

# Sutures Images seules

Résumé comprenant les points principaux.

La présentation plus détaillée « Prise en charge des plaies en urgences » sera disponible sur le site de Santé Ardenne.

Dr Pierre GILLES, Eloïse LOUIS, Séverine SCHARL et Jean-Jacques Slegten

## AVANT DE SUTURER

- ▶ Faire une inspection et palpation avant de faire l'anesthésie locale, à la recherche de troubles sensitifs éventuels ( section d'un nerf sensitif??)
- ▶ Faire l'anesthésie locale ( voir plus haut)
- ▶ Ensuite, nettoyage approfondi ( sérum physiologique): veiller à extraire tous corps étrangers, gravier, terre,...
- ▶ Vérifier qu'il n'y a pas de lésions d'organes en profondeur ( nerfs, articulations, tendons,...)

## AVANT DE SUTURER

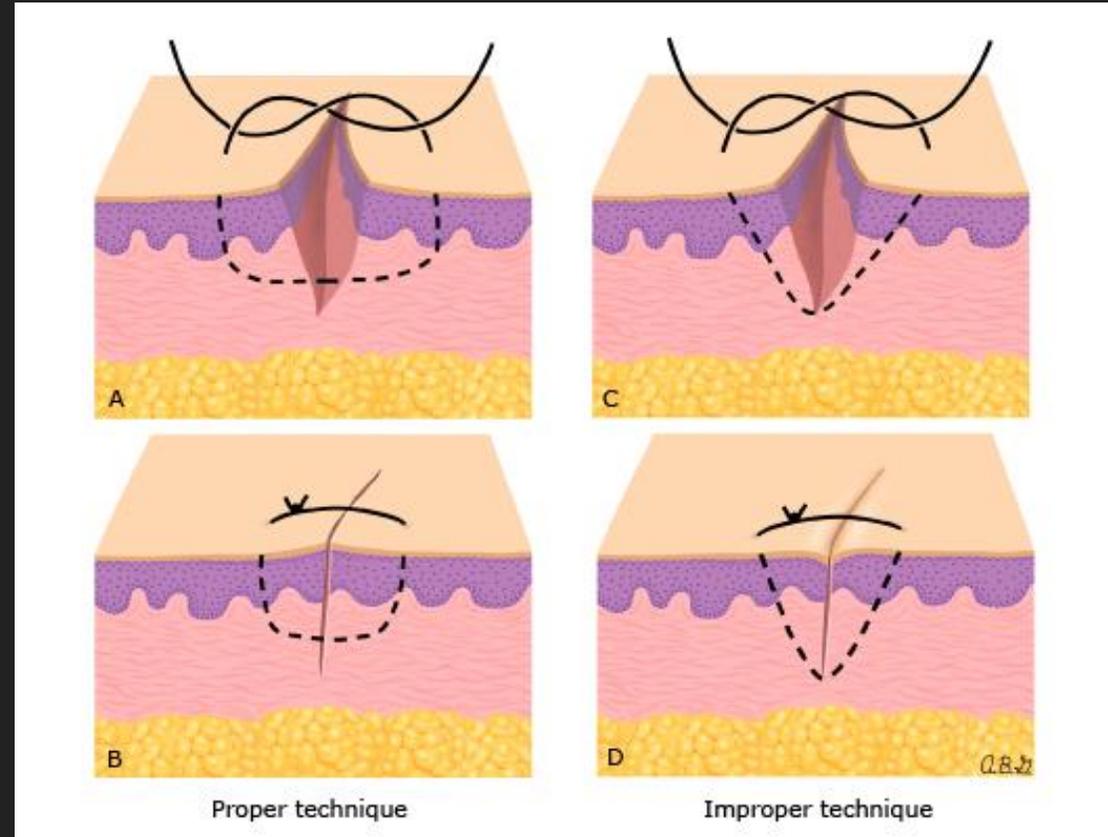
- ▶ Parage éventuel si les bords de la plaie sont déchiquetés et non viables.
- ▶ Vérifier la symétrie des bords de la plaie: en cas de plaie non droite, le « milieu de la plaie » n'est pas toujours celui qui est apparent!

