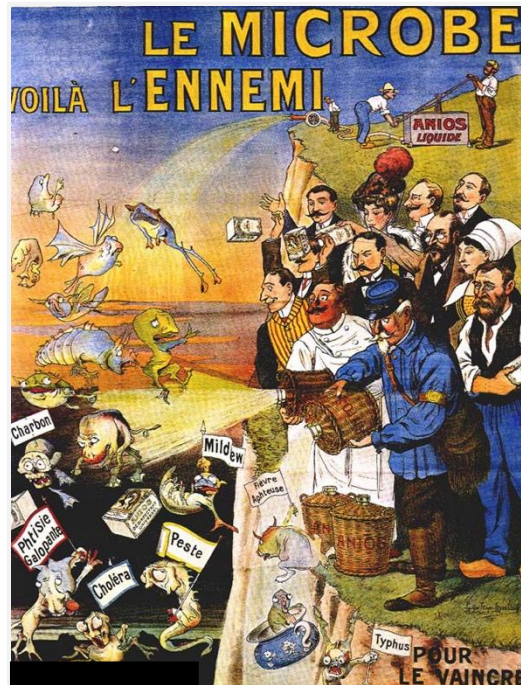


L'antisepsie



L'antisepsie et la désinfection sont des termes qui pour une grande partie d'entre nous sont équivalents, il ne s'agit en fait pas du tout de la même chose.

Désinfection :

Il s'agit de l'action de détruire les micro-organismes d'un lieu (chenil...) ou d'un objet (pince à échardes, pansement, ...). Les désinfectants peuvent avoir des effets toxiques sur les matières vivantes. Ils se présentent sous différentes formes, soit prêts à être utilisés ou concentrés à diluer.

Antisepsie :

Il s'agit d'une opération au résultat momentané permettant d'éliminer ou tuer les microorganismes et tout au moins neutraliser certains virus portés par des tissus vivants. Ils sont indiqués dans le traitement de la peau saine ou lésée à l'aide de produits actifs (Chlorexidine, eau oxygénée, Bétadine, Dosiséptine, ...) toujours conditionnés prêts à être utilisés.

L'antisepsie est l'ensemble des procédés employés pour lutter contre l'infection microbienne de surface vivante, les antiseptiques étant le premier rempart contre l'infection.

Il existe plusieurs familles d'antiseptiques qu'il faut veiller à utiliser de façon conforme et à bon escient qui ont chacune une utilisation spécifique et leur conditions d'utilisation :

Classe	Exemple	Toxicité/désavantages	Usages cliniques
Alcools (depuis le moyen-âge)	Alcool éthylique 70%. Alcool isopropilique 60%	Aucune	Désinfection de la peau avant prise de sang ou injection. Désinfection de petit matériel médico-chirurgical.
Aldéhydes (depuis 1850 pour la formaldéhyde et 1925 pour la glutaraldéhyde)	Formaldéhyde. Glutaraldéhyde	Très irritant (peau et muqueuses), allergisant. Odeur désagréable	Désinfection du matériel médico-chirurgical, surfaces (ne peut pas être utilisé comme antiseptique).
Biguanide (depuis 1955)	Chlorhexidine	Légèrement irritante pour les muqueuses selon la concentration	Antiseptique largement utilisé dans les savons pour le lavage hygiénique et chirurgical. Solution aqueuses pour irrigation de plaies ou de muqueuses. Solutions alcooliques pour désinfection préopératoire de la peau ou des mains par friction.
Composés chlorés (depuis env. 1885)	Eau de Javel. Solution de Dakin	Irritant à forte concentration. Corrosif pour les métaux.	Désinfection des surfaces (eau de Javel). Désinfection des plaies (solution de Dakin)
Iodophores (depuis env. 1920)		Réaction d'hypersensibilité locale ou générale. Toxique chez les nouveau-nés. Tachant.	Désinfection des mains, de la peau, des plaies, des muqueuses.
Dérivés phénoliques (depuis env. 1875)		Très irritant	Désinfection des objets ou des surfaces.
Ammoniums quaternaires (depuis env. 1900)	Chlorure de benzalkonium	Réactions d'hypersensibilité	Utilisés avec d'autres principes actifs
Agents oxydants (depuis env. 1945)	Eau oxygénée. Acide paracétique. Permanganate de potassium.	Corrosif pour les métaux. Explosif.	Eau oxygénée: désinfection des plaies. Acide paracétique: désinfection des filtres d'hémodialyse. Permanganate de potassium: désinfection de l'eau
Amine (depuis 1990)	Alkylamine Glucoprotamine	Aucun de connu	En association avec ammoniums quaternaires (alkylamine). Utilisés pour la désinfection des surfaces et des instruments.

Source : Dr Dominique Blanc, Médecine préventive hospitalière Centre Hospitalier Universitaire Vaudois

Il faut veiller, lors de l'utilisation de produits actifs, à faire attention à leurs compatibilités car certains mélanges s'annulent voire peuvent aggraver une situation comme vous pouvez vous en rendre compte dans le tableau suivant :

Familles	Incompatibilités	Action
Iodes	Chlorhexidine, ammoniums quaternaires, certains phénol	Action diminuée causticité
Chlore	Dérivés anioniques ou cationiques, matières organiques	Réduction de l'activité
Amonium quaternaires	Chlore, iode, acides, phénols, matières organiques, protéines, eau dure, savon	Neutralisation
Chlorhexidine	Chloré, iodé, aldéhydes, dérivés phénol, acides,	Neutralisation allergie
Oxydants (peroxyde O ₂ , permanganate de potassium)	Matières organiques	Instable en solution

Source : Dr Dominique Blanc, Médecine préventive hospitalière Centre Hospitalier Universitaire Vaudois

Il faudra privilégier l'usage de produits aseptisants en dosette, ce qui permet d'éviter le gâchis et le risque d'utiliser par la suite un produit dégradé suite à son exposition à l'air libre et aux contacts.

La procédure suivante doit toujours être mise en œuvre lors du traitement d'une plaie :

- Avant toute chose, la personne qui va traiter la plaie doit porter des gants d'examen.
- Les différents ustensiles que vous allez utiliser doivent être désinfectés.
- **Nettoyage** : la plaie doit être nettoyée à l'eau et au savon avant l'application d'un antiseptique. Attention à bien rincer et essuyer (compresse) avant de passer à la phase suivante. En effet la soude (savon) est corrosive et peut être incompatible avec l'antiseptique que vous allez utiliser.
- **Antisepsie** : à l'aide de l'antiseptique choisi.
- **Protection** : à l'aide d'un pansement.
- **Surveillance** : observer l'évolution de la plaie traitée et n'hésitez pas à prendre contact avec un praticien si la plaie devient chaude, suppure, ou si l'aspect visuel se dégrade.

Le nettoyage comme l'antisepsie se font toujours dans le sens de la plaie à l'aide d'une compresse.

Blessure lors de balade :

- Il faut nettoyer à l'eau la plaie et la protéger avec un pansement le temps de rentrer au domicile pour prendre en compte la blessure de façon plus procédurale.