



## Les brûlures

## Buts

- Savoir reconnaître la gravité des brûlures
- Maîtriser les premiers secours
- Savoir appliquer la règle des 10 - 15

Il y a environ 400'000 brûlés chaque année en France

1/3 conserve des séquelles importantes

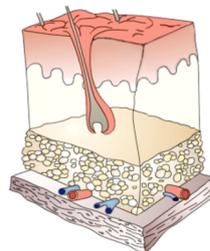
Il y a environ 700 brûlés hospitalisés chaque année en Suisse

Dont 150 environ, dans les 2 centres de grands brûlés (Lausanne et Zurich)

## Les causes les plus fréquentes sont:

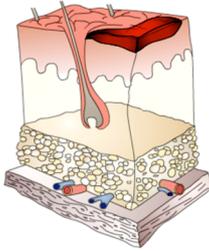
- 45% les liquides chauds
- 20% les liquides inflammables
- 14% les incendies
- 10% les explosions
- 5% les objets chauds
- 3% l'électricité

## Les couches de la peau



- L'épiderme
- Le derme
- L'hypoderme
- Le tissu sous cutané

## Brûlure du 1er degré



- Coloration rouge et tuméfaction douloureuse de la peau

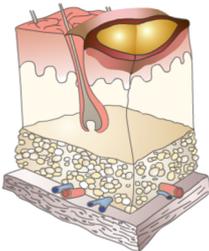
## Brûlure du 1er degré



- Typique coup de soleil
- (Eau chaude)

Ces atteintes se rencontrent aussi lors des vigies!

## Brûlure du 2ème degré



- Présence d'une cloque de liquide tissulaire

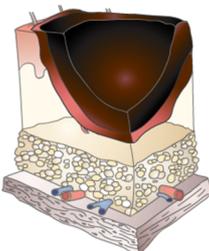
## Brûlure du 2ème degré



- Douleurs +++
- Cloques à parois épaisses, rouge, blanchit à la pression
- Texture souple, cheveux adhérents

La détermination de la profondeur de la brûlure ne peut se faire avec précision que 24 à 48 h après l'accident

## Brûlure du 3ème degré



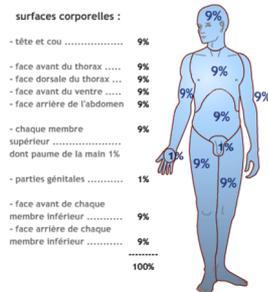
- La peau est cartonnée, insensible

## Brûlure du 3ème degré



- **Pas de douleur !!!**
- Peau parois fines
- **Blanc, brun, ne blanchit pas à la pression**
- Souple et liquide
- Cheveux et poils cèdent
- Odeur...

## Règle des « 9 » de Wallace



## Une brûlure est grave si:

- Elle est étendue (supérieure à la surface de la paume de la main)
- Elle est profonde (2ème ou 3ème degré)
- Elle entoure un doigt, un membre, le cou
- Elle est d'origine électrique
- Elle est d'origine chimique
- Elle atteint un nourrisson, un enfant, une personne âgée ou malade
- Elle se situe au niveau du visage, des mains, d'une articulation, des orifices.

## Prise en charge

- Dans tous les cas, pensez d'abord à votre propre sécurité !
- Un brûlé continue de brûler...
- Un rinçage de qualité est donc le premier traitement de choix !
- ABC

## Prise en charge (suite)

Les pansements de type Brûlstop® (hydrocolloïdes) peuvent être remplacés par des compresses (ou linges) humides (les mouiller toutes les 10').

**Attention toutefois à ne pas induire d'hypothermie !**

- Ne pas enlever les habits « collés » au corps, mais rincer toujours abondamment (*attention à la pression !*)
- Les « grands brûlés » sont fréquemment "stables" dans les premières heures...

## Prise en charge (suite)

En pédiatrie, une brûlure est considérée comme grave lorsque la surface brûlée au 2ème et 3ème degré est > 5% et / ou lésion au niveau de la face, des mains et / ou si le patient présente des lésions associées.

Enfin, outre les soins techniques, il est impératif de tenir compte du facteur émotionnel lors de ce type de prise en charge !



## Brûlures chimiques



- Les brûlures par acides (PH < 4) ont une pénétration limitée, mais les bases provoquent des lésions plus profondes...
- Dans la mesure du possible, identifier le(s) produit(s) en cause, la durée de l'exposition et le contexte !
- Dans tous les cas... RINCER !
- Se renseigner dès que possible sur la conduite à tenir face au(x) produit(s) en cause

## Brûlures électriques



- Risque principal: arythmie cardiaque
- Tétanie respiratoire
- Chercher points d'entrée et de sortie !
- Chez les enfants penser aux mains et aux lèvres...

**! Attention à votre sécurité !**

## Points particuliers

- Toute brûlure par feu d'artifice doit être vue par un médecin !
- Ne jamais négliger l'aspect psychologique induit par des brûlures ou des traumatismes importants... Pour le patient bien sûr, mais également pour l'entourage et les intervenants !

## Règle des 10 - 15

Toute partie brûlée il y a 10' - 15'  
doit être refroidie pendant 10' - 15'  
avec de l'eau à 10° - 15°  
à une distance de 10 cm - 15 cm

## Merci de votre attention

### Remerciements:

Lt Jean-Gabriel Clouet DPMA / SSI Lausanne