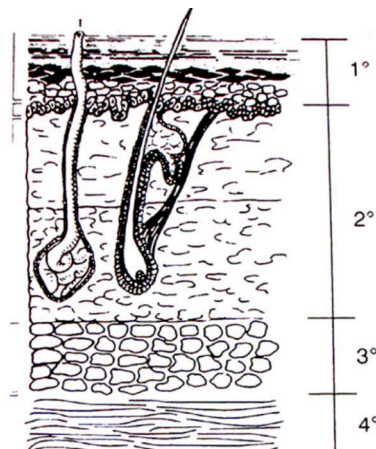


LES BRULURES BENIGNES

CLASSIFICATION	NIVEAU D'ATTEINTE	ASPECT CLINIQUE	EVOLUTION
1er DEGRE	Couche cornée de l'épiderme	Erythème douloureux ; coup de soleil	Guérison et desquamation en 48 H.
2^{ème} DEGRE SUPERFICIEL	- épiderme : membrane basale intacte - pas d'atteinte dermique	- Douleurs +++++ - Phlyctènes à paroi épaisse - Socle suintant - Persistance de mélanocytes.	Guérison spontanée en 10 jours. Pas de risque de surinfection
2ème DEGRE PROFOND OU INTERMEDIAIRE SUPERFICIEL	- écretement de la basale - atteinte du derme papillaire	- Douleurs +++++ - Phlyctènes à paroi épaisse - Socle suintant	- Guérison spontanée en 15 jours. - Risque infectieux mineur. - Cicatrice dyschromique.
2ème DEGRE PROFOND OU INTERMEDIAIRE PROFOND	- Seul persiste l'épiderme des follicules pileux. - Atteinte du derme profond	- Douleur ++. - Anesthésie partielle - Phanères adhérents - vitropression ++ - Couleur blanche avec pétéchie rouges	Guérison aléatoire en 3 semaines. Risque de surinfection. Cicatrices majeures.
3ème DEGRE	- Destruction de la totalité de l'épiderme - atteinte profonde du derme	- Anesthésie. - Couleur variable. - Texture de cuir. - Aspect sec. - Phanères non adhérents. - Vitropression - -.	- Greffes obligatoires. - Risque de surinfection.



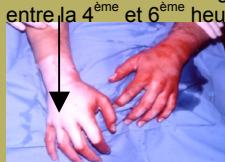
Pourcentages de surface corporelle des différents segments anatomiques en fonction de l'âge (tables de Lund et Browder).

	15 ans	Adulte
Tête	9%	7%
Cou	2%	2%
Tronc (antérieur)	13%	13%
Tronc (postérieur)	13%	13%
Bras	8%	8%
Avant-bras	6%	6%
Mains	5%	5%
Fesses	5%	5%
Organes génitaux	1%	1%
Cuisses	18%	19%
Jambes	13%	14%
Pieds	7%	7%

L'urgence le pronostic fonctionnel

La main de droite nécessite une incision de décharge entre la 4^{ème} et 6^{ème} heure

Incision de décharge



Brûlure 3^{ème} degré



Le 2^{ème} degré



Tous les stades :
2^{ème} superficiel.
2^{ème} intermédiaire sup.
2^{ème} interméd. profond

Les mosaïques

(savoir attendre mais pas trop)



Brûlures bénignes

- Moins de 10% de SCB.
- Brûlure de moins de 3° si 3° ou 4° degré.
- N'intéressant pas les âges extrême de la vie.
- Sans brûlure profonde de la face ni du cou.
- Sans brûlure profonde du périnée.
- Sans inhalation.
- Sans intoxication associée.
- Sans traumatisme associé
- Sans zone fonctionnelle profonde.
- Sans pansement complexe.
- Sujet peu fragilisé par des pathologies associées.

Règle des 9 de Wallace :

Tête et cou = 9%
Tronc face ant. = 18%
Tronc face post. = 18%
Membres sup. = 9% x 2
Membres inf. = 18% x 2
Périnée et o.g.e. = 1%
Total = 100%

Le pansement

Asepsie rigoureuse.

Découper et éplucher les phlyctènes, soit retirer la couche épidermique brûlée non adhérente pour permettre d'évaluer la profondeur.

Nettoyage de la brûlure : Solution à base d'HIBITANE à 5% - 4 ml dilués dans 1 litre d'eau stérile.

Nettoyage en 3 phases à l'aide de compresses trempées dans la solution d'Hibitane :

- Retirer les résidus de topiques et d'exsudat du pansement (lorsque le pansement précédent a été effectué avec de la SicaZine l'exsudat de plasma en contact avec le topique forme une couche de fibrine).
- Savonner largement avec un savon type HIBISCRUB puis on retire l'excès de savon.
- Laisser en contact une dernière compresse sur la lésion environ 2 minutes pour avoir une antiseptie correcte.

L'application de topique doit se faire en débordant de 3 – 5 cm des berges de la brûlure. Recouvrir ensuite d'une compresse sèche. On utilise la SICAZINE pendant les 7 premiers jours de la phase de détersion.

Occlusion du pansement : Elle doit être parfaite, elle a une action antalgique.

Pansement des extrémités : Laisser tremper 15-20 minutes dans un récipient stérile avec l'eau Hibitanée. Le nettoyage par immersion est moins douloureux.

Le pansement est à renouveler tous les jours.

Evolution des pansements :

Phase de détersion : antiseptique durant 7 jours de type SICAZINE.

Détersion et bourgeonnement du tissu conjonctif : Enzymes (Paikinas) ou corps gras : JELONET, VASELINE en grande quantité, IALUSET PLUS avec du JELONET.

Limitation du bourgeonnement : Anti-inflammatoires : Corticoïdes : CORTICOTULLE ou Hydrocolloïdes : DUODERM ou COMFEEL.

Au bout de 10 jours