

I. Fromantin, Nurse PhD
Unité Recherche, Plaies
et Cicatrisation

LES Odeurs & Exsudats

DECOUVRIR



01

L'odorat

02

Les odeurs

03

Exsudats

04

Conclusion

UPEC

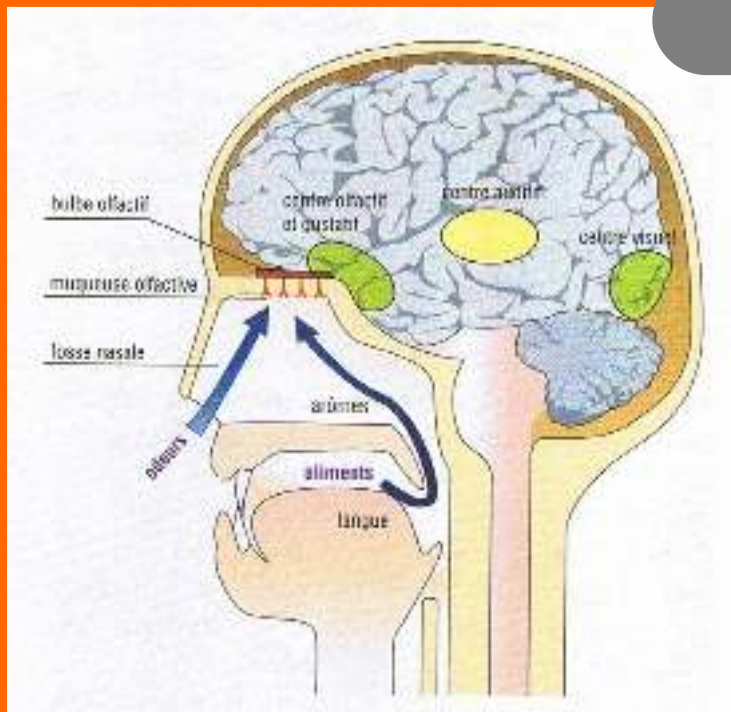
institut
Curie

00 CONFLITS D'INTERETS

Aucun

Contrats entre l'Institut Curie et : Hartmann, Convatec, CemagCare, Naos, Bbraun

01 QU'EST CE QUE LE SENS DE L'ODORAT



PAS SEULEMENT UN « NEZ » MAIS UN SENS / PRIMITIF

- SEUILS – variables selon les individus, des pathologies (ex: parkinson)
- CULTUREL (donc souvenirs)
- ACQUIS/ APPRENTISSAGE (donc: évolutif)
- Associé au gout

FONCTIONS

- RESPIRATION
- ALERTE (ex: feu, substance toxique) +/- diagnostic
- FILTRE / HUMIDIFICATION /REGULATION DEBIT
- FONCTION IMMUNITAIRE NASALE

02 QU'EST CE QUE L'ODEUR ?

Un ensemble de petites molécules volatiles (COVs)



Spectromètre

QUELS SONT LES COVs
QUI COMPOSENT
L'ODEUR ?