## Comment passer les points dans la peau

- ▶ Saisir l'aiguille avec le porte-aiguille en laissant  $\frac{2}{3}$  de l'aiguille vers la pointe de l'aiguille et  $\frac{1}{3}$  vers le fil.
- ▶ Lors du passage de l'aiguille courbe, faire un mouvement de rotation du poignet qui pousse l'aiguille en suivant la courbure de l'aiguille ( il ne faut pas tordre l'aiguille pour la faire tourner!)
- ▶ Veiller à la symétrie d'entrée de sortie de l'aiguille ( même distance du bord de la plaie à l'entrée et à la sortie).

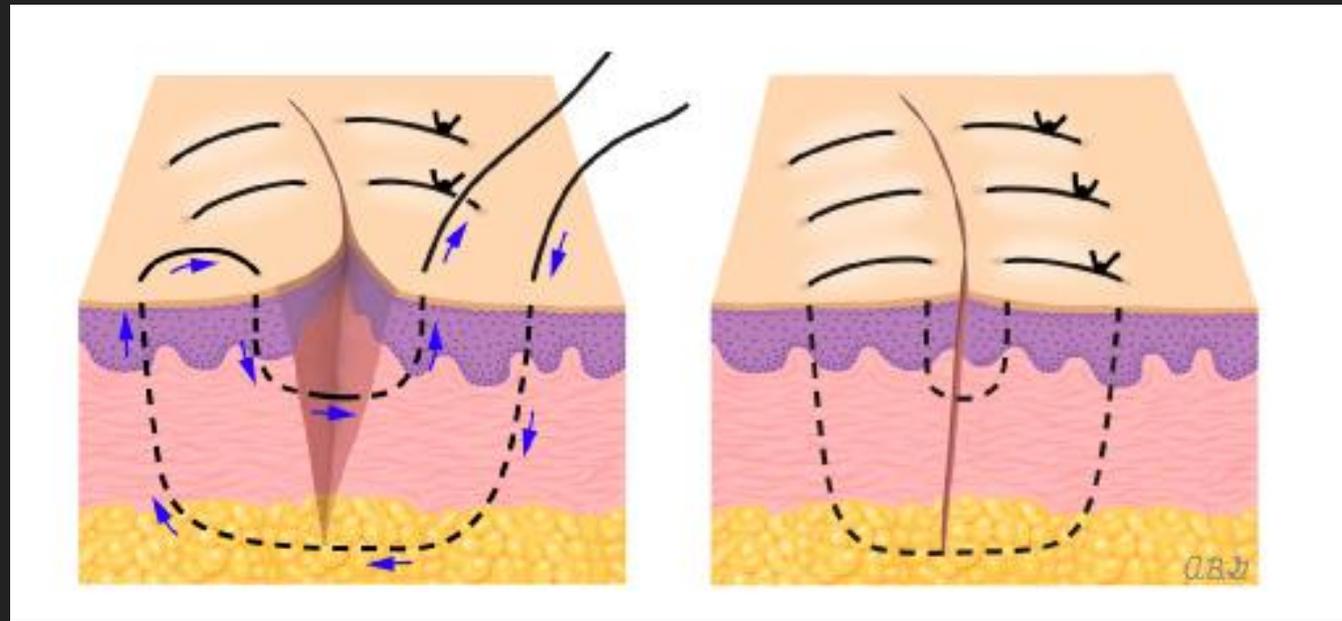
# Points de suture pour les plaies

- ▶ Points simples



# Points de suture pour les plaies

- ▶ Points de Donati pour les zones de traction

