsis. En Allemagne au moins le 53% auraient entendus „l'idée généralement diffusée qu'une ligne rouge sur l'avant-bras

indique une septicémie „, disait Reinhart. Souvent il se cache derrière cela seulement une phlébite. Reconnaître des sepsis serait beaucoup plus difficile. „C'est vraiment le destin“ les symptômes seraient semblables à ceux d'autres maladies : palpitations, sensation de faiblesse, confusion. Même dans les cliniques une septicémie est souvent reconnue trop tard. Comme victime célèbre des sepsi le scientifique de Jena nomma le poète Rainer Marie Rilke, le compositeur Georges Bizet et le peintre Édouard Manet.

Source: [www.netdokter.de](http://www.netdokter.de)  
da: [www.netdokter.de](http://www.netdokter.de)

## Stimulation de la circulation du sang



Le manque de circulation est la cause la plus fréquente de la formation de lésions chroniques et en même temps la cause principale pour laquelle des telles plaies ne se cicatrisent pas ou se cicatrisent mal Voir les Problèmes de cicatrisation des plaies. Si une partie du corps n'est pas irriguée de sang ou le l'est suffisamment, celle-ci s'engourdis il se crée une lésion qui ne cicatrise pas.

LIGASANO® blanc provoque une stimulation de la circulation du sang dans la zone en contact avec la peau c'est-à-dire la plaie et diminue avec cela le risque de la naissance de lésions sujettes à la carence de circulation du sang. Avec l'étendue de l'application au-delà de la zone de la lésion dite à risque, il augmente la sphère d'influence de la mesure locale. Le ravitaillement de substances nutritives, d'oxygène et d'anticorps dans la lésion ou de la zone à risque s'améliore, les produits du métabolisme sont ôtés.

Le nettoyage de la lésion de germes, de plaques et des nécroses sèches s'effectue à travers l'augmentation de la sécrétion naturelle de la plaie et cela sans ultérieures interventions ultérieures. Voir Nettoyage des lésions.. L'effet qui stimule la circulation du sang s'effectue à travers la stimulation mécanique qui dérive de la composition particulière de la surface de LIGASANO® blanc en contact avec la plaie ou la peau et le mouvement involontaire du corps (réflexes des muscles, respiration, battement du coeur).

## Stimulation mécanique (voir aussi Stimulation de la circulation sanguine)

LIGASANO® blanc exerce une stimulation mécanique de la circulation sanguine en contact avec la plaie et la peau à travers la composition de sa surface et les mouvements involontaires du corps.

## Transpiration avec LIGASANO®

À travers le contact avec LIGASANO® blanc la circulation sanguine est stimulée localement. En position étendue la circulation sanguine ne dépasse la force de gravité parce que le coeur et la circulation se trouvent sur un seul niveau. La pression sanguine diminue, majoritairement la température corporelle descend d'environ 1° C).

Cette stimulation de la circulation sanguine est une des approches thérapeutiques dans l'application de LIGASANO® pour permettre à la partie lésée du corps un meilleur ravitaillement des substances nutritives, oxygène et ainsi de suite. La transpiration, c'est connu, est le conditionneur du corps. L'humidité nécessaire doit s'évaporer de la surface cutanée pour produire ainsi la réfrigération. Cela peut fonctionner naturellement seulement s'il arrive suffisant d'air (saturation d'humidité) sur la peau.

Cela réussit très bien aussi dans les zones de position assise, appuyée, et supinée si LIGASANO® vert est mis entre eux, parce que le matériel est presque totalement transpirant, imaginez un filtre tridimensionnel.

### Per un effetto ottimale osservare:

LIGASANO® vert ne doit pas être totalement compressé, pour qu'il reste un espace dans lequel puisse circuler l'air.

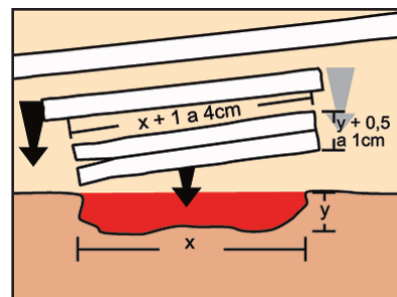
LIGASANO® vert ne doit pas être couvert latéralement pour que l'air dans la zone d'application puisse librement s'échanger avec l'air ambiant.

