

BANDAGES

1^{ère} Année Soins Infirmiers

M. FOZING CHRIST
Master Bloc-Opérateur

PLAN DU COURS

I. GENERALITES

1. DEFINITION
2. FORMES DE BANDAGES
3. BUTS DE L'APPLICATION
4. APPLICATION DE LA DEMARCHE : CONTENU DE LA COLLECTE DES DONNEES
5. PRINCIPES D'APPLICATION

II. PRATIQUE DES BANDAGES ROULES

1. TECHNIQUE GENERALE DE MISE EN PLACE ET DE RETRAIT D'UNE BANDE
2. TYPES DE BANDAGES ROULES
3. TECHNIQUES DE BANDAGES

A. Bandages de segments de membre : avant-bras, jambe,...

B. Bandages des articulations

1°) Le coude et le genou

2°) Le talon

3°) Le spica du dos du pied

4°) Les bandages de la main

➤ Le roulé d'un doigt

a) Spirale

▪ 1 doigt

▪ plusieurs doigts ou tous les doigts (gantelet)

b) Spica

➤ Le roulé du dos de la main

C. Bandage du moignon

I. GENERALITES

1. DEFINITION

On appelle « bandage » l'application externe d'un tissu de forme et de dimension variables, disposé en fonction de la région et des buts de son application.

2. FORMES DE BANDAGES

- Bandages pleins : écharpes, ceinture abdominale, suspensoir, ...
- Bandages tubulaires : filet (bandafix), bas élastique (bas antithrombose), bandage pour les doigts, ...
- Bandages roulés :
 - crêpe (Velpeau) : bien toléré par la peau, s'adapte bien à l'élasticité cutanée et aux reliefs musculaires
 - mousse (« élastique », usage unique, moins épais que la bande Velpeau)
 - bandes élastiques (Dauerbinde), ou adhésives
 - plâtre

3. BUTS DE L'APPLICATION

- a) **Protection :**
 - d'une région du corps contre les chocs (ex : pansement de perfusion, plaie suturée)
 - contre la contamination (ex : au-dessus d'un pansement d'un doigt de pied chez un diabétique)
- b) **Immobilisation :**
 - pour immobiliser une partie blessée et limiter les mouvements (ex : fracture, entorse, luxation)
 - tendinite, traumatisme, ...
- c) **Compression :**
 - pour réaliser une hémostase (hémorragie)
 - pour arrêter la sécrétion lactée (sevrage)
 - pour limiter les oedèmes (en cas d'entorse par exemple)
- d) **Contention et soutien**
 - pour maintenir un pansement (ex : ulcère) en cas d'allergie au sparadrap
 - support et aide au retour de la circulation veineuse (phlébite)
 - pour limiter la dilatation des vaisseaux (varices)
 - pour soutenir un muscle ou une plaie en cas d'intervention chirurgicale ou de traumatisme.

4. APPLICATION DE LA DEMARCHE : CONTENU DE LA COLLECTE DES DONNEES.

- a) Identification du patient (nom, n° de chambre-lit, R-H, diagnostic et traitement ;
- b) Endroit d'application du bandage ;
- c) Buts du bandage ; relation avec le diagnostic ;
- d) Fréquence d'application (ex : si 1x /jour, se fait dans le cadre des soins du matin, avec la toilette) ;
- e) Voir si le bandage peut-être enlevé avant la toilette et observer l'état de la peau ;
- f) Se renseigner si application de pommade = compresse ;
- g) Se renseigner si surveillance spécifique ;
- h) Mobilisation :
 - du membre : position à respecter ?
 - aide ou sans aide ?
- i) Possibilités de collaboration du patient.

5. PRINCIPES D'APPLICATION

- a) Choisir une bande de longueur et de largeur appropriées, et utiliser le matériel de bandage le mieux adapté au but de celui-ci ;
- b) Appliquer un bandage sur une surface cutanée propre et sèche (sauf pansement humide) ;
- c) Installer le patient en position confortable :
 - bien dégager la région où on applique le bandage ;
 - positionner l'articulation en position fonctionnelle, c'est-à-dire demi fléchie ;
- d) Se mettre de façon à regarder le malade, pour observer ses réactions et susciter sa participation suivant son état. Si nécessaire, informer le malade des buts du bandage et de la collaboration attendue.
- e) Agir avec douceur et précaution (coussin, confort) ;
- f) Toujours appliquer une bande roulée **de la partie distale vers la partie proximale du membre** (par rapport au corps) ;
- g) Appliquer la bande à pressions égales et pas trop fortes (demander l'avis du patient) pour ne pas former un garrot à un endroit ou l'autre. Ne pas non plus appliquer la bande de façon trop lâche car il se défait et est source d'inconfort, de contamination, ...
- h) Si pansement, le bandage doit recouvrir complètement toute la surface du pansement.
- i) Surveillance au cours de la journée :
 - maintien du bandage
 - état du bandage (propreté, ...)
 - au point de vue circulatoire : quel que soit le but poursuivi, il faut rester attentif au fait qu'un bandage ne doit, **en aucun cas**, faire effet de **garrot**. Il est donc nécessaire de laisser les extrémités des membres libres, afin de vérifier périodiquement si les doigts et les orteils pansés ne sont pas froids, cyanosés, et/ou engourdis, gonflés, auquel cas il faudrait immédiatement desserrer le bandage

