

Soin pré-hospitalier des brûlures Documentation

Table des matières

	Page
Quelques faits concernant les brûlures	3
Classement des brûlures en fonction de leur profondeur	5
Les différentes causes de brûlure	6
Principes de base du traitement des brûlures	8
Traitement des brûlures avec Water Jel	9
Qu'est-ce que Water Jel a de particulier ?	10
Pourquoi un masque facial Water Jel spécial ?	10
Quelques informations concernant „l'huile d'arbre à thé“	11
L'utilisation d'huile d'arbre à thé dans la composition de Water Jel	11
Kits Water Jel pour brûlures	12
Pansements Water Jel	13
Couvertures d'incendie et de sauvetage Water Jel	14
Réseau de distribution	15

Quelques faits concernant les brûlures

Toutes les dix-sept secondes quelqu'un subit une brûlure. La plupart de ces blessures sont superficielles et peu étendues et sont souvent causées par un bref contact avec une source de chaleur peu importante, tant par sa taille que sa température. Cependant, selon son âge, ces brûlures légères risquent d'avoir de sérieuses répercussions sur la victime, surtout s'il s'agit d'un enfant ou d'une personne âgée.

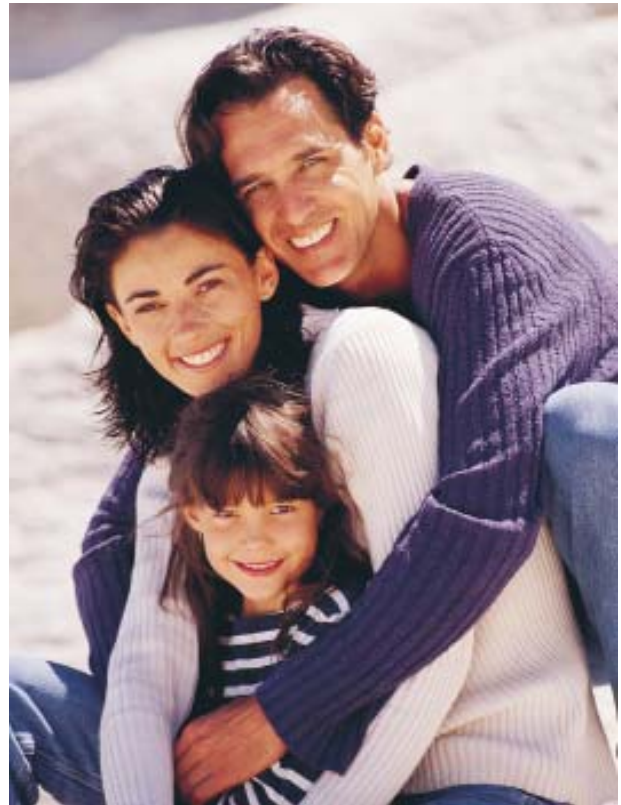
Un fort pourcentage de brûlures, légères et graves, se produit à la maison, où 80% des victimes sont des enfants. Les brûlures sont la cause principale de décès des enfants âgés de 1 à 14 ans et les personnes âgées ou handicapées constituent les deux autres catégories à risque dans un environnement domestique. Du point de vue du potentiel de risques, le lieu de travail est le second domaine présentant un danger de brûlure grave. Il faut noter que les travailleurs à la chaîne et les électriciens sont particulièrement vulnérables car ils travaillent constamment à proximité de conducteurs électriques domestiques et industriels.

Les autres domaines à risque sont le domaine industriel en général, l'industrie automobile, les industries chimique et de la raffinerie et enfin, mais surtout, l'industrie de la restauration.

Il faut immédiatement refroidir **une brûlure** pour éviter que la chaleur ne continue à détruire les tissus environnants ou sous-cutanés et ne fasse évoluer une brûlure du second degré (épaisseur partielle) en brûlure du troisième degré (épaisseur totale), avec des répercussions graves pour la victime et des frais supplémentaires considérables pour l'hôpital ou le service des grands brûlés concernés.

Pour juger de l'étendue d'une brûlure on peut se baser sur une formule utile qui consiste à comparer la surface atteinte et la taille de la paume ouverte du patient, qui correspond environ à 1% de la surface corporelle totale (SCT).

L'apparition de cloques indique toujours la détresse du corps face à la chaleur absorbée. Si les cloques se forment immédiatement, cela signifie presque toujours qu'il s'agit d'une brûlure du second degré (épaisseur partielle) alors que si elles mettent plus longtemps à se manifester (entre une et deux heures, ou plus) il s'agit très probablement d'une brûlure superficielle (premier degré). Consulter un médecin si une cloque quelconque apparaît et éviter de la crever avant la consultation médicale.



