

Les brûlures

Ch. ECHINARD
J. LATARJET

SCIENCE
DE
GUERRE
ET
DE
MÉDECINE

MASSON 

Table des matières

Préface	V
PREMIÈRE PARTIE. — Épidémiologie et prévention	1
Épidémiologie	3
<i>Sources</i>	3
<i>Résultats</i>	6
Prévention	13
<i>Définitions</i>	13
<i>Exemples</i>	14
<i>Stratégies</i>	15
Les centres de brûlés et les unités de soins aux brûlés en France	16
<i>Centres de brûlés : unités de soins aigus</i>	16
<i>Centres de rééducation</i>	19
DEUXIÈME PARTIE. — Physiopathologie	21
Constitution de la lésion	23
Mécanisme	23
<i>Les facteurs déclenchants</i>	24
<i>Les facteurs aggravants</i>	25
Conséquences	25
<i>La profondeur</i>	26
<i>La gravité</i>	32
Réponse physiologique à l'agression thermique	37
Mouvements des fluides de l'organisme et conséquences circulatoires	37
<i>Les 48 premières heures</i>	37
<i>Phase de post-réanimation de la 48^e heure au 6^e jour</i> ...	42
Retentissement respiratoire	43
<i>Retentissement pulmonaire indirect</i>	44
<i>Lésions respiratoires par inhalation</i>	44
Retentissement rénal	47
Retentissement hématologique	48
Retentissement digestif	48

Hypermétabolisme	
<i>Caractéristiques</i>	
<i>Déterminisme</i>	
Immunité et infection	
<i>Déficiences immunitaires du brûlé grave</i>	
<i>L'infection</i>	

Évolution de la lésion et cicatrisation

Évolution de la lésion	
<i>Évolution des brûlures superficielles</i>	
<i>Évolution des brûlures profondes</i>	
Constitution des séquelles	
<i>Mécanisme</i>	
<i>Séquelles fondamentales</i>	

TROISIÈME PARTIE. — La période aiguë

Phase initiale : (les 48 premières heures)

Traitement local à la phase initiale (0-48 h)	
<i>Le petit brûlé</i>	
<i>Le brûlé grave ou le grand brûlé</i>	
Traitement général (48 premières heures)	
<i>Perturbations hémodynamiques</i>	
<i>Perturbations respiratoires</i>	
<i>Perturbations thermiques</i>	
<i>Traitement de la douleur</i>	
<i>Perturbations digestives</i>	
<i>Perturbations hématologiques</i>	
<i>Antibiothérapie préventive</i>	
Indices pronostiques	

Phase secondaire (après les 48 premières heures)

Traitement local	
<i>Lésions superficielles</i>	
<i>Lésions profondes</i>	
Les procédés de couverture actuels (128).	
<i>Autogreffes (128); Homogreffes (133); Substituts cutanés temporaires (137); La reconstruction de la peau in vitro (139).</i>	
Comment parvenir à la cicatrisation complète (143).	
<i>Le traitement conventionnel (144); L'excision précoce (145).</i>	
La rééducation fonctionnelle à la phase aiguë	
Anesthésie	
Réanimation	

<i>Perturbations hydro-électrolytiques</i>	177
<i>Infection</i>	181
<i>Respiration</i>	189
<i>Nutrition</i>	192
Traitement de la douleur	204
<i>Pourquoi traiter la douleur chez le brûlé</i>	204
<i>Mécanismes de la douleur due à la brûlure</i>	205
<i>Caractéristiques de la douleur due à la brûlure</i>	208
<i>Évaluation de la douleur</i>	210
<i>Traitement</i>	211
<i>Douleur de l'enfant brûlé</i>	215
Troubles psychiatriques	220
<i>Facteurs déterminants</i>	221
<i>Symptomatologie, prévention et thérapeutique</i>	222
<i>Lutte contre le stress et l'épuisement professionnel</i> <i>de l'équipe soignante</i>	225
<i>Traitement palliatif : « to treat or not to treat »</i>	227
Les causes particulières	229
Brûlures électriques	229
<i>Les mécanismes qui conduisent à la lésion électrique</i> ...	229
<i>Symptomatologie</i>	231
<i>Traitement</i>	235
Brûlures chimiques	240
QUATRIÈME PARTIE. — Réhabilitation et traitement des séquelles	249
Séquelles : les trois types essentiels	251
L'hypertrophie cicatricielle	252
<i>Le diagnostic de l'hypertrophie</i>	252
<i>Traitement préventif</i>	253
<i>Traitement curatif de l'hypertrophie cicatricielle</i>	258
Les rétractions	263
<i>Diagnostic</i>	263
<i>Traitement préventif</i>	265
<i>Traitement curatif</i>	269
Les destructions	276
<i>Diagnostic</i>	276
<i>Traitement</i>	276
Séquelles selon la localisation	277
Segment céphalique	277
<i>Le cuir chevelu</i>	277
<i>Les paupières</i>	278
<i>Les oreilles</i>	281
<i>Le nez</i>	282

<i>La bouche</i>	286
<i>Les zones non orificielles</i>	288
<i>La région cervicale</i>	291
Les membres	294
<i>Les membres supérieurs</i>	294
<i>Les membres Inférieurs</i>	304
Le tronc	306
<i>Le thorax</i>	306
<i>L'abdomen et les organes génitaux externes</i>	307
<i>Le dos et les fesses</i>	308
Le devenir du brûlé	309
Le devenir locomoteur et cutané	310
Le devenir psycho-social	311
Fiches techniques	317
Fiche technique I Fiche épidémiologique OMS/ISBI (Enquête épidémiologique mondiale février 1989)	317
Fiche technique II Fiche épidémiologique de la Société Française d'Étude et de Traitement des Brûlures (SFETB)	319
Fiche technique III Centres de brûlés français	321
Fiche technique IV Centres de rééducation spécialisés français	324
Fiche technique V Fiche d'admission	325
Fiche technique Vbis Traitement des 48 premières heures : Memento	328
Fiche technique VI Protocole d'évaluation de la douleur ...	331
Fiche technique VII Protocole de traitement de la douleur ...	332
Fiche technique VIII Score BAT	333
Fiche technique IX Le brûlé ambulatoire. Traitement local ...	334
Fiche technique X Comment confectionner une orthèse de posture	335
Fiche technique XI Quelques exemples d'attelles	337
Fiche technique XII Quelques adresses utiles	341
Postface	343
Index alphabétique des matières	345