II. PRATIQUE DES BANDAGES ROULES

1. TECHNIQUE GENERALE DE MISE EN PLACE ET DE RETRAIT D'UNE BANDE

La bande roulée se compose :

- d'un globe
- d'un chef initial et d'un chef terminal

Bien choisir la bande :

- trop large, les tours de bandes baillent, le bandage ne restera pas en place ;
- trop étroite, la bande forme facilement une corde avec risque d'effet garrot.

- **Pose de la bande :**

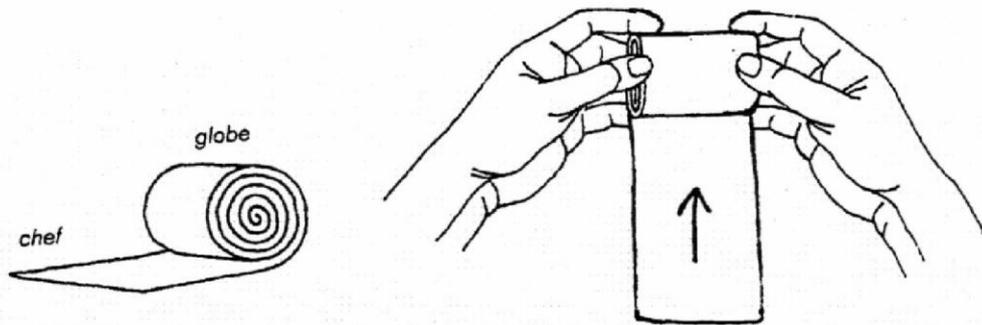
- Tenir le globe dans la main droite, et les circulaires se font de gauche à droite, pour les droitiers et inversement pour les gauchers ;
- Tenir la bande de façon à ce que le globe soit à l'extérieur ;
- Tout bandage, à l'aide de bandes roulées, se commence et se termine par deux circulaires, pour éviter le glissement :
 - La première légèrement en biais
 - Ensuite replier la pointe formée et la maintenir par une seconde circulaire.
- Si la bande est trop courte : la prolonger par une autre bande de même largeur (fixer la seconde sur la première si nécessaire avec du sparadrap et en dehors de l'articulation).
- Fixer la bande à l'aide de sparadrap, d'épingles de sûreté, de fixe-bandage (agrafes)

- **Retrait de la bande :**

- Dérouler la bande en la serrant en boule et en la passant d'une main à l'autre (former une pelote pour éviter de laisser traîner la bande), en sens inverse de la pose.
- ! ne jamais arracher un bandage qui colle => humidifier avec du sérum physiologique
- Si insuffisant, couper avec des ciseaux (! sécurité du patient).

- **Enroulement de la bande :**

- globe à l'intérieur de la bande.
- bien serrer et l'enrouler de manière uniforme.



2. SORTES DE BANDAGES ROULES.

- **Circulaires :**
 - bandage appliqué autour d'une section du corps ou d'un segment de membre ;
 - chaque tour recouvre entièrement le précédent ;
 - la circulaire commence et termine presque tous les bandages roulés (fixation).

- **Spirale :**
 - bandage appliqué autour d'une section du corps ou d'un segment de membre ;
 - chaque tour couvre le tour précédent de $\frac{2}{3}$ ou $\frac{1}{2}$ de la largeur du tour précédent.

- **Croisé ou spica :**
 - utilisé sur les segments de membres et les articulations ;
 - tours de spires obliques recouvrant à chaque fois le jet précédent en le croisant. Les tours de bandes sont disposés symétriquement en forme d'épis.

- **Spirales renversées :**
 - utilisées surtout en cas de membre déformé ou de bande déformée ;
 - le bandage est replié en partie sur lui-même afin d'ajuster plus uniformément ;
 - les tours sont superposés comme dans la spirale mais des croisés sont obtenus par renversement de la bande sur le dessus => même aspect que le spica.

- **Récurrent :**
 - étalement de la bande en éventail par des jets qui reviennent en avant, en arrière, les uns sur les autres.
 - Utilisé en général pour recouvrir l'extrémité d'un membre ou d'un moignon.