Catégories présentant un risque particulier de brûlure

Fumeurs imprudents en état d'ébriété
ou sous l'influence d'une drogue
Enfants
Personnes âgées
Personnes handicapées

0- à 4 ans.	Ébouillancements (déversements ou liés au bain), cheminée ou chauffage, produits chimiques domestiques, blessures dues à une source électrique dans la maison (enfant qui mord un câble électrique).
5- à 15 ans.	Feu de cheminée/chauffage domestique, prise de risques (feux d'artifice, déclenchement d'incendie etc.)
15 à 24 ans.	Liées à la conduite automobile ou au travail
25 à 64 ans.	Liées au travail, brûlures industrielles, liquides chauds, produits chimiques etc.
> 65 ans.	Ébouillancements, fumeurs imprudents, préparation des repas, accidents.

Classement des brûlures en fonction de leur profondeur

Superficielle (Premier degré)

Lésion épithéliale légère de l'épiderme

Rouge

Sensible

Sec

Sans cloques

Exemple : Coup de soleil

Guérit en 3 à 6 jours

L'ÂGE EST TRÈS IMPORTANT (NOURRISSONS/ PERSONNES ÂGÉS)



Superficielle

Épaisseur partielle superficielle (Second degré superficielle)

Affecte l'épiderme et la partie superficielle du derme (papillaire)

Cloques à la paroi fine et remplies de liquide

Rose

Humide

Blanchit lorsqu'on appuie dessus

Extrêmement sensible au toucher

Guérit en 2 ou 3 semaines, généralement sans laisser de cicatrice



Épaisseur partielle superficielle

Épaisseur partielle profonde (Second degré profond)

Atteint le derme réticulaire

La paroi des cloques est épaisse et parfois crevée

Couleur : mélange rouge et pale

Sensible lorsqu'on appuie dessus

Guérit en 3 à 6 semaines avec risque de cicatrice hypertrophique.

Risque de nécessiter une greffe

La peau qui se rétracte est une séquelle fréquente



Épaisseur totale

Épaisseur totale (Troisième degré)

Destruction de l'épiderme et du derme

Pale, a l'aspect du cuir et carbonisé

Sec

Insensible

Exige l'hospitalisation et une greffe de la peau

Guérit en un mois ou plusieurs années en fonction de l'âge.

Un adulte ayant subi une brûlure qui atteint plus de 10% SCT sera fort probablement hospitalisé et traité. Les enfants font exception, puisqu'ils sont hospitalisés si la dimension de la brûlure dépasse 5% SCT. Chez les enfants, les complications sont considérables.

Toute brûlure au visage/à la tête, aux mains, pieds, articulations et dans la région de l'aîne (périnée) est considérée comme grave et nécessitera une hospitalisation et un transfert éventuel vers une unité de grands brûlés.

Une blessure liée à l'inhalation de **monoxyde de carbone** est particulièrement dangereuse car elle est

mortelle et ce gaz est invisible, inodore et n'a pas de goût. Ces blessures sont responsables de 80% des décès sur le lieu d'un incendie. Toute victime présumée d'une telle inhalation doit être traitée dès que possible dans la salle des urgences d'un hôpital.

Les blessures électriques sont très graves pour le corps humain. Selon la source d'électricité, selon qu'il s'agit de courant monophasé ou triphasé, comme le courant alternatif, ou de courant continu, elles peuvent entraîner des complications cardiaques telles que des complications ventriculaires, des fibrillations auriculaires ou un cas d'asystolie auxquels vient s'ajouter le problème de spasme tétanique involontaire (>1000 volts) qui risque

d'entraîner une fracture, une luxation, un cas de tétanie diaphragmatique ou d'hypoxie. Les plaies d'entrée et de sortie du courant seront insensibles et la totalité de l'épaisseur de la peau sera détruite. Dans un cas de blessure électrique il faut toujours envisager l'**immobilisation vertébrale**.

