

LESIONS CUTANÉES

CONDUITE A TENIR IMMEDIATE

**L'évacuation précoce, quel que soit le produit,
est essentielle.**

Elle doit être précoce, abondante, prolongée (>15')

En effet, pour faire passer une solution de soude 1N de pH 14 à pH 7, il faut 1000l d'eau!!

L'évacuation agit par dilution mais aussi par élimination mécanique d'entraînement, ce qui accélère la disparition du produit.

CONDUITE A TENIR IMMEDIATE

Travaux expérimentaux de YANO

Avec acides et bases fortes - mesure du pH sous cutané, sans lavage, et après évacuation selon différents temps de contact.

Bases: Lavage précoce à 1' → pas de modification du pH ss cut
Lavage retardé à 10' et 30' → pH ss cut élevé comparable au témoin

Acides: Lavage précoce à 1' → pH reste neutre
Lavage à 3' → diminution du pH, se corrigeant progressivement
Lavage à 10' → pH ss cut bas comparable au témoin.

Neutralisation

Sauf cas très particulier, elle n'est pas indiquée et même dangereuse:

Réactions toxiques avec les neutralisants

Réactions exothermiques

CONDUITE A TENIR IMMEDIATE

Acide Fluorhydrique

Effet progressif par combinaison avec le Calcium

→ apport de calcium exogène soluble, pour piéger les fluorures libres.

Nécessité de concentrations élevées et durables pour permettre un passage prolongé et en profondeur.

→ Localement: bains, irrigations prolongés par solutions de chlorure ou de gluconate de Ca.

Gel de Ca (préparation magistrale ou préparation pharmaceutique: libération lente du Ca sous pansement occlusif.

→ Injections sous cutanée de Ca à éviter: efficacité discutable, douloureux ++

→ Injections intra-artérielles en cas de lésions étendues des mains ou des membres supérieurs avec vasospasme artériel.

CONDUITE A TENIR IMMEDIATE

Cas particuliers

Phénol

Lavage avec une solution de Poly Ethylène Glycol 400

Ypérite

Adsorption précoce par poudres neutres

Efficacité relative, fonction de la précocité et selon la consistance du produit.

Si incrustation ou rétention de produit

Extraction des débris avec lavage , ou, selon les cas, excision.

(ex, goudrons)

TRAITEMENT LOCAL PRECOCE

En dehors de HF, pas de traitement spécifique local

= **traitement conventionnel de brûlures ou plaies nécrosées**: le produit a été évacué, ou consommé dans la lésion, qui est donc constituée, et évolue pour son propre compte.

Le traitement local devra, dans un premier temps,
être **aussi simple que possible**

On préférera la Vaseline simple aux produits composés (avec lesquels on ne connaît pas toujours les éventuelles interactions, notamment avec les dérivés argentiques).

Les décisions chirurgicales précoces seront liées à la localisation, l'étendue et les associations lésionnelles

Ultérieurement, **passées les 24 premières heures**, la prise en charge des lésions se fera si possible en milieu spécialisé, et **de façon non spécifique**.