## Tension compressive

„La pression produit une contre-pression équivalente“, dit Newton. Lorsque un matériel élastique est déformé sous une pression, celui-ci pousse en arrière avec la même contre-pression. C'est la tension compressive. LIGASANO® a la particularité de s'habituer à la nouvelle forme qui se crée à travers la pression. Exprimé en termes techniques LIGASANO® perd une grande partie de sa tension compressive. Si LIGASANO® est appliqué dans les lésions avec une compression (maxi 50% de déformation), la majorité de la pression s'estompe dans un instant très bref. Ce qui reste est le contact avec la peau, aussi avec les lésions. Ainsi les lésions peuvent être traitées à la perfection de façon simple et rapide.

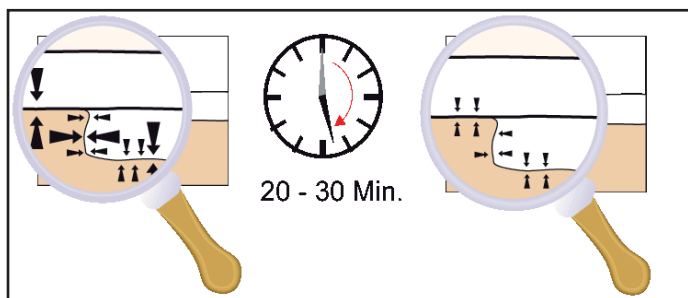
## Traitement de lésions en mode simple et rapide

Couper toujours LIGASANO® un peu plus grand que le diamètre de la lésion et un peu plus profond que celle-ci, introduire avec une légère pression dans la plaie



### L'objectif: Contact avec la plaie sur toute la superficie.

La pression initiale diminue rapidement, le contact demandé avec la plaie reste



## Transpiration avec Ligasano

LIGASANO® blanc est modérément transpirant. Avec cela il donne la garantie d'une isolation thermique suffisante de 2 cm d'épaisseur sans éviter l'échange gazeux dans le traitement de la plaie.

LIGASANO® vert est presque totalement transpirant. Il n'existe pas d'isolation thermique indépendante d'épaisseur.

## Ulcus cruris

Lars Koschorrek, dottore

### Qu'est un ulcère variqueux de la jambe?

Les ulcères variqueux (ulcus cruris) sont des plaies profondes (chroniques) dans la partie inférieure de la jambe et dans le pied qui guérissent mal.

Dans la langue familière on parle souvent d'ulcère ouvert. Dans environ 80 pour cents des cas ils

se forment à cause de dérangements des circulations veineuses, surtout de veines variqueuses. Plus rarement ces lésions dérivent de rétrécissements des artères (occlusion des artères périphériques). En Allemagne plus d'un million de personnes souffrent d'ulcus cruris. La tendance est en augmentation.

### **Comment naissent les ulcères variqueux ?**

#### Dérangements veineux

Les Ulcères veineux, ou bien sujettes à des douleurs des veines constituent 80 % des ulcères variqueux. L'ulcère variqueux est la conséquence d'une faiblesse chronique des veines (insuffisance veineuse chronique). Fréquemment les prédispositions à la faiblesse des veines sont héréditaires. Les veines se dilatent et se déplacent en formant des veines variqueuses. Cette dilatation fait que les soupapes du système veineux ne fonctionnent plus correctement (se ferment). Le sang peut refluer et stagner dans les veines. Cette stagnation amène des oedèmes (accumulation d'eau dans les tissus) et après une majeure période de temps à un durcissement des tissus connectifs (sclérose). Tous les deux apportent des changements par un affaiblissement du ravitaillement en sang et en substances nutritives surtout dans la partie intérieure de la malléole et du côté antérieur de l'inférieur de la jambe. Cela peut produire des ulcères variqueux.

Des caillots de sang dans les veines profondes de la jambe et du bassin (thrombose) sont une ultérieure cause d'insuffisance chronique veineuse. La dilatation des veines est appelée syndrome post thrombotique.