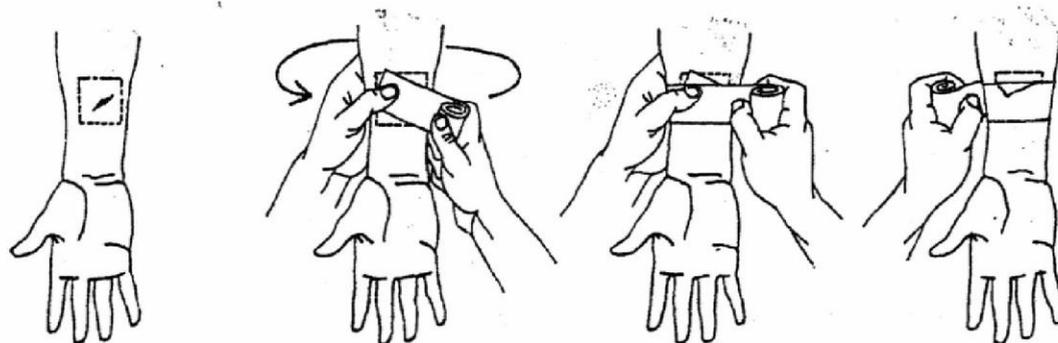
- **Testudo :**
 - bandage d'une articulation permettant de maintenir un pansement tout en gardant cette articulation fonctionnelle.

3. TECHNIQUES DE BANDAGES

A. Bandages de segments de membre : avant-bras, jambe,...

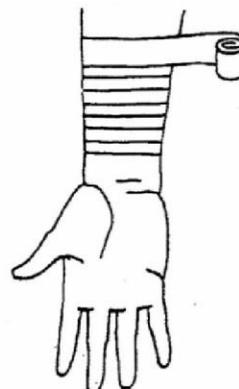
- Indications
 - pour maintenir un pansement
 - pour maintenir une attelle ou un pansement de perfusion
 - pour maintenir une compression et protéger la peau en cas d'application de pommade.

- Réalisation
 - choisir une bande de 6 à 8 cm de large, en fonction de la surface à recouvrir et du matériel disponible ;
 - fixer au poignet par deux circulaires ;
 - remonter vers le coude (ou le haut de la jambe) par spirales, croisés (spica), ou spirales renversées.
 - Terminer par deux circulaires et fixer.



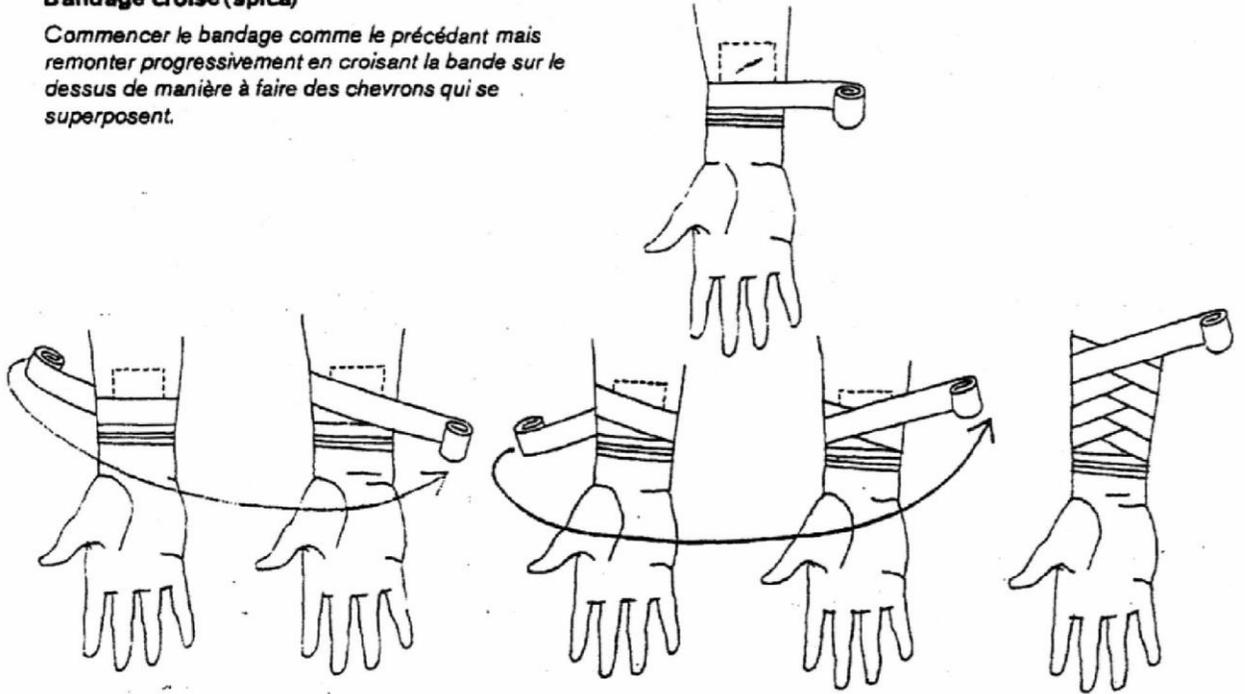
Bandage spirale
(de l'extrémité vers la racine)

Les deux circulaires du bas étant faites, remonter en recouvrant chaque circulaire posée d'un tiers.