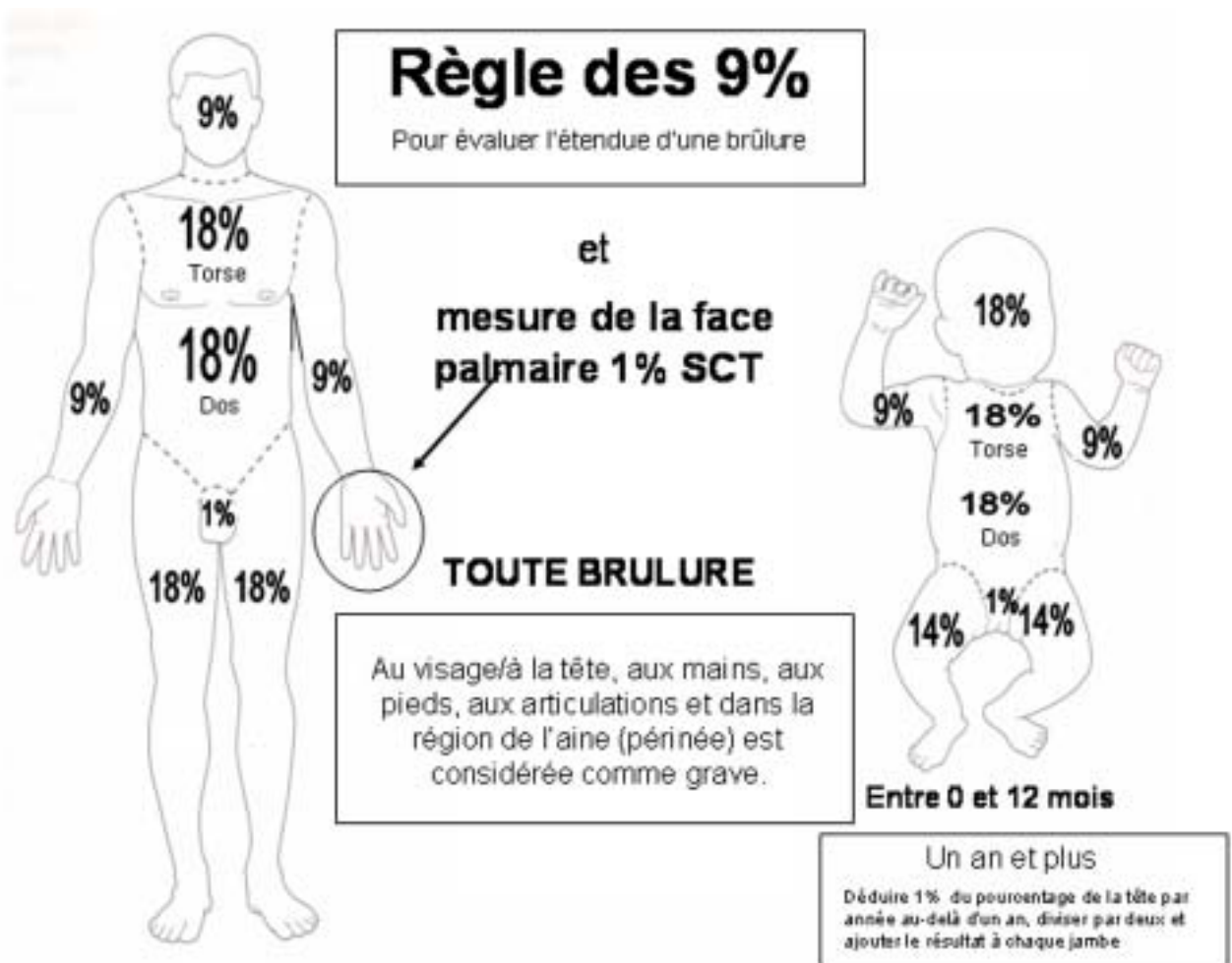
Les brûlures chimiques sont le résultat d'une réaction des tissus à une substance nocive et dépend de la concentration et nature de l'agent chimique, du temps d'exposition et du mécanisme de l'effet chimique. Le produit chimique continuera à endommager la peau jusqu'à ce qu'il soit neutralisé. Avant l'hospitalisation il est conseillé dans le cas des produits chimiques liquides de faire couler doucement de l'eau froide le long de la brûlure, tandis que pour les produits chimiques sous forme de poudre, il faut enlever le produit en le brossant. Il est important de noter que le produit chimique doit être complètement enlevé avant de fixer un pansement pour éviter que la nécrose dermique ne continue.

Avant l'hospitalisation, les dimensions d'une brûlure sont souvent déterminées en utilisant la règle de 9% et

la mesure de la face palmaire. Le corps est divisé en portions de 9%. La tête et les bras d'un adulte représentent chacun 9% (petites parties), tandis que le torse, le dos, le postérieur et les jambes droite et gauche représentent 18% (parties importantes), et que la région de l'aîne représente 1% (ce pourcentage attribué à la région de l'aîne est le même quel que soit l'âge du patient).