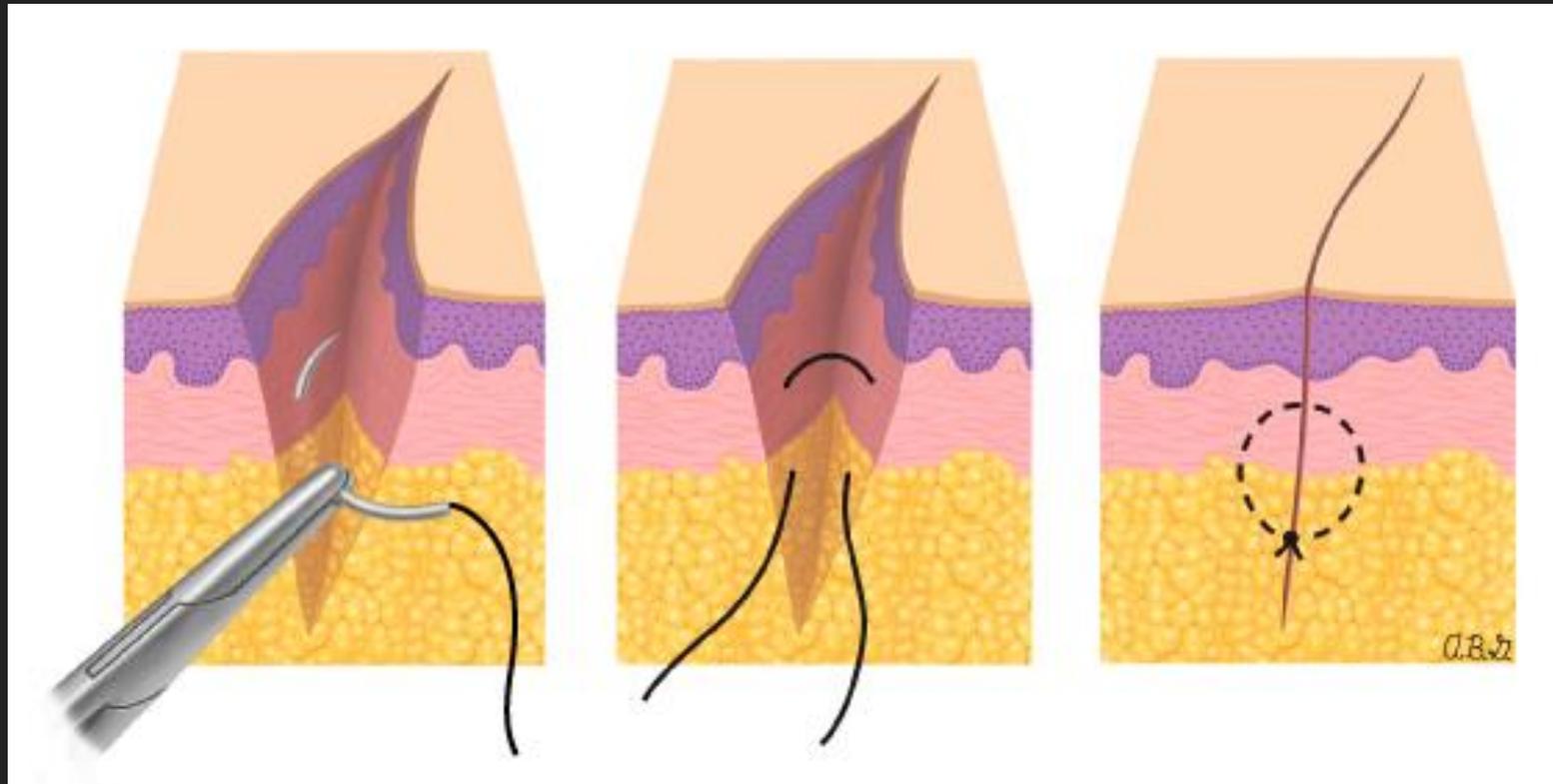


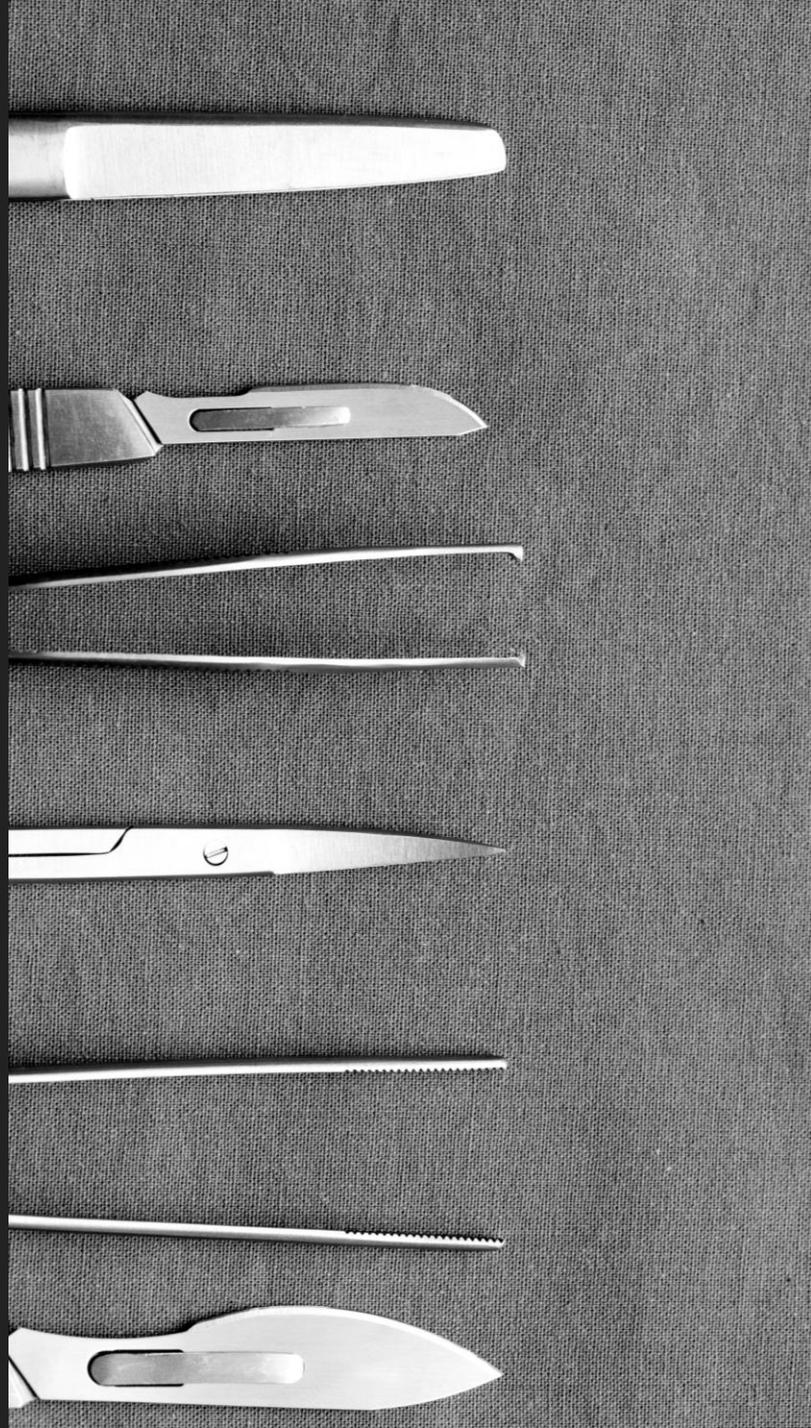
# Point sous-cutané inversé

- ▶ Toujours du fil résorbable
- ▶ Si plaie profonde
- ▶ Si zone de tension
- ▶ Ne pas trop serrer car passage par le tissu adipeux
- ▶ Parfois apparition d'un bourrelet qui va disparaître avec la résorption du fil