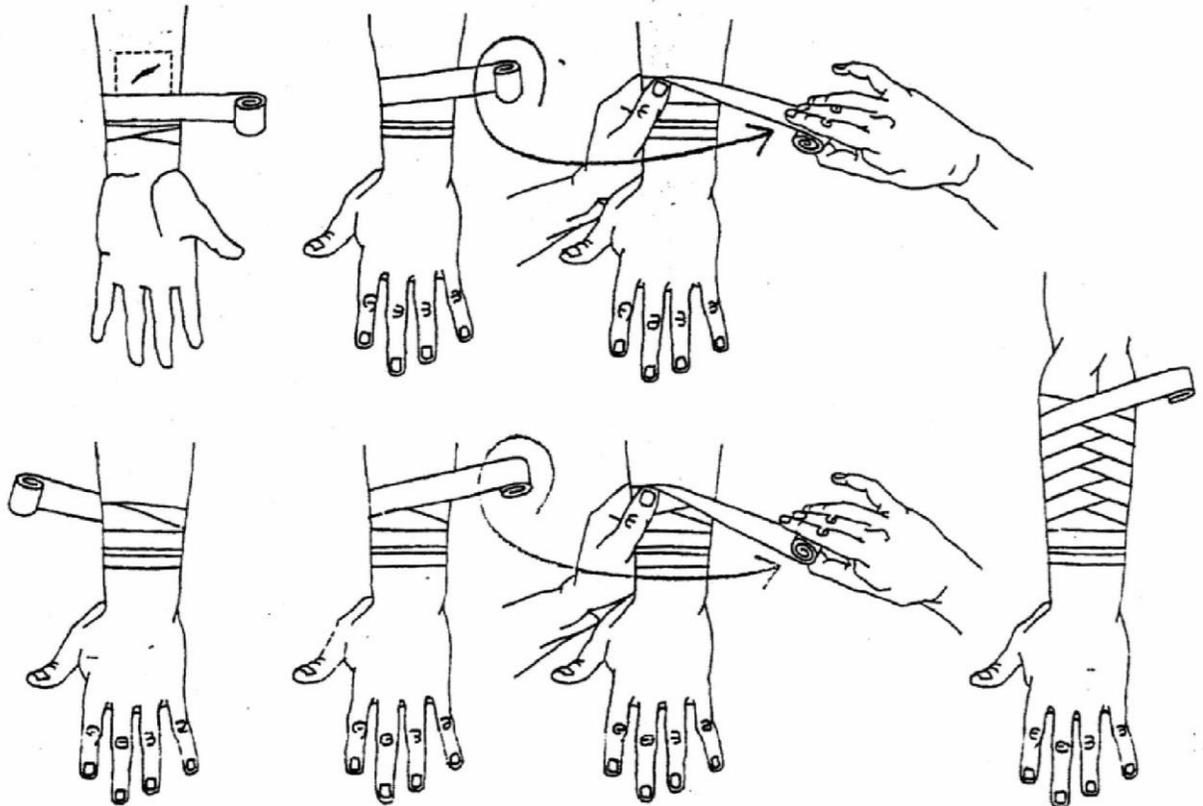
Bandage croisé (spica)

Commencer le bandage comme le précédent mais remonter progressivement en croisant la bande sur le dessus de manière à faire des chevrons qui se superposent.



Bandage renversé

Ce bandage forme également des chevrons superposés comme dans le cas précédent mais cette fois, ils sont obtenus par renversement de la bande sur le dessus du pansement.