La mesure de la face palmaire est utilisée en cas de brûlures dispersées, par exemple si le patient a été éclaboussé et les brûlures sont réparties sur son corps. Leurs dimensions peuvent être comparées à celle de sa paume ouverte, qui correspond à environ 1% SCT, et additionnées pour obtenir le pourcentage total de brûlure.

Les dimensions des brûlures sont mesurées différemment dans le cas d'un **enfant** : de 0 à un an, la tête correspond à 18% et chaque jambe représente approximativement 14%. Au-delà d'un an, on enlève au pourcentage attribué à la tête 1% par an, on divise cela par deux et on ajoute le résultat obtenu à chaque jambe jusqu'à ce que les pourcentages soient égaux à ceux utilisés pour un adulte. Tous les autres pourcentages sont les mêmes que pour un adulte.



Les différentes causes de brûlure

Il y a cinq catégories de brûlures :

- Thermique sèche :	Flammes, chaleur radiante, explosion
- Thermique d'origine liquide :	Liquides chauds, vapeur. (+4k)
- Chimique liquide :	Acide, alcali, composés organiques
- Chimique sèche :	Poudre, par ex. ciment / chaux etc.
- Mécanique :	Friction, explosion. (+ traumatisme contondant)
- Radiation .	Coup de soleil, radar, ionisation
- <i>Cryogénie</i> :	<i>Brûlures par le froid</i>

LE DÉLAI D'INTERVENTION EST CRITIQUE POUR TOUTES LES BLESSURES

Les causes principales de morts accidentelles sont, dans l'ordre :

1. Accidents de la route
2. Traumatismes contondants (les brûlures sont à la seconde place chez les enfants)
3. Chutes
4. Brûlures
5. Dans un environnement domestique, les brûlures sont la cause principale chez les enfants âgés de un à 14 ans

Voici quelques remarques concernant les catégories mentionnées ci-dessus : **explosion** figure dans les catégories „thermique sèche“ et „mécanique“. Ceci est dû au fait qu'au moment de l'explosion, il y a le problème de la chaleur radiante extrême, mais aussi la force de cisaillement tandis que le souffle de l'explosion déchiquette la peau au passage (mécanique). Le problème d'un traumatisme contondant est également à envisager car la cinématique des événements risque d'entraîner une dissociation des organes internes.

Dans la catégorie des brûlures thermiques d'origine liquide, il est important de noter que cela inclut la vapeur. Celle-ci peut renfermer une chaleur 4000 fois plus élevée que celle de l'air sec et peut brûler les voies respiratoires supérieures et inférieures jusqu'au niveau des alvéoles pulmonaires .

Les brûlures par le froid sont un parent éloigné de ce groupe de brûlures et ne sont indiquées qu'à titre d'information, dans la mesure où elles font aussi partie de la catégorie des brûlures en général.

Dans un cas de brûlure, il ne faut pas essayer d'enlever tout corps étranger pouvant adhérer à la plaie brûlée. Si l'on craint qu'une montre, un bijou ou un vêtement comprime la victime, soulager la pression en détachant le bracelet de montre ou le fermoir du bijou ou en coupant le vêtement à un endroit accessible pour permettre la formation d'un œdème et à la circulation de continuer vers les zones distales.

Les brûlures thermiques d'origine liquide sont causées par un liquide chaud, tel que de l'eau bouillante, du thé, du café, l'huile d'une friteuse etc. Si les vêtements sont imbibés de liquide chaud, il est important de les enlever dès que possible (mais pas en les faisant passer par la tête) : après les avoir refroidis en faisant couler doucement de l'eau ou à l'aide d'une couverture Water Jel, prendre des cisailles robustes et, si les circonstances le permettent, couper les vêtements de façon à permettre de les éloigner du corps.

Les brûlures faciales causées par le goudron / l'asphalte sont très difficiles à traiter. Le masque facial Water Jel s'est avéré très utile dans le monde entier, puisqu'il peut absorber plus de 1000°C et en même temps solidifie le goudron / l'asphalte, ce qui permet de l'enlever du visage facilement. De plus, sa capacité à absorber des températures très élevées fait que le masque ne se dessèche pas.