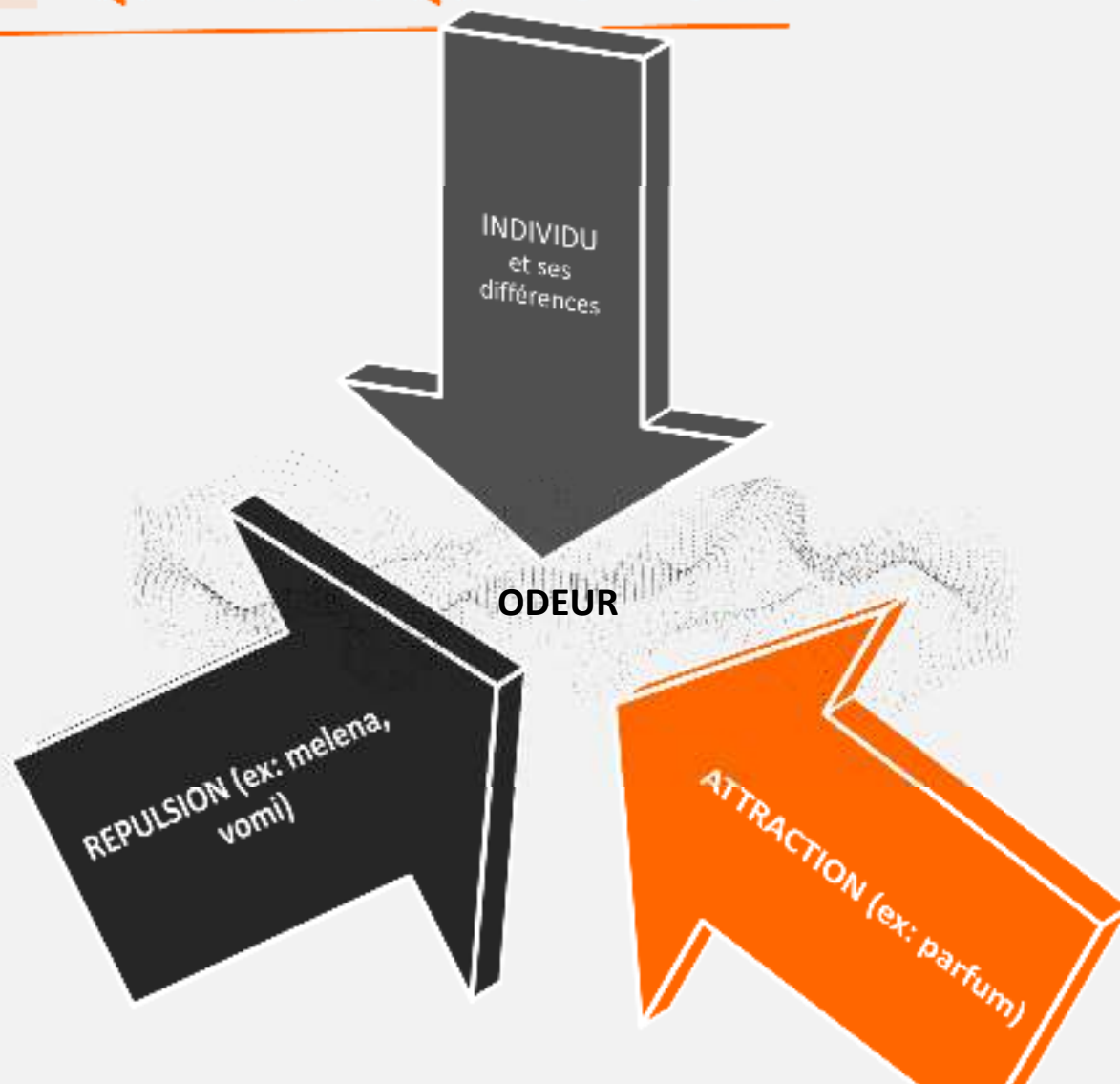


Enquête de perception

QUELLE EST L'ODEUR?
COMMENT EST ELLE
PERCUE?

L'odeur humaine est composée d'odeurs: 1) primaires: empreinte individuelle, génétique; 2) secondaires: alimentation, métabolisme, bactéries...; 3) tertiaires: parfum, cosmétiques...

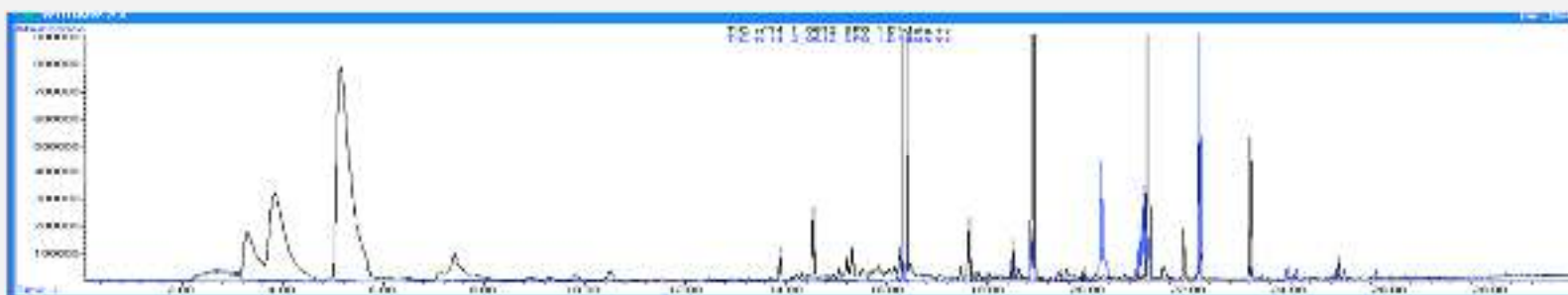
02 QUE PROVOQUE L'ODEUR ?



- Odeurs = déclencheur d'émotions
- Les souvenirs ont des odeurs. Mémoire et odeurs = liés. **A l'inverse: risque d'induire des mauvais souvenirs avec des odeurs liées aux soins/situations**
- Les réactions liées à certaines odeurs = primitives, réflexes. Comprendre = prendre de la distance et réagir avec pertinence

02 L'ANALYSE DES COVs

Analyse d'un pansement usager en chromatographie SPME et identification des composés. Injection en mode splitless avec 2 fibres d'extraction différentes (2 couleurs de pics)



