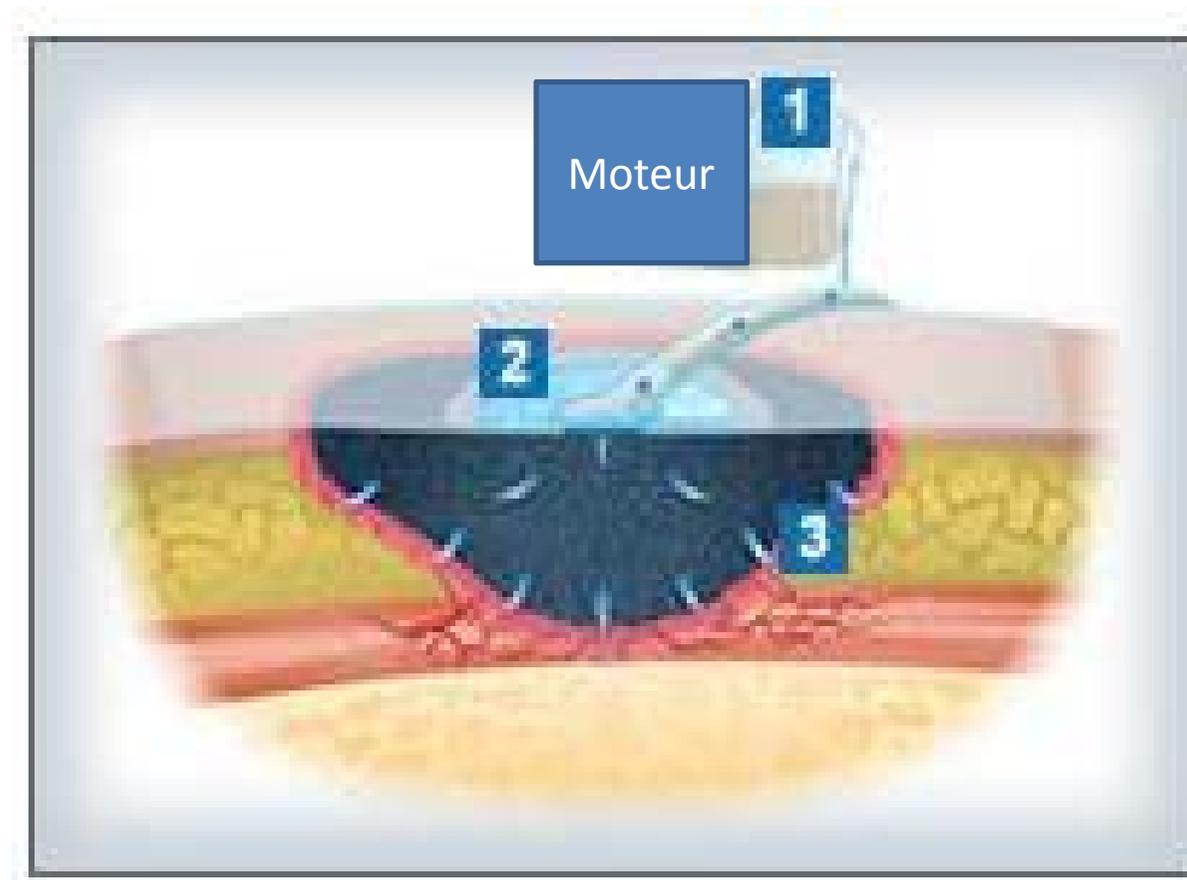


Thérapie par Pression Négative



INTRODUCTION

- 1995: Premières utilisations
- 1996: Premières publications
 - Réduction des bactéries dans la plaie
 - Stimulation du tissu de granulation
- Principe actif
 - Créer une pression négative sur le lit de la plaie :
 - Accélérer son bourgeonnement
 - Réduire son temps de cicatrisation

- 1998: Premier moteur KCI au CHU de Poitiers



- 2012: 19 moteurs en fonctionnement



Recommandations de l'HAS

Traitement des plaies par pression négative: Des utilisations spécifiques et limitées

HAS ... *BON USAGE DES TECHNOLOGIES MEDICALES* (janvier 2010)