B. Bandages des articulations.

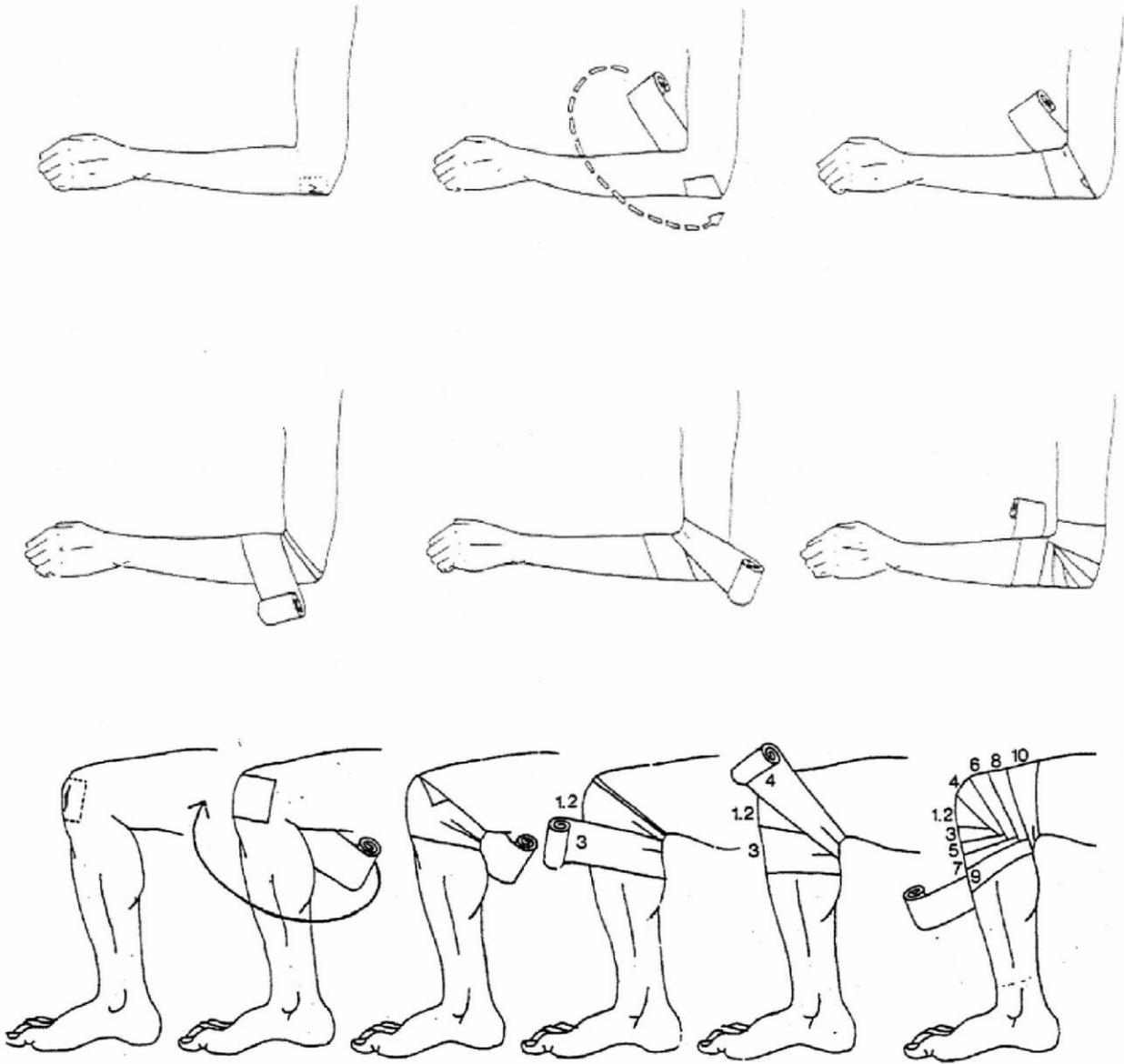
1°) Le coude et le genou

- Indications

- pour maintenir une compresse en cas de plaie chirurgicale,...

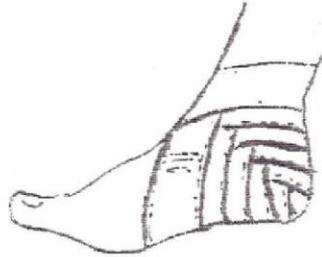
- Réalisation

- L'articulation doit rester mobile ;
- Après avoir légèrement fléchi le membre, faire deux circulaires de départ sur l'articulation (coude ou genou) ;
- Alternner ensuite les tours de bande **en dessous** et **au-dessus** de l'articulation, en décalant la bande de quelques centimètres à chaque tour : elle est ainsi croisée en « 8 » au creux de l'articulation ;
- Terminer par deux circulaires **au-dessus** de l'articulation et fixer.