Temps de rétention (min)	Composé	Formule chimique
20.390	Benzène, 2,4-dinitro-1-propyl-	<chem>CC1=CC=C(C=C1)[N+](=O)[O-]</chem>
21.105	2H-Benzothiazol-3-one, 1,5-dihydro-2-méthyl-	<chem>CC1=NC2=C(S1)N=CN=C2=O</chem>
22.210	Substitué Hydrocylène	<chem>CC1=CC=C(C=C1)C(C)C</chem>

Le logiciel associé à 1 banque de données : identifications des pics

Temps de rétention (min)	Composé	Formule chimique
14.534	Hexane, 2,2,4,8-tétraméthyl-	<chem>CC(C)(C)CC(C)(C)C</chem>
22.210	Bicyclod Hydrocylène	<chem>CC1=CC=C(C=C1)C(C)C</chem>

Résultats: travail d'analyse (ex: d'où viennent ces COVs? contaminants?), complexe

02 IMPACT SOCIAL FORT



"Parasite", sur Arte : comment Bong Joon-ho a réussi à filmer les odeurs

Après un mois de chemises à son nez, Bong Joon-ho a pu filmer les odeurs de la pauvreté.

Après un mois de chemises à son nez, Bong Joon-ho a pu filmer les odeurs de la pauvreté.

parfumés à la sueur. "Je pense qu'on retient mieux les informations en riant, estime Sissel Tolaas. Mon but est de rendre les gens plus tolérants, car je suis persuadée qu'en acceptant l'odeur de son voisin, on peut changer l'humanité."



On parle souvent dans nos sociétés d'un phénomène qui, hélas, tend à prendre de plus en plus d'importance : l'exclusion due à la pauvreté, à la misère, au chômage... La misère et la pauvreté sont perceptibles dans les vêtements sales, démodés que portent les gens, parfois sur les visages pleins de lassitudes, parfois encore dans une sorte de repliement sur soi, de honte...



LES

Sissel Tolaas : odeurs de trouble

Cette artiste chimiste est liée à des usages de la chimie en cuisine. Une profession qui séduit les artistes et les auteurs, mais aussi, paradoxalement, les musées du luxe.

Causes des odeurs

L'infection (superficielle ou non)
Nécrose (molle)
Hygiène inappropriée
Plaies spécifique (plaies tumorales)


Conséquences

Positive: aide au diagnostic

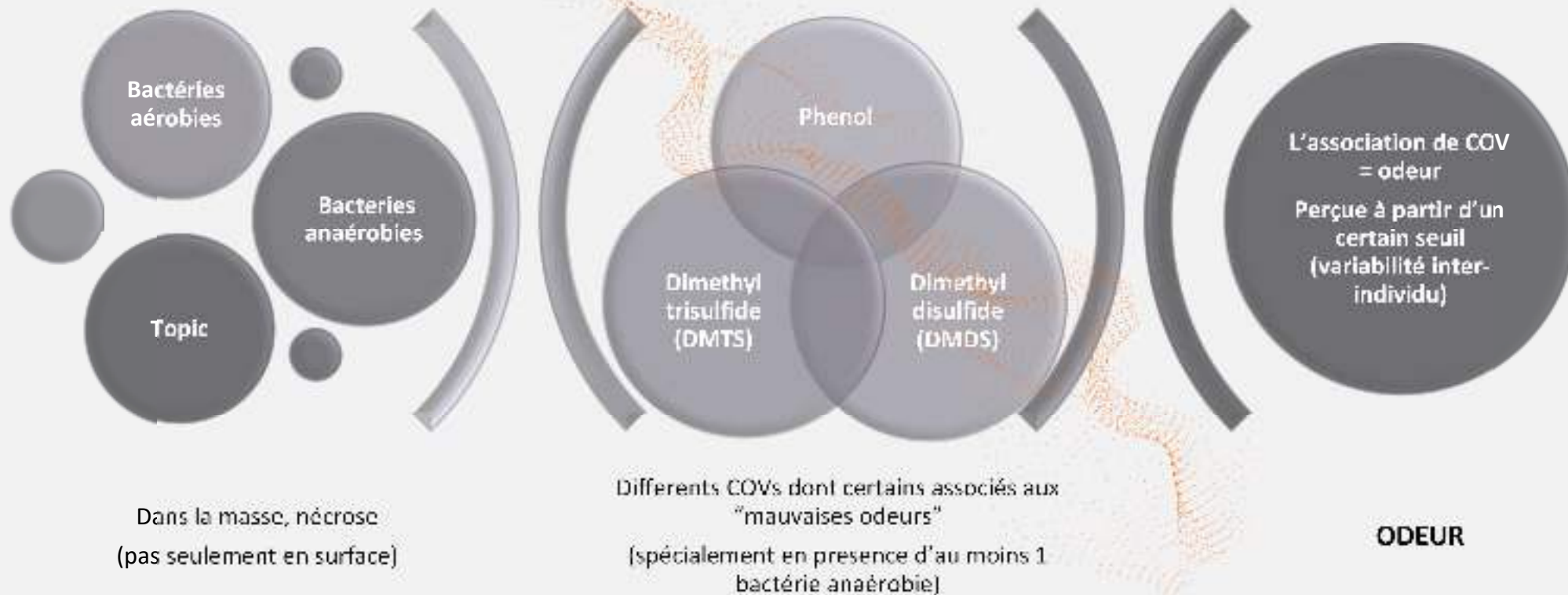
Négatives:

- Isolement, jugement
- Prescription d'ATB inadaptée

Elles peuvent être ...