# Point sous-cutané inversé

En cas de plaie profonde: utiliser du fil résorbable





ATELIER PETITE CHIRURGIE

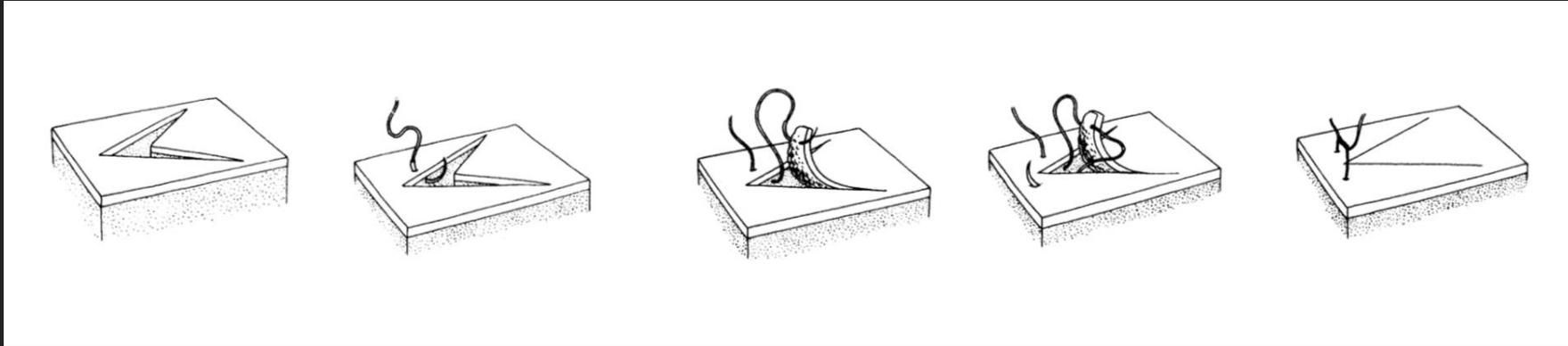
---

Point  
d'angle

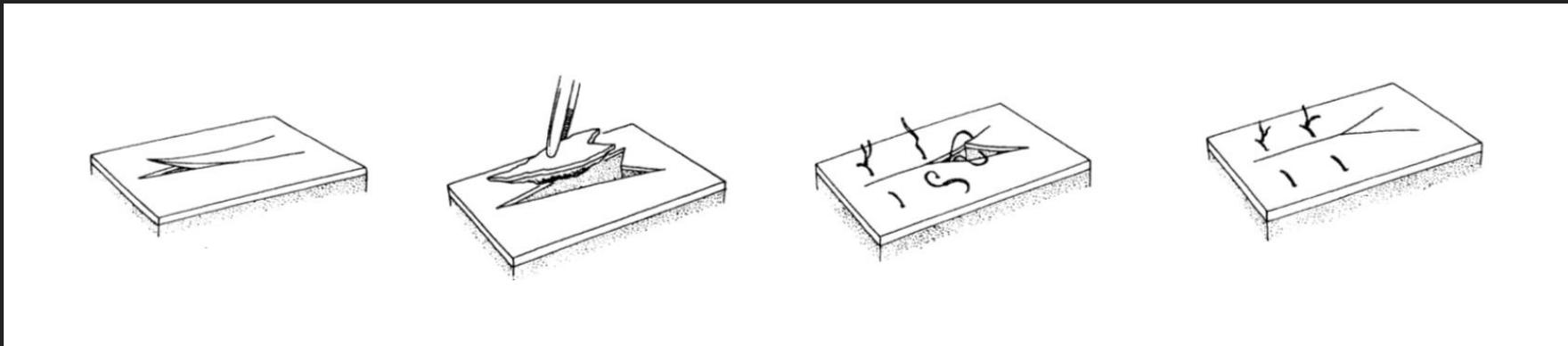
