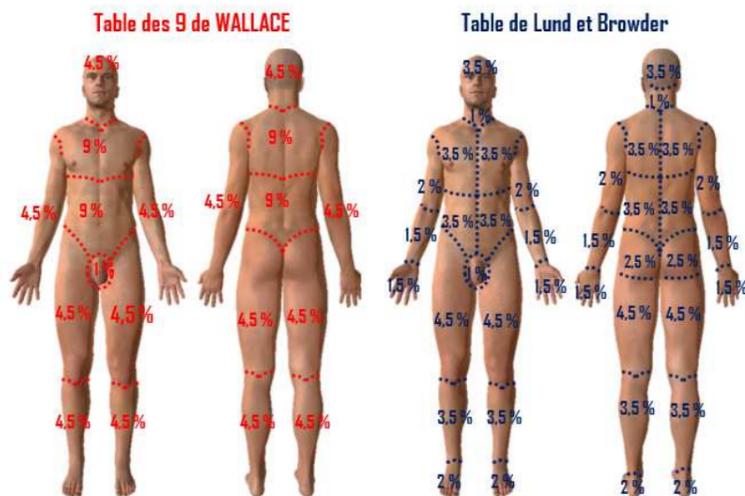


## Evaluation de la surface cutanée brûlée

L'étendue d'une brûlure a une incidence directe sur le risque d'atteinte systémique. Il est donc important d'évaluer la surface cutanée brûlée (S.C.B.). Chez l'adulte, seules les brûlures du second et du troisième degré sont comptabilisées. Historiquement, la règle des 9 de Wallace, permettait une évaluation rapide en fonction des membres touchés. Mais depuis quelques années, la table de Lund et Browder est la nouvelle référence dans l'évaluation de la surface atteinte. La localisation des brûlures est elle aussi un facteur de gravité. La face, le cou, les articulations, les parties génitales sont particulièrement à craindre et demande la prise en charge vers un centre spécialisé. L'évaluation précise est loin d'être évidente, en fonction de l'agent causal de la brûlure. L'aspect noirâtre due à la suie d'une brûlure par flamme peut causer une sous-estimation de la profondeur, tandis qu'une brûlure par eau chaude rougit rapidement la peau est peut-être source d'erreur dans l'évaluation de la surface atteinte par la brûlure.

### Techniques d'évaluation de surface cutanée brûlée



Après une brûlure au mollet avec un pot d'échappement, un patient se présente au service des urgences pour avis médical. La brûlure semble «classique» et forme une phlyctène supérieure déchirée et une phlyctène inférieure, remplie d'exsudat. Après avis médical, l'infirmier procède à la déterction des brûlures, et applique de la Flammazine® et du Tulle-gras®, avant de refermer la plaie par des compresses stériles et une bande crêpe. 48h après, le patient consulte de nouveau les urgences sur recommandations de l'infirmière libérale, car la plaie évolue défavorablement. La Flammazine®, pourtant reconnue comme la référence en matière de prise en charge de ce type de brûlure, nous donnerait-elle une raison de rester vigilant après l'application ? La suite de soins de cette brûlure s'est poursuivie en cicatrisation dirigée. La photo de droite montre l'évolution 1 an jour pour jour après l'accident.



Une patiente se présente aux urgences à la suite d'une brûlure contenant de la cire de bougie. Alors que la bougie brûlait depuis un moment, la patiente a renversé le pot contenant la cire liquide et chaude. S'en est suivi un départ de flamme au niveau des cheveux et des vêtements. Une fois la flamme éteinte, la cire avait durci au niveau de la plaie, rendant le refroidissement par écoulement d'eau inefficace. La patiente s'est alors présentée aux urgences pour prise en charge de la douleur. Après administration d'antalgiques et vérification qu'aucun risque systémique menaçait la vie de la patiente, des photos ont été adressées au centre de traitement des brûlés qui a demandé le transfert de la patiente pour un débridement et une greffe de peau à prévoir. Le délai de guérison d'une plaie de ce genre a été estimée par le médecin spécialiste à 4-5 mois.