- Multifactorielle
 - Attenuer/traiter par: le débridement, nettoyage, l'application d'antimicrobiens
 - **Temporaires ou chroniques et persistantes**
- 

02 PLAIE ET ODEURS ?



Les COVs associés aux plaies malodorantes = similaires aux COVs des cadavres et selles

Perception /
association / émotion



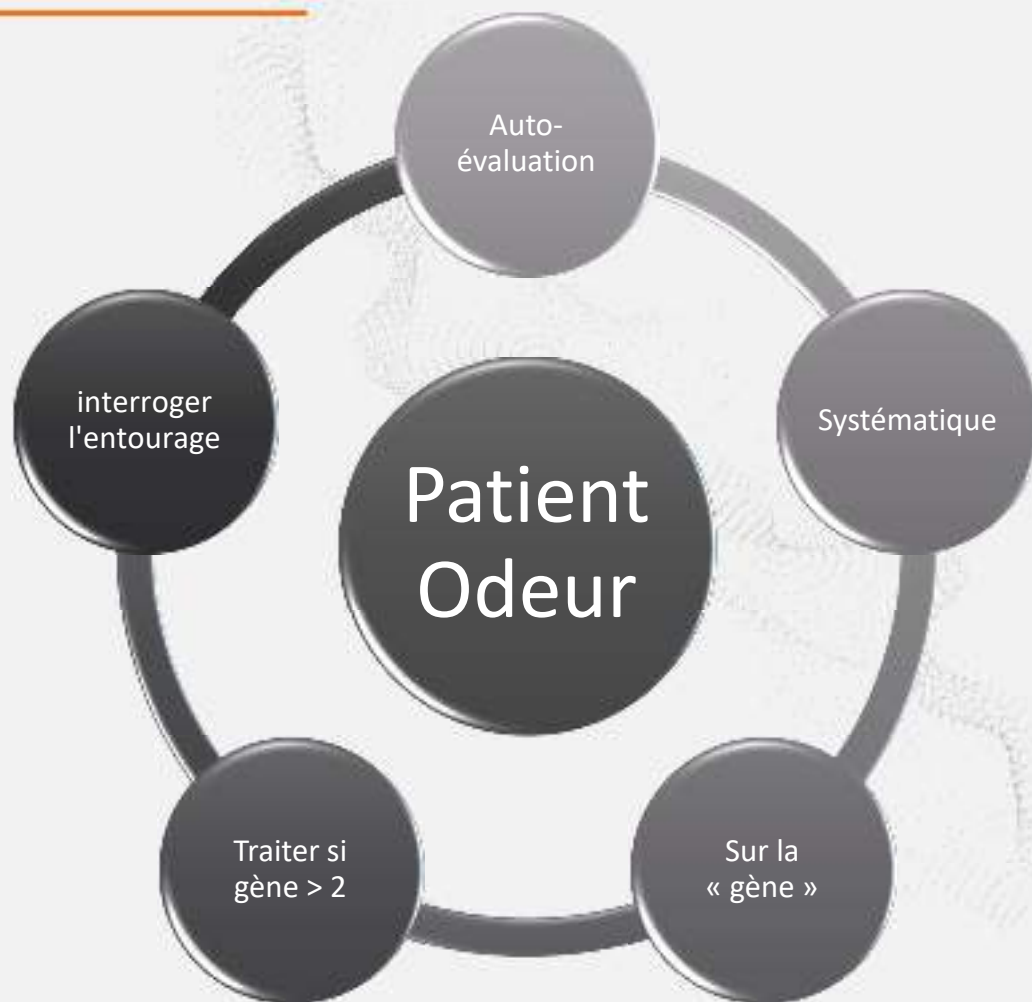
Mort / pourriture

02 IMAGINEZ



Difficile pour les soignants, mais une double peine pour le patient
→ Évaluer & traiter sont une priorité

02 EVALUER



STOP
Evaluation unique de l'intensité

STOP
Se baser sur la perception des soignants

STOP
Tabou de l'odeur

Charbon

- Adsorbant
- Au sec (au dessus)
- Efficacité dépendant de la surface d'adsorption (pansement ou pastilles)

Antibiotiques

- ATB qui ciblent les bactéries anaérobies: Métronidazole (Flagyl[®], Rosex[®]), 2) autres ATB (ex: Augmentin[®]) à réserver prioritairement pour le traitement de l'infection
- Attention à: 1) la pression de sélection, 2) l'absence de maîtrise des doses (applications locales) → traitement séquentiel

Cannelle

- Adsorbant + odorant => modifie l'odeur résiduelle
- NR (étude clinique en cours)

ANTIMICROBIEN

- À large spectre (donc incluant le miel)
- Efficace uniquement si les bactéries induisant l'odeur sont en surface

CHLOROPHYLLE

- Activité antimicrobienne + odorant
- Colorant

LITIERE (pour animaux)

- Adsorbant mais quid de la symbolique?

