Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLÉBOLOGIE Phlébologie ANNALES VASCULAIRES

Phlébologie 2009, 62, 3. p. 92 - 94

Pratique Professionnelle
2. Fiche pratique SFP

La compression élasto-adhésive

Ouvry P.

Définition

Compression fixe réalisée avec une bande adhésive à allongement court.

Propriétés

- Comme tout bandage à allongement court, elle donne une pression de repos faible, ce qui permet avec une très bonne tolérance la nuit.
- Par contre la pression de travail est élevée, ce qui la rend très efficace pour réduire un œdème ou améliorer les troubles trophique veineux lorsqu'elle est associée à la déambulation.
- Il n'existe aucun phénomène de macération au niveau cutané, ce qui permet de le laisser en place plusieurs semaines quand cela est nécessaire.

Indications

- Toutes les pathologies veineuses aigues:
- thrombose veineuse profonde ou superficielle.
- poussée inflammatoire d'hypodermite scléreuse.
- ulcère de jambe.
- Traitement ambulatoire du lymphoedème en phase de réduction.
- Pathologie traumatique du mollet (claquage).
- Pathologie rhumatismale (rupture de kyste poplité).
- Dans de rares cas, cette compression peut être utilisée au long cours :
  - dans le lymphoedème.
  - ou dans l'insuffisance veineuse chronique sévère, lorsque le patient n'est pas appareillable avec une compression amovible.

Contre indications

- Essentiellement les antécédents d'allergie aux bandages adhésifs.
- En dehors de l'ischémie critique, l'artériopathie oblitérante n'est pas une contre-indication: le bandage étant alors posé moins serré.

Technique de pose

- On commence par poser un jersey tubulaire de 5 ou 10 cm de large qui protègera la peau. Ce jersey est fixé sous le genou avec un premier tour de bande adhésive qui débordera de 1 ou 2 cm au dessus du jersey **(fig. 1)**.
- On poursuit par un « étrier » qui permet au bandage de moins se déformer et évite ainsi les phénomènes de striction **(fig. 2)**. Surtout utile pour les bandages laissés en place plusieurs semaines.
- On poursuit par un double 8 à la cheville en débutant par un tour au ras des orteils, le pied à angle droit **(fig. 3)**.
- On monte ensuite sur la jambe. Le bandage doit être posé à plat pour éviter les sur pressions, ce qui oblige souvent à couper la bande à chaque tour surtout si la jambe est très conique **(fig. 4)**.
- Toujours palper le mollet à la fin du montage pour vérifier que la pression est régulière et de la force souhaitée **(fig. 5)**.

Cas particuliers

1/ Ce bandage peut être posé jusqu'en racine de cuisse.
- TVP proximales avec œdème de cuisse.
- Œdème par compression pelvienne.
- Lymphoedème.

Il faut protéger le creux poplité et permettre une flexion suffisante du genou.

2/ Il peut également être utilisé au membre supérieur.
- Traitement ambulatoire du lymphoedème.
- Thromboses veineuses profondes ou superficielles.

Il faudra protéger le coude et on utilisera un bandage en demi-largeur pour la confection de la mitaine.

Avantages de la compression élasto-adhésive

- Très antalgique.
- Anti-inflammatoire.
- Réduit les œdèmes.
- Améliore les troubles trophiques.
- Appareille tout type de jambe: obèses, hypodermite rétractile.
- Matériel simple
- Peu de stock.

Inconvénients de la compression élasto-adhésive

Nécessite un apprentissage modérément chronophage (5 minutes).

Cotation de la compression élasto-adhésive :
- EQBP001 = 12.2
- Associée à un écho-Doppler veineux : EJQM003 + EQBP001/2 = 81.69

Pour en savoir plus

H. Partsch, M. Flour, P. Coleridge Smith et al. Indications for compression therapy in venous and lymphatic disease. Consensus based on experimental data and scientific evidence. Int Angiol 2008; 27:193-219.

Dr Ouvry Pierre
34, rue jean Ribault 76200 Dieppe - ouvryp@wanadoo.fr

Accepté le 15 juillet 2009

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

La compression élasto-adhésive : mode opératoire



Fig. 1 - On commence par poser un jersey tubulaire de 5 ou 10 cm de large qui protègera la peau. Ce jersey est fixé sous le genou avec un premier tour de bande adhésive qui débordera de 10u 2 cm au dessus du jersey.



Fig. 2 - On poursuit par un « étrier » qui permet au bandage de moins se déformer et évite ainsi les phénomènes de striction.



Fig. 3 - On pousuit par un double 8 à la cheville en débutant par un tour au ras des orteils, le pied à angle droit.



Fig. 4 - On monte ensuite sur la jambe. Le bandage doit être posé à plat pour éviter les sur pressions, ce qui oblige souvent à couper la bande à chaque tour surtout si la jambe est très conique.



Fig. 5 - Toujours palper le mollet à la fin du montage pour vérifier que la pression est régulière et de la force souhaitée.