

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 trophiques 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 aiguës:
- 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 protégera 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 surpressions, 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.



La compression élasto-adhésive : mode opératoire



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



Fig. 3 - On poursuit 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. 2 - On poursuit par un « étrier » qui permet au bandage de moins se déformer et évite ainsi les phénomènes de striction.



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

