



F I C H E C O N S E I L S

Le traitement des brûlures à l'officine

Souvent consulté en premier recours pour les brûlures, le pharmacien doit orienter selon leur gravité, appliquer les premiers réflexes de prise en charge et, le cas échéant, proposer un traitement qui favorise la cicatrisation et limite le risque de complications.



CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Le plus souvent d'origine thermique par contact direct ou dues aux ultraviolets (coup de soleil), les brûlures sont classées en trois catégories selon leur degré de gravité :

- **1^{er} degré** : atteinte des couches superficielles de l'épiderme, caractérisée par une réaction de type inflammatoire (rougeur, chaleur, douleur, œdème), qui guérit généralement sans cicatrice en quelques jours.
- **2^e degré** : atteinte de l'épiderme dans sa totalité et, partiellement, du derme, caractérisée par l'apparition de phlyctènes séreuses (cloques), douloureuses à fond rouge (2^e degré superficiel) ou peu douloureuses à fond blanc (2^e degré profond). La guérison en 1 à 3 semaines peut laisser une cicatrice en cas d'atteinte profonde.
- **3^e degré** : brûlure en profondeur de la peau qui devient blanche, brune voire noirâtre, insensible, d'aspect cartonnée.

À court terme, le risque principal de complications est l'infection, la peau lésée étant une porte d'entrée pour les micro-organismes.



ÉVALUEZ LA GRAVITÉ

À l'officine, seules les brûlures de 1^{er} degré et 2^e degré superficielles peuvent être prises en charge. Les autres nécessitent une consultation, notamment si la brûlure est :

- localisée au niveau d'une articulation (coude...), des yeux, des orifices naturels (bouche, périnée),
- étendue (supérieure à la moitié de la paume de la main du patient en cas de 2^e degré) ;
- infectée (forte douleur, pus, suintement) ;
- intervenue chez le jeune enfant, la personne âgée ou le diabétique.

Une brûlure d'origine chimique ou électrique nécessite une consultation en urgence.



PENSEZ AUX PREMIERS RÉFLEXES

- Refroidissez toute brûlure thermique récente pendant 5 à 15 minutes, à 15 cm de distance sous l'eau ruisselante à environ 15 degrés (règle dite « des trois 15 ») pour soulager et limiter l'extension de la lésion.
- Vérifiez le statut vaccinal anti-tétanique
- Déconseillez de percer les phlyctènes (risque accru d'infection) ou les « remèdes de grand-mère » type beurre, vinaigre...



NETTOYEZ, TRAITEZ

- 1 Nettoyez la peau lésée avec de l'eau et du savon ou du sérum physiologique puis rincez abondamment.
- 2 Désinfectez, notamment en cas de phlyctène, avec un antiseptique à large spectre non coloré type Chlorhexidine aqueuse pour limiter le risque de surinfections.
- 3 Conseillez un traitement pour soulager et favoriser la cicatrisation. Selon le degré de la brûlure, sa localisation et le risque de surinfections :
 - un topique émollient à base d'agents gras (vaseline...) ou aqueux (gels, hydrogels...) qui créent un milieu humide favorable à la cicatrisation, associés à des actifs apaisants et cicatrisants. À appliquer après lavage soigneux des mains, plusieurs fois par jour, en massages légers jusqu'à saturation de la peau. Couvrir d'un pansement non adhérent si besoin.
 - un pansement gras à base de vaseline ou un pansement à base de lipocolloïdes, d'hydrocolloïdes ou d'hydrogel qui crée un milieu humide favorable, notamment en cas de phlyctène et/ou de risque de souillure de la plaie. À changer selon l'importance des exsudats.

En cas de douleur ou de fièvre associée, vous pouvez recommander la prise de paracétamol ou, si besoin, d'ibuprofène, selon précautions habituelles.



INCITEZ AU SUIVI

- Conseillez de consulter le médecin en cas d'apparition d'une forte douleur, de présence de pus, d'un gonflement anormal, si les symptômes ne s'améliorent pas après 48 heures.
- Recommandez de ne pas exposer la peau lésée au soleil pendant quelques mois, ou, si besoin, de la protéger sous un vêtement et/ou d'utiliser une protection solaire d'indice élevé pour éviter le risque de cicatrices définitives.

Rappelez, après un coup de soleil, de ne pas s'exposer entre 12 et 16 heures, d'utiliser une protection solaire adaptée et de la renouveler toutes les deux heures.



QUIZZ

1 Une brûlure de 2^e degré profonde nécessite une consultation médicale

- a. Vrai
- b. Faux

2 En cas de brûlure interne par ingestion de produit chimique, il faut faire vomir immédiatement :

- a. Vrai
- b. Faux

3 Les coups de soleil durant l'enfance sont un facteur de risque de mélanome

- a. Vrai
- b. Faux

4 Un tulle gras imprégné d'antiseptique est préférable, même si la brûlure n'est pas infectée :

- a. Vrai
- b. Faux

5 Un pansement sec est préférable en cas de brûlure du 2^e degré superficiel

- a. Vrai
- b. Faux

Les réponses

1 Réponse A

2 Réponse B

3 Réponse A

4 Réponse B

5 Réponse B