# Technique

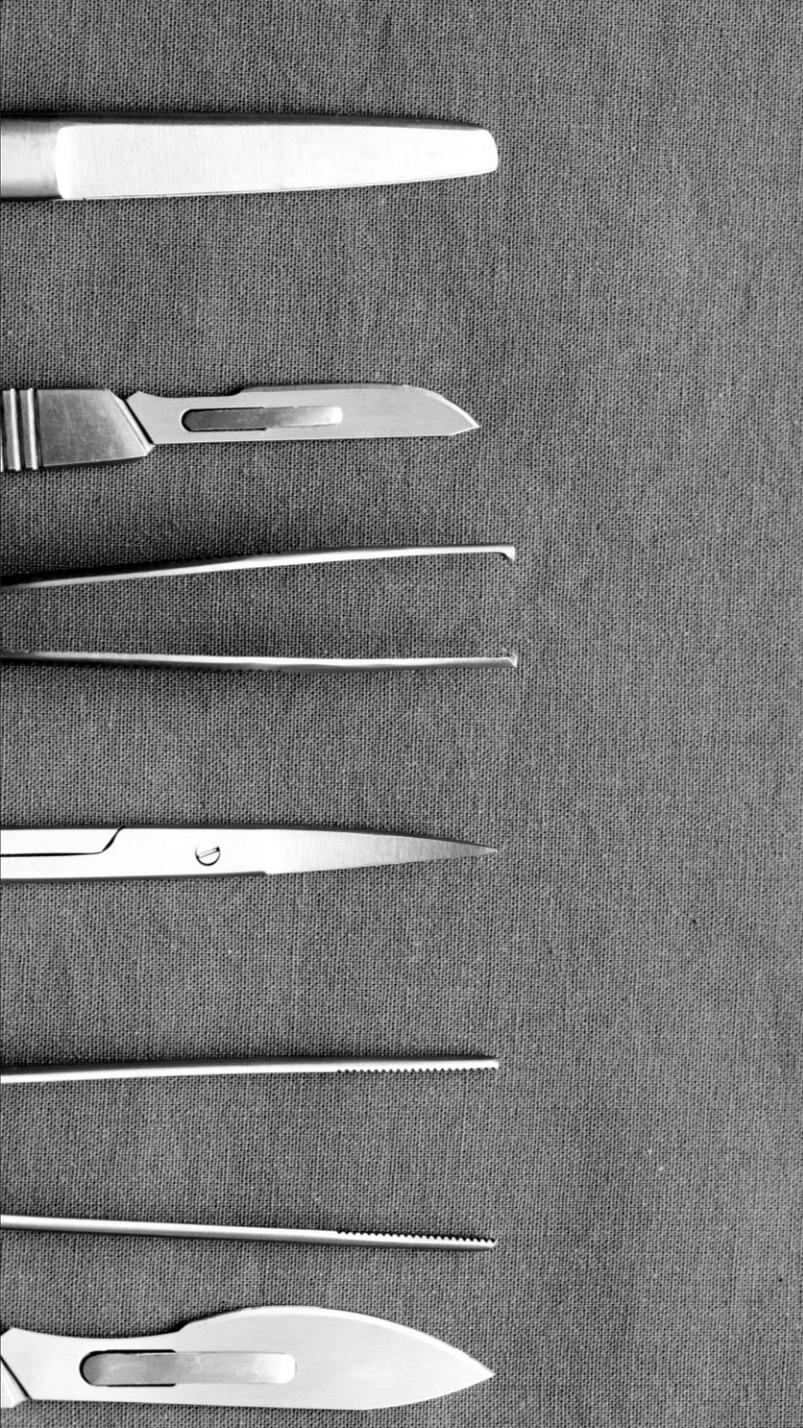
- ▶ Indication dans les plaies traumatiques triangulaires (flap) pour éviter une nécrose.
- ▶ Deux approches différentes si l'angle  $>$  ou  $<$  à  $65^\circ$