#### Dérangements artériels

Plus rarement l'ulcère variqueux dérive de dérangements dans la circulation artérielle du sang. Les artères transportent le sang du coeur aux tissus du corps pour les réapprovisionner en d'oxygène et en substances nutritives. Si la circulation sanguine s'est affaiblie considérablement, par exemple à cause de calcifications artérielles fortement tracée (artériosclérose), il peut se développer des ulcères variqueux.

Les facteurs de risque pour l'ulcère artériel sont des calcifications artérielles aux jambes par exemple :

- Diabète :
- Chez les diabétiques ils peuvent se créer des ulcères variqueux. Fréquemment on arrive à des infections ulcéreuses
- Tabagisme
- Pression haute (hypertension)
- Présence de graisses dans le sang (hyperlipidémie).

### **Comment remarque-t-on l'ulcère variqueux?**

#### Ulcères veineux

- ils se manifestent généralement dans la zone des os, surtout dans la partie intérieure de la jambe
- souvent les plaies sont humides et suppurantes, elles sont infectées par des bactéries et dégagent une odeur nauséabonde
- En règle générale elles causent une sensation de tension mais aucune douleur

Elles se développent fréquemment sur la base d'une jambe gonflée et chroniquement enflammée (eczéma etc.). Avec l'abandon de corpuscules sanguins rouges et de dépôts de produits de décomposition (hémosidérine) la peau prend une couleur brunâtre.

#### Ulcères artériels

- Se manifestent généralement sur les pieds, sur les doigts des pieds et sur les talons...
- Ils sont accompagnés de pieds froids et de pâles.
- En règle générale ils sont douloureux, surtout avec le mouvement du corps et le soulèvement de la jambe.

### **Comment sont diagnostiqués les ulcères variqueux?**

Diagnostiquer un ulcère variqueux n'est pas difficile pour le médecin. Toutefois il est important pour la thérapie de connaître la cause déclenchante. En règle générale, le médecin spécialiste n'a besoin que d'un contrôle approfondi de l'ulcère et des informations de l'historique clinique du patient (anamnèse) pour évaluer les causes de l'ulcération. A travers un doppler on révèle les conditions de la circulation sanguine autant veineuse qu'artérielle. Un examen radiologique des veines avec moyen de contraste (phlébographie) met en évidence éventuellement des caillots (thrombose). Un examen du sang fait la lumière sur un éventuel diabète ou

un dérangement de la coagulation. En cas rares une spinalyomie (une forme de cancer de la peau) peut être la cause d'un ulcère variqueux. Cela peut être exclu avec un échantillon de tissus (biopsie).

## **Comment peuvent être traité les ulcères variqueux?**

### Ulcère veineux des jambes

- Bandages compressifs :  
Une conséquente réalisation de ce traitement est la mesure plus importante. Beaucoup d'ulcères veineux se cicatrisent avec un moyen de compression réalisée correctement.
- Nettoyage de l'ulcère :  
Il se produit avec un système fibrinolytique c'est-à-dire avec des pâtes spécifiques, qui peuvent nouer des couches fortement adhérentes. Une autre méthode est le déplacement des couches avec une cuillère pointue (curettage)
- Emplâtres avec des principes actifs antiseptiques c'est-à-dire substances qui privent les blessures de germes ou dans les blessures fortement suppurantes emplâtres humides avec des solutions de chlorure de sodium.
- antibiotiques dans les colonisations bactériennes massives, même en forme infusionnelle.
- Dans les veines variqueuses qui mènent à l'ulcère une ablation chirurgicale ou une thérapie scléro-sante (sclérothérapie) de ces veines sont une aide.
- Fréquemment il coexiste un eczéma de contact allergique. Beaucoup ulcères sont traitées avec des différentes pâtes auxquelles le corps avec le temps peut réagir allergiquement. Dans ces cas une thérapie locale à la cortisone peut être utile.
- Un traitement peu agréable mais très efficace est le nettoyage des lésions soi-disant bio enzymatique avec des larves de mouche. Elles sont appliquées de 2 à 3 jours 100 jusqu'à 200 larves de mouche sur l'ulcère. Les larves se nourrissent pendant cette période de tissus nécrosés. Les Tissus vivants ne sont pas attaqués par les larves.