On se retrouve le mois prochain pour... les morsures d'animaux

**Le Scope**

N° **18**

SpO2 **98** %

P.N.I. **02**

**2021**

Recherches et rédaction : **Pierrick TRUPIN** **Valentin ROY**

Supervision médicale : **Dr Thomas CHARDON**

Vérifié par

## Les brûlures

Il y'a plus de 500 000 ans, Homo Erectus fait une découverte tout autant essentielle que dangereuse : le feu ! Cette trouvaille génèrait à la fois chaleur et lumière, mais s'accompagnait de dangers qu'il a fallu dompter jusqu'à en avoir la maîtrise. De nos jours, d'autres risques sont apparus mais les brûlures sont encore présentes quotidiennement. L'environnement domestique y est pour beaucoup, et les enfants sont toujours attirés par les manches de casseroles pleines de pâtes. Si le geste de secourisme est maintenant maîtrisé et rapidement mis en œuvre, la prise en charge physiopathologique fonctionnelle qui menace l'hémodynamique est beaucoup moins évidente.

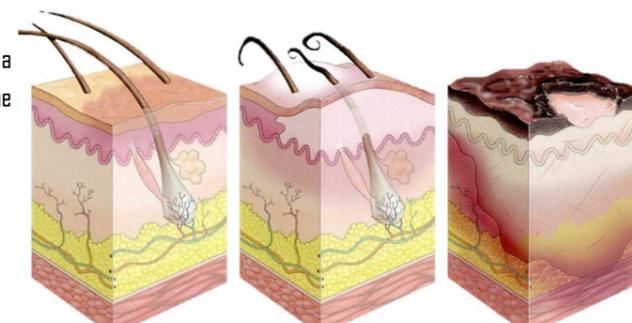
Source image : <http://passiondufeu.centerblog.net>



### Caractéristiques d'une brûlure

Une brûlure est une **lésion de la peau**, de sa structure et des tissus adjacents, qui a subi d'une agression extérieure et dont la ou les causes peuvent être différentes. Une brûlure peut avoir une origine :

- Thermique : à la suite d'une exposition à une source de chaleur ou de froid
- Electrique : à la suite d'une électrisation ou d'un foudroiement
- Chimique : à la suite de l'exposition à un acide ou une base forte
- Mécanique : à la suite de frottements répétés
- Radiante ou irradiante : à la suite d'une exposition à un rayonnement



De cette attaque, il en résulte une lésion cutanée plus ou moins étendue et plus ou moins profonde. Elle s'accompagne quasi systématiquement de douleurs, parfois intenses. La peau ne jouant plus le rôle de barrière, le risque infectieux est important, et demande une hygiène rigoureuse. Dans les cas les plus graves, la «fuite» de plasma à l'extérieur des vaisseaux sanguins peut entraîner des œdèmes et expose à un risque de détresse circulatoire.

- + La brûlure du **premier degré** est une atteinte superficielle. Seul l'épiderme est lésé et sa guérison se fera naturellement en quelques jours. Chez l'enfant ou le nourrisson, une brûlure étendue accompagnée de fièvre est un signe de gravité, et impose un avis médical.
- + La brûlure du **second degré** est plus profonde que la première. Elle se caractérise par une douleur intense et des phlyctènes, dont l'aspect peut varier.
- + La brûlure du **troisième degré** est le stade ultime de carbonisation des tissus. La peau est brunâtre, d'aspect cartonnée et indolore. Seule la greffe pourra permettre à la peau de se régénérer convenablement.

Le Scope : le bulletin de l'urgence - <https://www.le-scope.com>

Suivez-nous sur les réseaux sociaux : Le Scope - le scope - Contact : [bulletin.le.scope@gmail.com](mailto:bulletin.le.scope@gmail.com)

