

## 7.20 CADEXOMER D'IODE (IODOSORB)

### BUTS :

- Absorber l'écoulement
- Réduire la charge microbienne
- Éliminer la fibrine

### CONTRE-INDICATIONS:

- Allergie à l'iode
- Thyroïdite de Hashimoto
- Goitre multinodulaire

### MATÉRIEL :

- Matériel selon la technique stérile pour changement de pansement
- Pâte de cadexomer d'iode (Iodosorb)
- Protecteur cutané (Skin prep)
- Allevyn adhésif de dimension appropriée à la plaie

### PROCÉDURE :

1. Nettoyer la plaie selon la technique stérile (technique 7.6).
2. Avec un ciseau stérile, couper la pâte de cadexomer d'iode selon la dimension de la plaie; il ne faut pas combler toute la cavité avec la pâte car celle-ci gonflera considérablement en absorbant l'écoulement.  
**N.B. Conserver le reste de la pâte dans un contenant d'urine stérile.**
3. Retirer la gaze protectrice d'un côté de la pâte.
4. Appliquer la pâte sur le fond de la plaie en la plaçant avec une tige montée au besoin, puis retirer la deuxième gaze protectrice.  
**N.B. Ne pas mettre de compresse ou de mèche par dessus la pâte.**
5. Appliquer le protecteur cutané au pourtour de la plaie.
6. Recouvrir d'un Allevyn adhésif.
7. Changer le pansement selon la fréquence indiquée au plan de traitement; si l'écoulement est abondant, le pansement doit être changé DIE.  
**N.B. La pâte épaissit et prend une coloration jaune-verdâtre ressemblant à du pus au fur et à mesure de l'absorption.**

### NOTES AU DOSSIER :

- Inscrire les observations sur le formulaire "Soins de plaie" #605-035.
- Inscrire la date sur le pansement et la date de changement prévue au plan de traitement.

ICM - DSI  
Janvier 2004

**Par les membres de l'équipe de soins de plaies**