### Ulcères artériels

Dans les ulcères artériels des jambes il peut être réalisé un traitement chirurgical dans la forme d'opération de by-pass. Avec le by-pass on entend le pontage de segment d'un vaisseau serré donc fermé avec l'aide d'une artère ou une veine. Certains ulcères peuvent être portés plus rapidement à la cicatrisation avec des greffes cutanées.

**L'objectif premier du traitement de l'ulcère doit être toutefois celui d'éliminer tous les facteurs qu'ils ont causés le développement de l'ulcère et qui entravent la guérison.**

## **Que pouvez vous faire ?**

### Ulcères veineux de la jambe

- Porter des bas compressifs adéquats. La compression est la mesure plus d'importante!
- Marcher et bouger régulièrement de façon à activer les muscles des mollets.
- Ne pas s'asseoir avec les jambes croisées, cela ralentit les pompes veineuses.
- Pendant les activités sédentaires ou en position debout préoccupez vous de changer régulièrement votre position de travail et de bouger.
- Si vous en avez la possibilité, vous asseoir avec les jambes recueillies (sur le niveau du coeur)
- Amaigrissement si vous êtes en surpoids.

### Ulcères artériels de la jambe

- Vous cessez de fumer !
- C'est la mesure plus importante. Selon la devise : Stop smoking, keep walking !
- Bouger même lorsque vous êtes assis. Faites des mouvements circulaires avec les pieds et bougez les talons en haut et en bas. Bougez jusqu'à ce qu'il se manifeste des douleurs, ensuite faites une pause. Continuées avec les exercices seulement lorsque vous êtes sans douleurs.

- Amaigrissement si vous êtes en surpoids.
- Manger moins de graisses, compenser avec plus de fruits et de crudités.
- Contrôler régulièrement vos pieds et vos jambes pour vérifier s'il y a des changements de couleur ou des blessures Cela concerne surtout les diabétiques.
- Ne pas porter de chaussures trop petites ou trop grandes. Acheter des chaussures dans lesquelles vos pieds soient confortables.
- Faites attention dans les soins des pieds (couper les ongles) d'éviter chaque blessure, même minime.

### **Comment est-il le pronostic?**

Avec le traitement adéquat l'ulcère se cicatrise au maximum en l'espace de peu de mois. Malheureusement beaucoup de patients plus âgés sont exposés à des majeurs facteurs de risque. Dans ce groupe d'âge les guérisons d'un ulcère variqueux peuvent durer plusieurs années. Les ulcères veineux guérissent mieux que les artériels Elles ne sont pratiquement jamais menacées d'une amputation. Toutefois un ulcère cicatrisé sur deux se reforme en l'espace d'un an. Après un traitement conséquent et répétitif, en particulier la thérapie compressive, celui s'améliore. L'Ulcer artériel de la jambe et le „boitillement intermittent“ (Claudicatio intermittens) sont des signaux très sérieux qui sans traitement peuvent porter à la gangrène noire (la mort des tissus) et à l'amputation des doigts, du pied et en suite de la jambe. Le danger d'une amputation est croissant selon la dimension de la calcification artérielle de la jambe ou du bassin ainsi que le nombre et la manifestation des susdits facteurs de risque. Chez les patients avec une glycémie qui s'est manifestée gravement et avec une hypertension et qui en plus fume, une amputation est encore plus probable.

### *Sources*

Ligne guide de l'association allemande de phlébologie Braun-Falco: Dermatologie et Vénérologie: Médecine interne

### *Rédaction*

Dr.med. Katharina Larisch

### **Validité de LIGASANO®**

Il est presque comme avec le sel et le poivre, pour lesquels doit être indiquée la date de validité. Théoriquement LIGASANO® serait valide sans termes s'il est protégé en mode sûr de la lumière et de l'humidité. Nous garantissons une validité de 5 ans, avec maintien correct. LIGASANO® ne devrait plus être employé lorsqu'il est jauni ou chiffonné.