HUILES ESSENTIELLES

- Solution désodorisante
- Nécessite d'être formé
- Attention aux allergies / éviter les contacts directs

YAOURT

- Concept: *le Lactobacillus* présent dans les produits laitiers diminue la croissance de bactéries anaérobies par compétition → diminution des odeurs
- QdV ? Sur quelles types d'anaérobies

02 AGIR - SYNTHÈSE

Dans l'air ambiant

- ✓ Aération
- ✓ **Purificateur d'air**
- ✓ Adsorbants
- ✓ Odorants uniquement si > 1 solution proposée ci-dessus
- ✓ Shewing-gum agrumes

Plaie

- ✓ Laver
- ✓ **Débrider dès que possible** (C.I plaie tumorale)
- ✓ Adsorbants (charbon, cannelle), pst ou matière 1ère
- ✓ ATB ciblé sur les anaérobies (ex: Metronidazole) par voie générale ou locale (par défaut)

Fluides, selles

- ✓ **Toilette et soins d'hygiène répétés**
- ✓ Cf. air ambiant

03 LES EXSUDATS



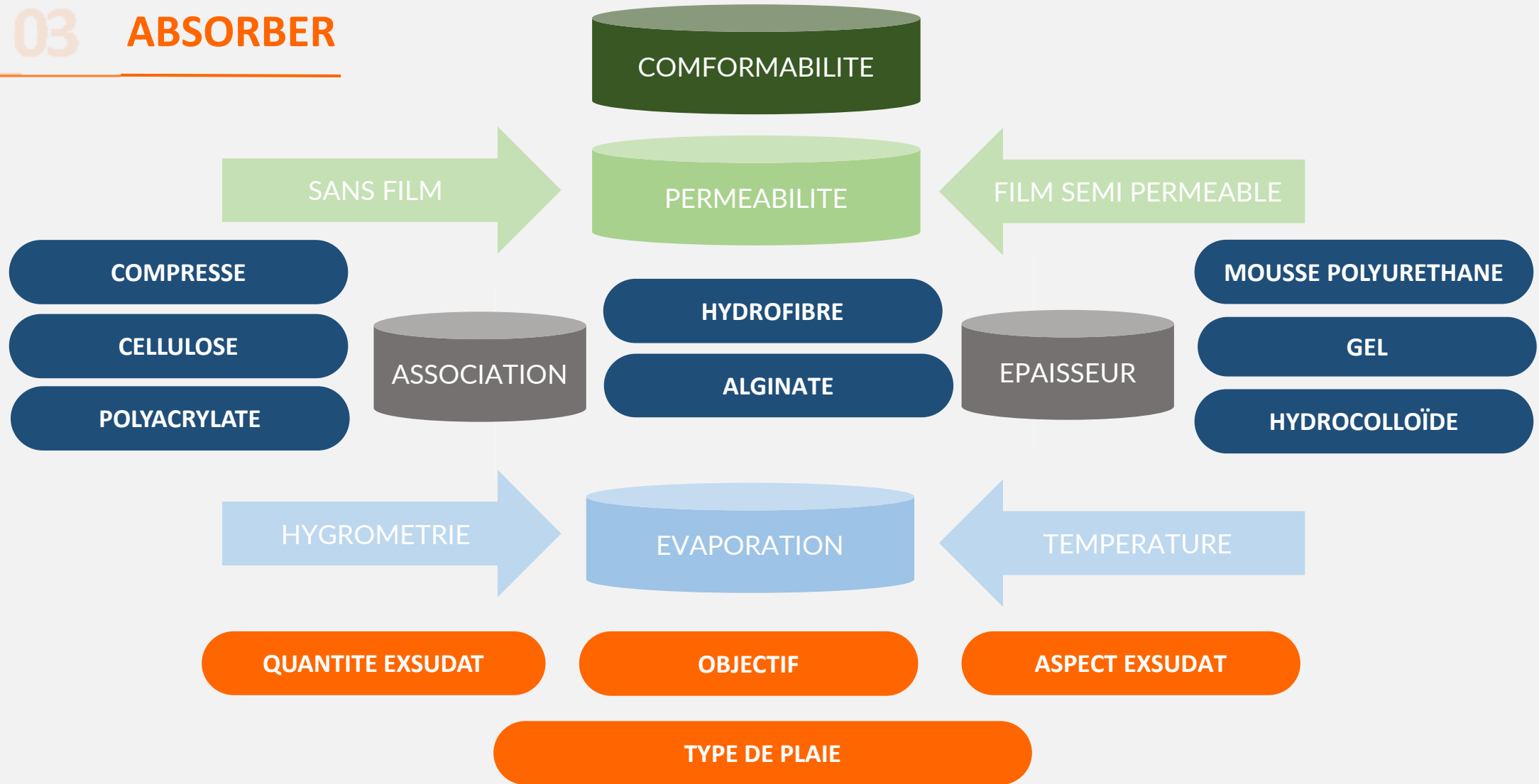
DE QUOI PARLE T'ON?