2°) Le talon

- Indications
 - contention du talon en cas de pansement d'escarres
 - prévention des escarres
- Réalisation
 - technique idem

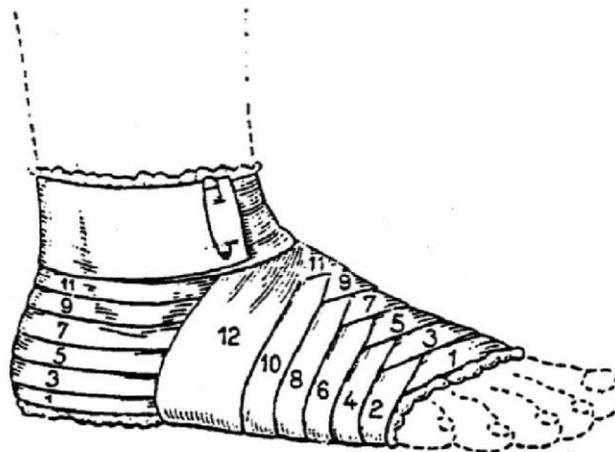


3°) Le spica du dos du pied

- Indications

Ex : entorses au niveau du pied
- Réalisation
 - choisir une bande de 7 à 10 cm de largeur ;
 - placer le pied en position fonctionnelle (angle 90° : important surtout en cas d'entorse ou de foulure) ;
 - deux circulaires à la racine des orteils ;
 - croiser le dos du pied, contourner la cheville au ras du talon, former un 8 dont l'entrecroisement se fait sur le dos du pied ;
 - continuer par une série de 8 en remontant sur le dos du pied et derrière la cheville ; ces 8 se croisent sur le cou-de-pied en ligne médiane ;
 - terminer par deux circulaires au bas de la jambe.

Remarque : bandage plus soutenu pour une entorse ou une foulure ; plus lâche pour recouvrir un pansement.



4°) Les bandages de la main

➤ Le roulé d'un ou plusieurs doigts

a) Spirale

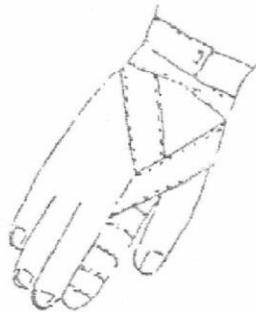
▪ 1 doigt

• Indications

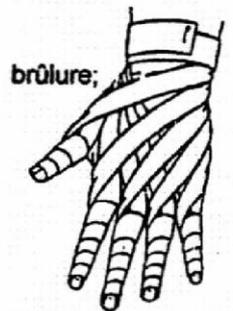
- bandage courant pour tous usages (panaris, ongle incarné,...)
- maintenir un pansement ; l'articulation reste fonctionnelle ;
- peut être réalisé pour protéger un ou plusieurs doigts voire les 5 doigts (=gantelet)

• Réalisation de la spirale

- choisir une bande de 4 cm de largeur (velpeau ou mieux bande mousse ou bandage tubulaire) ;
- deux circulaires au poignet ;
- mener la bande sur le dos de la main, jusqu'à recouvrir l'extrémité du doigt et sa deuxième face (attention de ne pas étirer la bande) ;
- enrouler lâchement autour de l'extrémité ;
- recouvrir le doigt par des spirales ;
- terminer par deux circulaires au poignet en y revenant en oblique de l'autre côté.



NB : Ce type de roulé peut être utilisé pour plusieurs doigts



▪ plusieurs doigts ou tous les doigts (gantelet)

• Indications

- séparer les doigts de la main et les plis de flexion en cas de brûlure ;
- recouvrir plusieurs pansements si plaies multiples à plusieurs doigts.