# Angle $> 65^\circ$



# ANGLE $< 65^\circ$





ATELIER PETITE CHIRURGIE

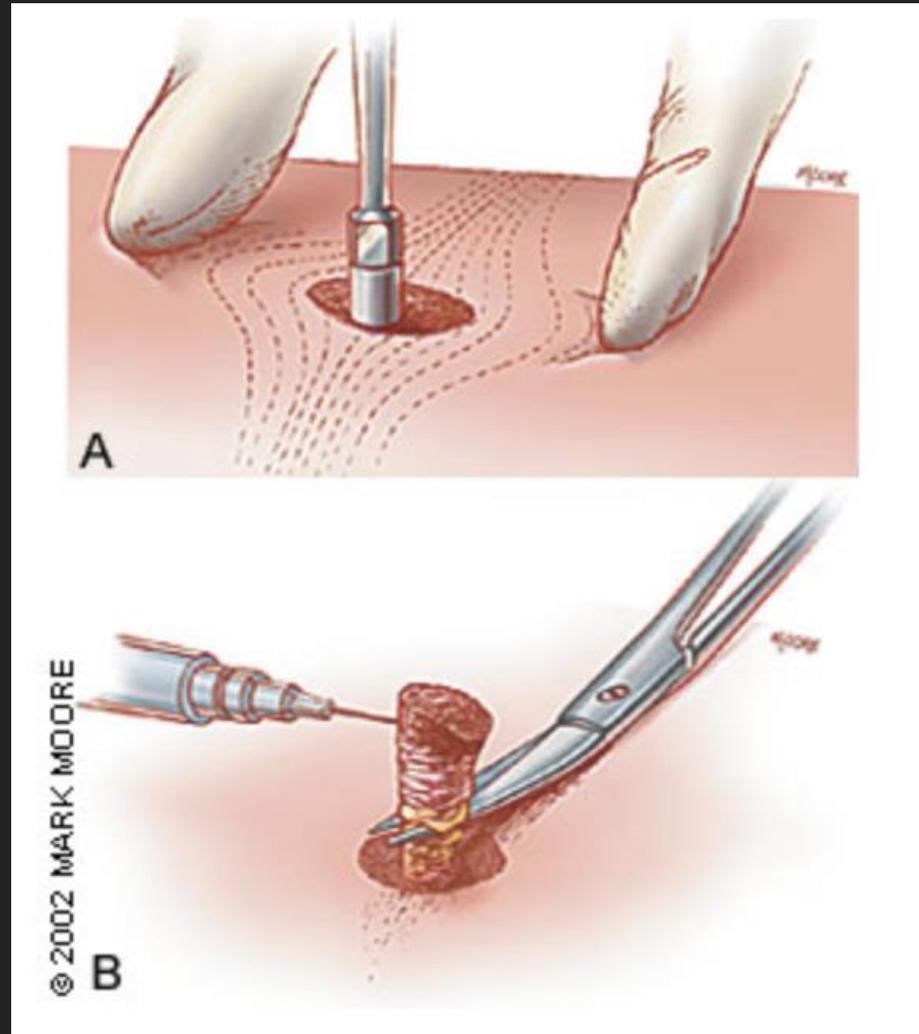
---

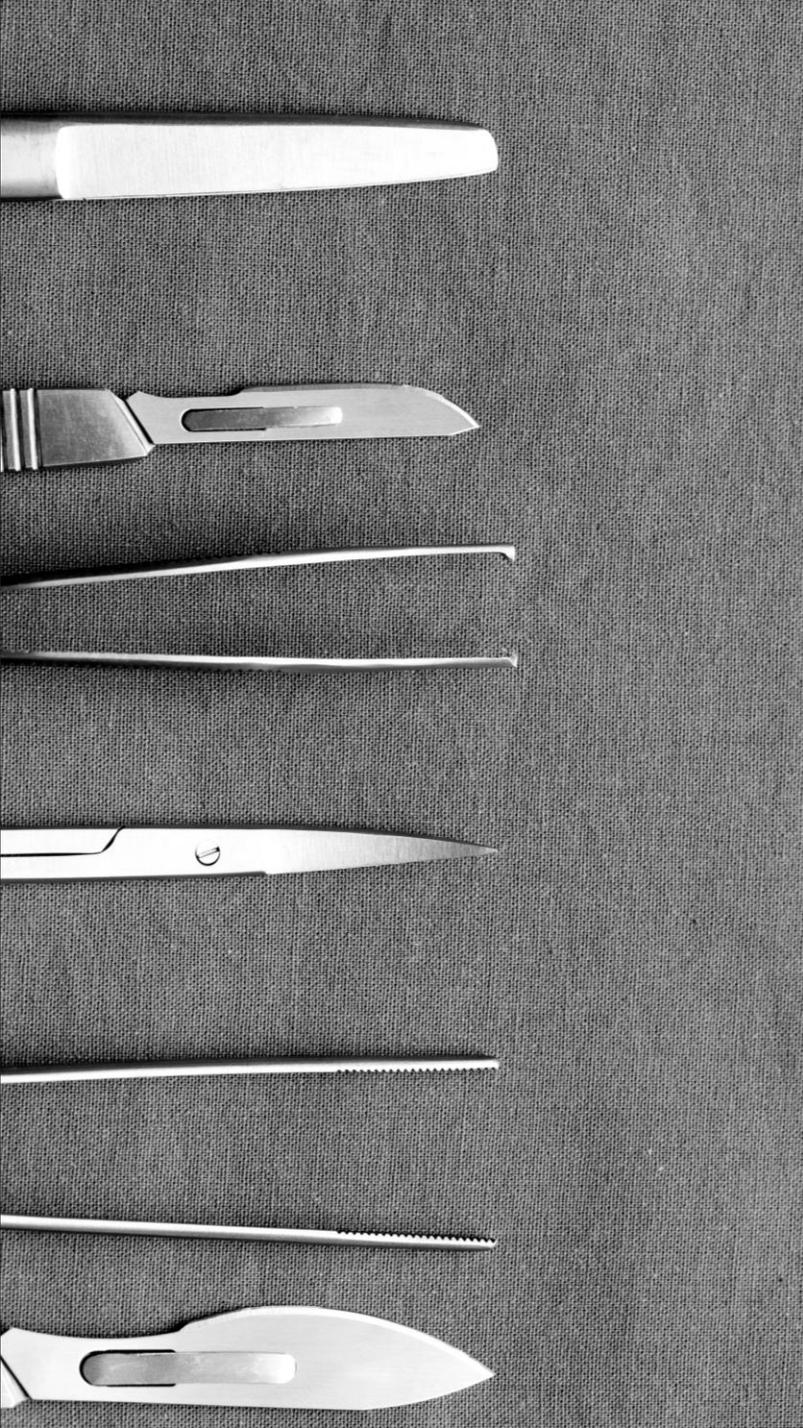
# PUNCH BIOPSIE

# PUNCH BIOPSIE

- ▶ Utile pour l'exérèse d'une lésion ou pour établir un diagnostic
- ▶ Si biopsie, essentiel d'avoir une zone saine et une zone pathologique

# PUNCH BIOPSY



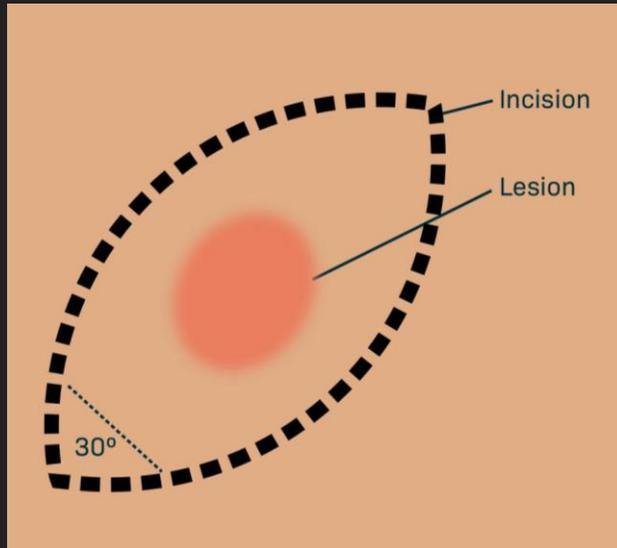


# ATELIER PETITE CHIRURGIE

---

Exérèse lésion cutanée

# Incision en ellipse



# Surjet intradermique

- ▶ Surtout pour le visage et le cou
- ▶ Importance de la régularité entre les passages du fil
- ▶ Garder une profondeur constante
- ▶ Terminer par:
  - ▶ un noeud effectué sur le fil lui-même
  - ▶ par un point noué
  - ▶ fils repliés sur la peau avec stéri-strips

# Surjet intradermique