- **PHYSIOLOGIQUE:** fluides produits par les plaies aiguës ou chroniques une fois la phase hémostatique terminée. Evite le dessèchement de la plaie pour participer à sa cicatrisation
- **SYMPTOME D'UN DYSFONCTIONNEMENT:** si atteinte lymphatique, réponse inflammatoire, infection

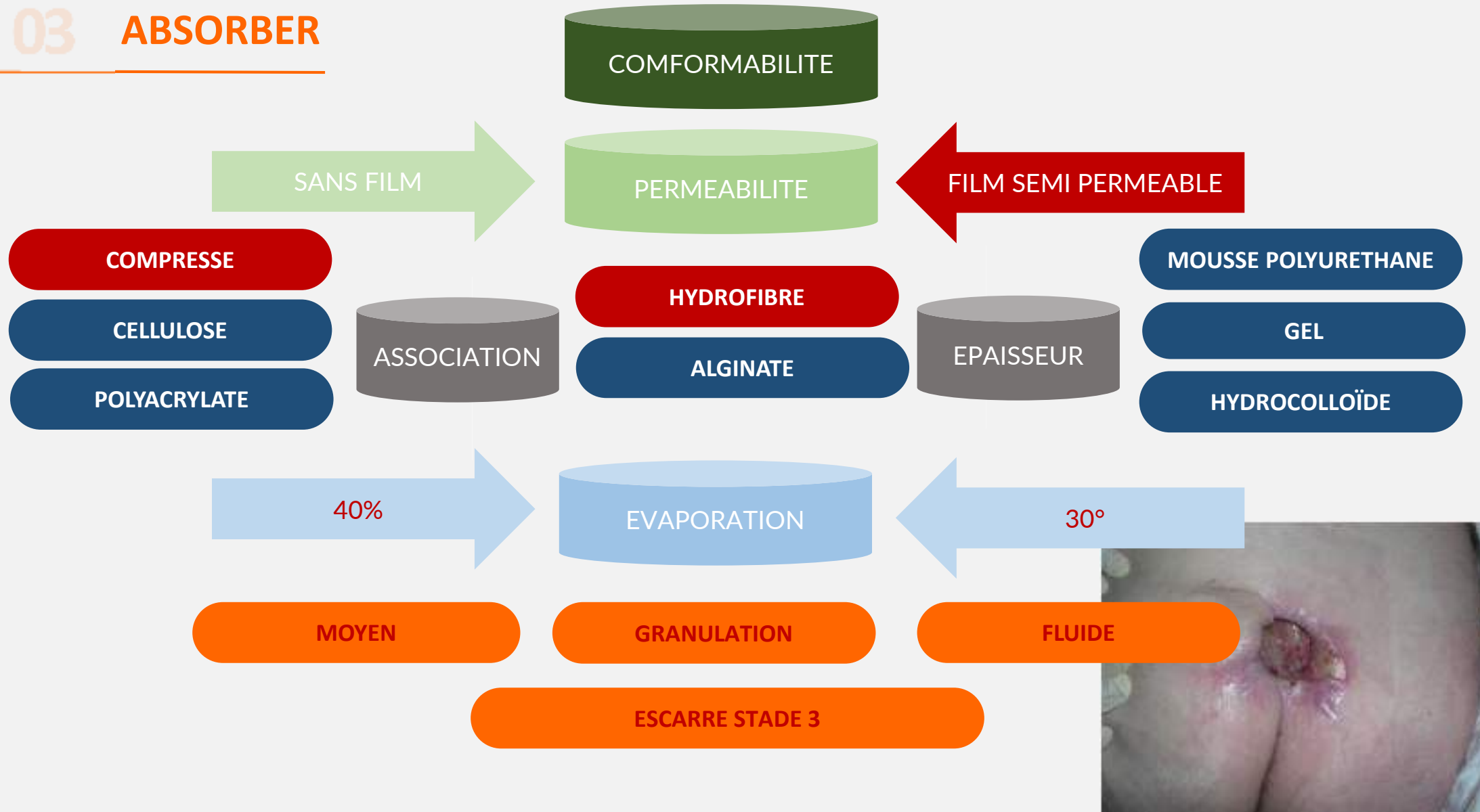
CONSEQUENCE

- **INCONFORT:** fuite d'exsudat
- **DENUTRITION / ANEMIE:** si hématique et/ou très abondant
- **CONTRAINTES:** augmentation des soins