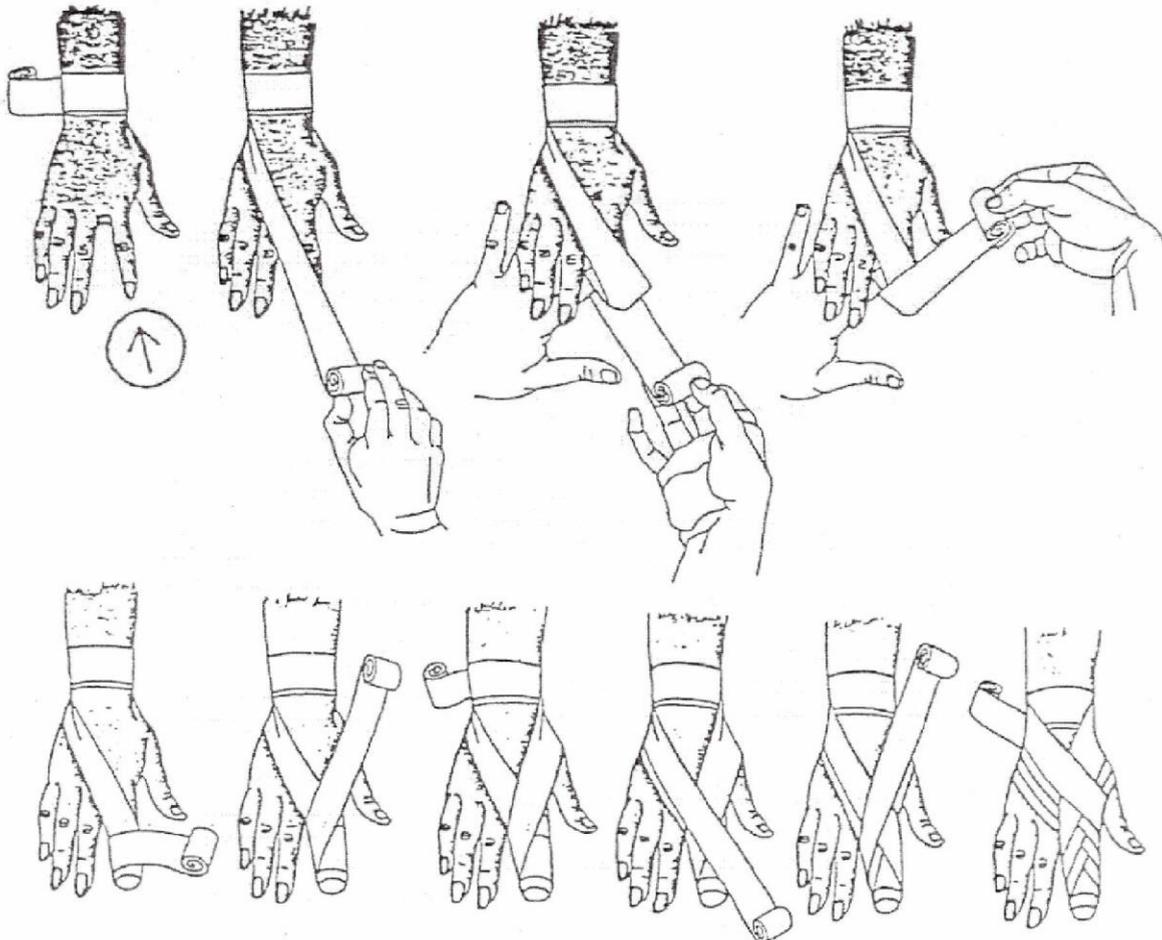
• Réalisation

- choisir deux ou trois bandes de 4 cm de largeur ;
- bandage formé par l'ensemble des 5 roulés des doigts ;
- commencer par le pouce à la main droite du malade, par le petit doigt à la main gauche du malade.
- toujours réaliser la spirale d'un seul doigt à la fois (pas 2 doigts ensemble)

b) Spica

• Indications

- pour supporter une attelle en bois ou en carton => maintient le doigt raide ;
- pour maintien en extension de l'articulation.



➤ Le roulé du dos de la main

- Indications

- contention et occlusion des pansements au niveau de la main (dos ou paume).

- Réalisation

- choisir une bande de 5-6 cm de largeur ;
- deux circulaires enveloppant la racine des 4 doigts ;
- partir en oblique vers la racine du pouce ;
- réaliser deux circulaires enveloppant le pouce ;
- à partir de ce moment, faire une série de croisés (spica) qui se succèdent vers le poignet ;
- terminer par deux circulaires au poignet.

