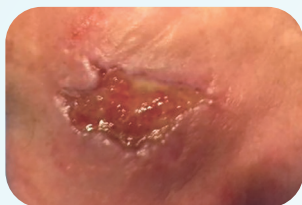


GUIDE DIAGNOSTIC DE L'ULCÈRE DE JAMBE ET TRAITEMENT ÉTIOLOGIQUE

70% DES ULCÈRES

PRÉDOMINANCE VEINEUSE

- ✓ Périmalléolaire
- ✓ Bordures irrégulières
- ✓ Exsudatif
- ✓ Superficiel
- ✓ Le plus souvent peu douloureux



La **COMPRESSION MULTITYPE** est le traitement **RECOMMANDÉ** par la **HAS**, en **1^{ère} INTENTION** et jusqu'à **CICATRISATION COMPLÈTE⁽¹⁾**

Retrouvez des formations dédiées à l'ulcère de jambe et à la compression sur le site de la Fondation Urgo



(1) Bon usage des technologies de santé. La compression médicale dans les affections veineuses chroniques. Document de la Haute Autorité de Santé, disponible sur le site www.has-sante.fr.

LE TRAITEMENT EST LA COMPRESSION.

AVANT DE L'INITIER, PENSEZ À ÉVALUER L'ÉTAT ARTÉRIEL DU PATIENT.

8 QUESTIONS À SE POSER EN 1^{ÈRE} INTENTION PERMETTANT DE DÉTECTER UNE COMPOSANTE ARTÉRIELLE

1. Absence de pouls pédieux et/ou tibial postérieur OUI NON
2. Pied froid OUI NON
3. Douleurs de décubitus quand patient allongé OUI NON
4. Plaie creusante OUI NON
5. Douleur dans le mollet à la marche (périmètre de marche) OUI NON
6. Temps de recoloration de la pulpe du 1^{er} orteil après pression > 3 secondes OUI NON
7. Présence de nécrose noire OUI NON
8. Plaies des orteils associées OUI NON

Si réponse « OUI » à l'une de ces questions, ne pas appliquer de compression en 1^{ère} intention car il y a un risque de composante artérielle. Le choix du traitement de la compression nécessite l'avis d'un spécialiste.

ENVIRON 10% DES ULCÈRES

PRÉDOMINANCE ARTÉRIELLE

- ✓ Distal / suspendu
- ✓ Très douloureux
- ✓ Bordures nettes à l'emporte-pièce
- ✓ Creusant
- ✓ Atone



PAS DE COMPRESSION Revascularisation à envisager