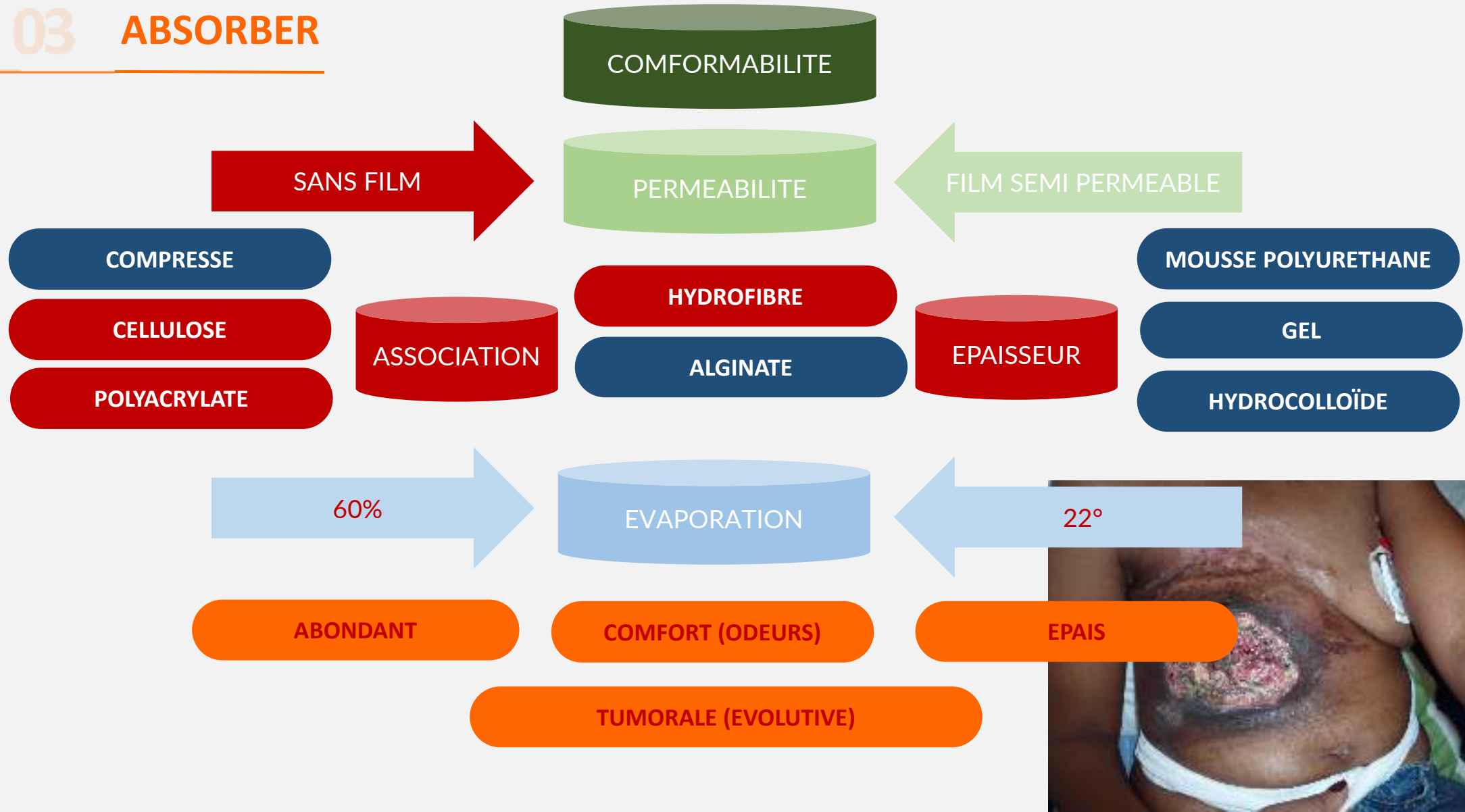
03 ABSORBER



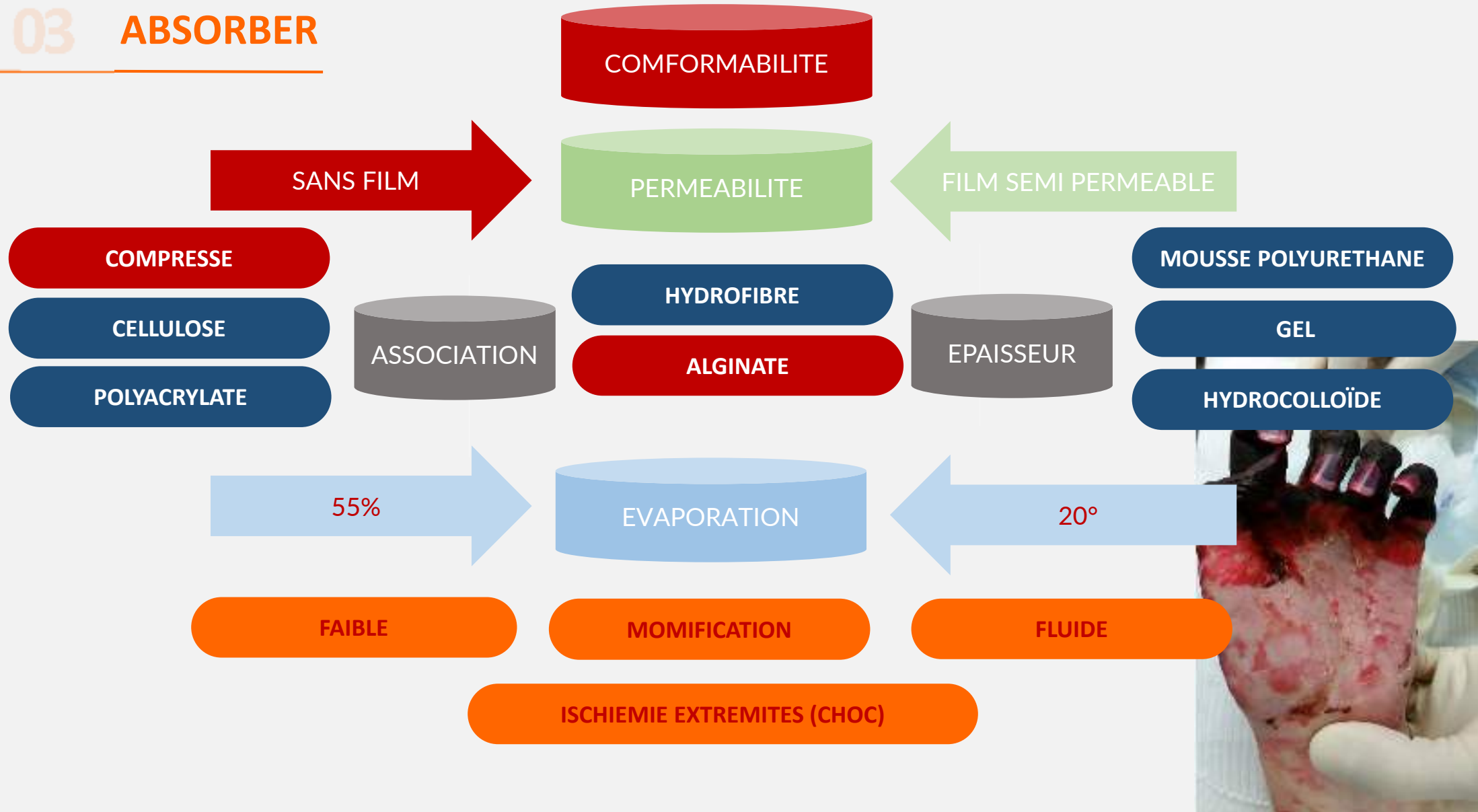
03 ABSORBER



03 ABSORBER



03 ABSORBER



03 LES TPN

TPN légères

Indications: sur greffes, petites déhiscences, en prévention de désunions

Réservoir = hydrocellulaire épais ou de petite taille

ABSORPTION FAIBLE



TPN avec et sans moteur

Choix selon la mobilité du patient, le site de la plaie, la quantité d'exsudat, la peau péri-lésionnelle, les impératifs de l'HAD

ABSORPTION MOYENNE A IMPORTANTE

=> personnalisé



TPN avec instillations

Draine et traite l'infection

Contraintes: risque de fuite, mobilisation difficile => temporaire



04 INDISPENSABLE



**LAVER, +/-DEBRIDER,
DRAINER, ABSORBER**

**LAVER, +/-DEBRIDER,
DRAINER, ABSORBER**

**LAVER, +/-DEBRIDER,
DRAINER, ABSORBER**

**LAVER, +/-DEBRIDER,
DRAINER, ABSORBER**

! Attention aux pansement occlusifs ou semi-occlusifs

04 CONCLUSION

Apprenons à aborder l'odeur différemment pour:

- Plus de tolérance
- Plus de connaissance / sciences
- Moins d'isolement
- Moins de préjugés

Raisonnons autour de la prise en charge de l'exsudat



MERCI
POUR VOTRE
ATTENTION



En septembre à Lausanne!