Les brûlures chimiques sont l'exception puisque toute trace de produit chimique ou tout vêtement souillé par le produit chimique devront être complètement enlevés avant de pouvoir prendre toute autre mesure. S'il s'agit d'un **produit chimique liquide**, il faut l'évacuer du lieu de l'incident en le lavant et s'il s'agit d'un **produit chimique sous forme de poudre**, il faut l'évacuer en le brossant, (le délai de nettoyage à l'eau ou de balayage sera déterminé par le protocole prévu sur place). Ne pénétrez sur le lieu d'un incident chimique que si la zone ne présente plus de dangers et vous portez l'équipement de protection personnelle approprié.

Brûlure mécanique / par frottement : Ces brûlures sont généralement occasionnées par le vitesse de frottement de la peau sur une surface statique, par exemple en descendant le long d'une corde ou lorsqu'un motard glisse sur le goudron après une chute ; cela crée une chaleur considérable, même si la plaie ressemble plus à une plaie ouverte.

Les brûlures d'origine électrique peuvent être divisées en trois catégories : Les brûlures électriques proprement dites, les brûlures à l'arc électrique et les brûlures électriques thermiques. Comme cela a été expliqué plus haut, il y a deux types de source électrique, le courant alternatif (monophasé et triphasé) et le courant continu (la foudre, les défibrillateurs, les piles, etc.).

Les brûlures électriques proprement dites se produisent lorsque l'électricité pénètre dans le corps du patient, occasionnant des plaies d'entrée et de sortie (toutes deux insensibles). L'électricité suit la voie de moindre résistance à travers le corps, généralement le long des nerfs et des vaisseaux sanguins, et la blessure présentera un cas classique de syndrome de l'iceberg, c'est-à-dire une lésion visible peu importante mais des dégâts considérables au niveau des tissus sous-cutanés. Il faudra s'attendre à des blessures graves si le courant traverse le cœur, le cerveau ou les viscères. Si le trajet électrique est parallèle au corps, environ 10% du courant traversera ces organes vitaux, contre 3% si son parcours est perpendiculaire au corps.

Brûlures par arc électrique : Le patient n'est pas vraiment en contact avec l'électricité, il se trouve généralement dans un lieu où il existe une différence de potentiel électrique entre le patient et la source électrique. Ces blessures sont généralement liées à la présence de courant haute tension. Les brûlures sont généralement réparties sur le corps et correspondent à un point de contact momentané avec le courant dans sa descente vers le sol. Les plaies d'entrée et de sortie sont rares mais le patient risque de subir des brûlures très profondes si l'arc se forme près de lui.

Les brûlures thermiques sont causées par des étincelles ou des arcs électriques proches du patient et qui enflamment les vêtements de la victime, mais n'excluent pas une brûlure électrique proprement dite. Les besoins de réanimation liquide dépendent de la dimension et de la profondeur de la brûlure et sont une mesure indirecte de la sévérité de la brûlure. Il faut noter que les poumons sont touchés suite à une brûlure grave, même s'il n'y a pas trace de problème d'inhalation.

Brûlures par radiation. Une exposition prolongée aux rayons ultraviolets provoque un coup de soleil. L'inhibition de la synthèse ADN-ARN endommage énormément les cellules de la peau, qui finissent par mourir, et éventuellement le derme et autres vaisseaux sanguins.

Une exposition excessive au soleil peut provoquer un cancer de la peau. Les pigments naturels de la peau ne suffisent pas à la protéger complètement du soleil..

Les radiations par ionisation sont généralement dues à un accident de laboratoire ou à un traitement de radiothérapie, mais plus graves encore sont les fuites radioactives occasionnées par un incident dans une usine nucléaire, comme à Tchernobyl en Russie en 1986, ou par l'explosion d'un dispositif nucléaire.

Les lésions tissulaires sont causées par le transfert d'énergie radiante vers le corps, ce qui stimule la formation de produits chimiques fortement réactifs tels que des radicaux libres. Ces substances chimiques se mélangent à d'autres substances chimiques produites naturellement par l'organisme pour former des toxines cellulaires qui déclenchent des lésions intercellulaires et moléculaires. Les cellules les plus susceptibles d'être touchées sont celles qui se divisent rapidement, celles de la peau, des os, de la moelle épinière et de l'appareil gastro-intestinal.