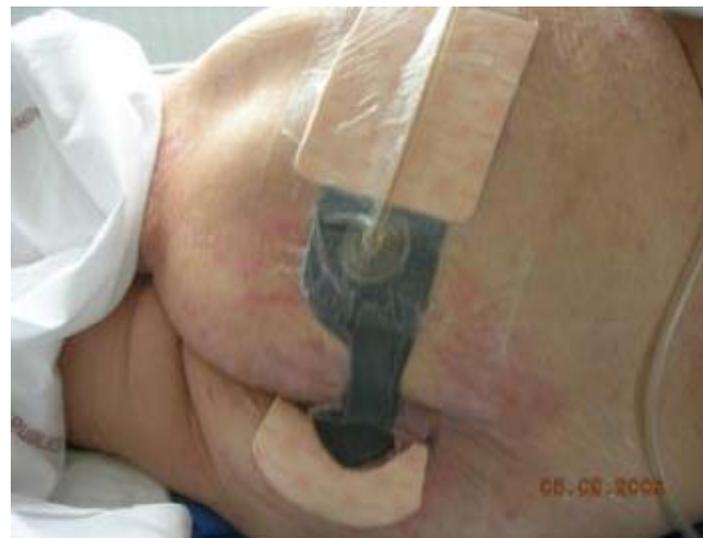
- Prescription après avis de spécialiste
- Débuté dans un établissement de santé
- Formation des soignants
- Indications / contre indications



Principe technique



Les conseils



Les conseils



Cas clinique n°1

*complication cicatrice de saphène
suite pontage*





arrêt TPN
À 2 mois



A
6 mois

Cas clinique n°2

escarre sacrée stade 3





mise en place
TPN





arrêt TPN
à 3 mois



1 an

Cas clinique n°3

escarre talonnière stade 4





mise en place
TPN





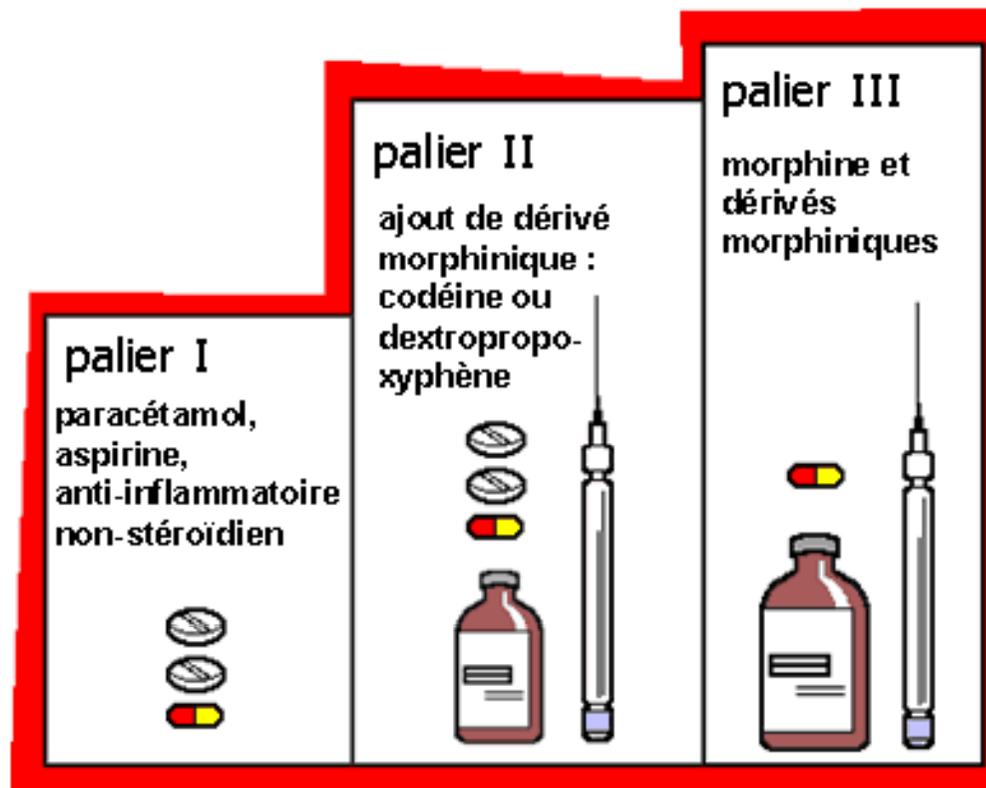
A
1 mois



A
2 mois

Prise en charge de la douleur

Arrêt du moteur 1 heure avant pansement



Prise en charge de la douleur



Evolution du matériel





Conclusion

- Alternative à certains gestes chirurgicaux
- Prescription médicale de 2 mois maxi
- Effets indésirables: douleur, macération des berges
- Contre indication: plaie tumorale ,saignement
Fistule, infection non contrôlée
- De part la non fiabilité de la dépression le vide mural n'est pas recommandé (1mmhg = 1,31 mb)
- Le coût non négligeable à prendre en compte