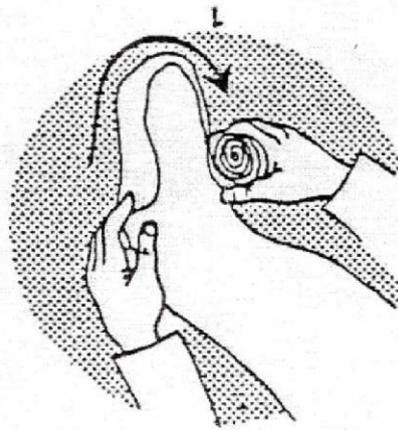
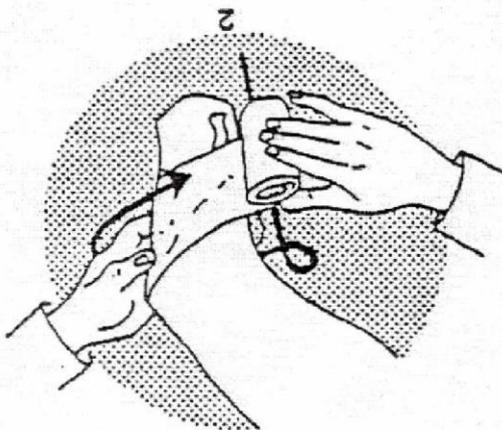
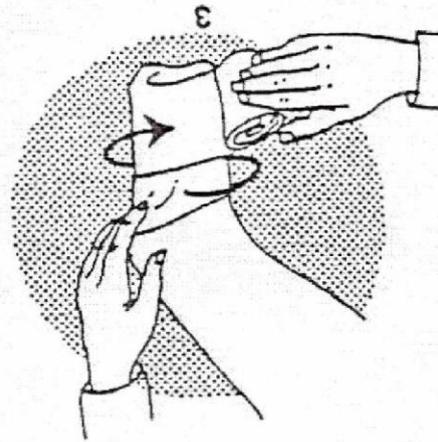
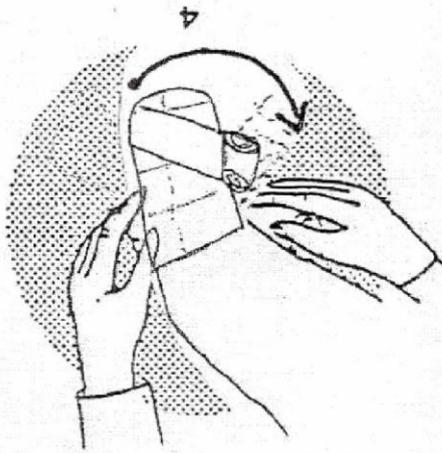
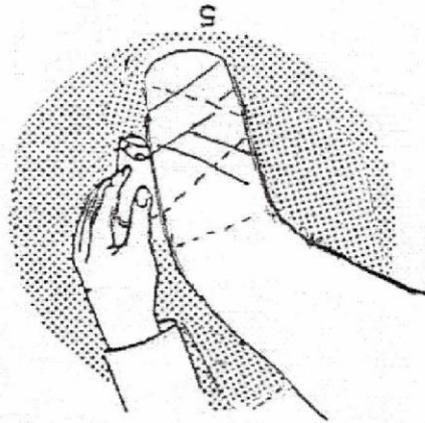
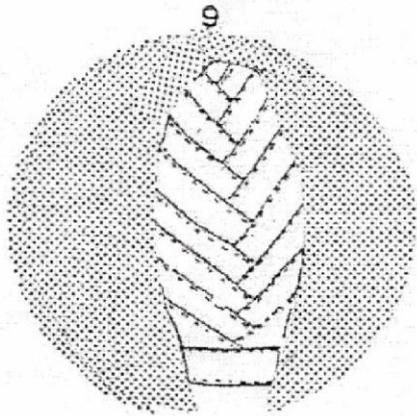
C. Bandage du moignon

- Réalisation

- Choisir une ou deux bandes de 8 à 10 ou même 12 à 15 cm de largeur en fonction du lieu d'amputation (avant-bras, bras, jambe ou cuisse).
- Commencer en tenant la bande, globe en dessous.
- Effectuer des récurrents ascendants et descendants : bien recouvrir l'extrémité du moignon ;
- Aller de la partie la plus supérieure du membre (et du bandage), faire lâchement quelques spirales en revenant vers l'extrémité du moignon ;
- Réaliser alors des spicas bien soutenus de l'extrémité vers la racine du membre ;
- Continuer jusqu'à épuisement de la bande ;
- Terminer par deux circulaires.

Remarques :

- Le moignon doit toujours être positionné dans l'axe du tronc, il faut donc éviter qu'il se rétracte : dans ce but, veiller à toujours étirer la bande de l'intérieur vers l'extérieur par rapport au tronc au moment de réaliser les spicas.
- Pour la réinstallation confortable du patient, ne pas surélever le moignon



Bandage élastique de la jambe

- Indications
 - Sur prescription médicale ;
 - En cas d'impossibilité de placer des bas anti-thrombose, si difformités anatomiques des membres inférieurs, ou présence de pansements multiples (mêmes indications que les bas élastiques) ;
 - Surtout utilisé en cas d'interventions au niveau des membres inférieurs ou en cas d'ulcères variqueux.

- Réalisation
 - Malade allongé depuis au moins 20 minutes
 - Prendre une, voire 2 bandes élastiques ;
 - Toujours commencer à partir de la racine des orteils et faire 2 spirales ;
 - Dès le début du bandage, étirer la bande d'environ 30 % et conserver l'étirage jusqu'en haut de la jambe. (parfois, bandes élastiques prévues avec des repères).
 - Réaliser un tour derrière la cheville, un tour sur le talon, un tour sous la plante du pied ;
 - Ensuite, retourner à la cheville et enrouler en remontant la jambe, en veillant à recouvrir la $\frac{1}{2}$ de chaque tour par le tour suivant, jusqu'en haut de la cuisse (respecter la courbure du creux poplité). Bien fixer, sans blesser.

- Particularités
 - En cas d'enlèvement de bandes pour la nuit, surélever les pieds et remettre les bandes avant le lever.
 - Allonger les jambes à l'horizontale lors de la position assise (sauf contre-indication comme par exemple la PTH).
 - Ne pas arrêter la contention à mi-mollet (risque d'œdème ou d'effet garrot).
 - Ne pas présenter de plis car si les bandes sont mal posées, il y a apparition de stries, boudins, voire des phlyctènes.