Les symptômes du Syndrome aiguë des radiations incluent des nausées, des vomissements, la diarrhée, la fatigue, de la température et des maux de tête qui se déclenchent dans les quelques heures qui suivent l'exposition. Ceci est suivi d'une période de latence dont la durée dépend de la dose d'exposition, puis par des complications hémopoïétiques et gastro-intestinales. On considère qu'une radiation par ionisation supérieure à 25 rads sur tout le corps est une dose importante. Une radio des poumons classique à l'hôpital expose le patient à une radiation de 30 millirads (30 / 1000 rad).



Principes de base du traitement des brûlures

Traitement pré-HOSPITALIER des brûlures

4 mesures fondamentales

- Refroidir la zone de la brûlure
- Arrêter la contamination
- Conserver les liquides vitaux à l'endroit de la brûlure
- Ne pas provoquer d'hypothermie

Jusqu'à présent, l'eau a toujours été le moyen le plus utilisé pour refroidir une brûlure, mais il en faut de grandes quantités : il faut par exemple 120 litres d'eau pour refroidir une brûlure à épaisseur partielle couvrant 2,5% de la surface corporelle totale (STC) comme un avant-bras (eau courante d'un robinet pendant 15 à 20 minutes).

L'eau du robinet est un milieu contaminé qui passe par une atmosphère impure avant de couler sur une brûlure stérile. L'eau risque d'entraîner et éliminer des liquides vitaux et risque de provoquer une hypothermie, même à 15 ou 20 degrés Celsius si elle est disponible à cette température-là.

La température de l'eau du robinet varie en fonction de la situation géographique et de la saison (c'est-à-dire selon que l'on se trouve en Alaska, au Japon, au Royaume-Uni, en Russie, en Espagne en Norvège etc. et selon que l'on est en été, automne, hiver etc.).

Les pansements imbibés de solution saline sèchent en 23 à 45 secondes en fonction de la température de la brûlure et collent à la zone brûlée. Les pansements secs et les draps risquent aussi de coller à la brûlure, rallongeant le temps d'exposition et de débridement de la plaie. **Ne pas utiliser de crème ou de pommade!**

Groupes de patients présentant un risque d'hypothermie

- Nourrissons et enfants en bas âge
- Patients dont les brûlures sont étendues
- Patients avec brûlures au niveau du tronc
- Personnes âgées
- Patients en état de choc
- Patients ayant subis des blessures multiples

Des études approfondies portent à penser que la cause principale des cas d'hypothermie avant l'hospitalisation survient avant l'arrivée du SAMU.

Lorsqu'un patient subit une brûlure (surtout dans le cas d'un enfant) la première réaction est de l'immerger dans un bain ou sous une douche d'eau froide, refroidissant ainsi également une large partie du corps de la victime qui n'est pas brûlée et faisant rapidement baisser la température générale de son corps.

Il ne faut pas oublier que la surface cutanée d'un enfant est supérieure à celle d'un adulte et que sa peau est beaucoup plus fine car elle n'est pas encore complètement développée. L'historique des phases précédant le refroidissement sera très utile au personnel de la salle des urgences de l'hôpital.

L'âge du patient est un facteur critique dans un cas de brûlure. À l'autre extrémité des tranches d'âge par rapport aux enfants, on trouve les patients de plus de 50 (cinquante) ans dont le corps ne se régénère plus comme auparavant et n'est plus capable d'absorber de la même façon qu'avant le stress induit par la brûlure. Ceci a pour conséquence des blessures plus profondes et plus compliquées.

Historique précédant la phase de refroidissement

En arrivant sur le lieu de l'accident il faut déterminer les facteurs suivants :

- L'âge du patient, entre-t-il dans la catégorie des très jeunes ou des personnes âgées?
- Est-il conscient ou a-t-il perdu connaissance?
- Le patient se trouve-t-il à l'intérieur ou à l'extérieur?
- Se trouve-t-il dans le milieu refroidissant ou non ?
- Porte-t-il ses vêtements?
- Sont-ils secs ou mouillés?
- A-t-il / ont-ils été immergé(s) (bain) ou arrosé(s) (douche) et pendant combien de temps (heure de la brûlure)?
- Température du milieu de refroidissement
- A-t-il été refroidi juste après le moment de la brûlure (si non, combien de temps après ?)
- La température des brûlures du patient continue-t-elle à le gêner?
- Le patient a-t-il froid ou se sent-il agréablement rafraîchi (inutile de continuer à refroidir)?
- Envisager la prise de température tympanique (si les protocoles locaux l'indiquent).

REFROIDIR LA BRÛLURE MAIS PAS LE PATIENT

Traitement des brûlures avec Water Jel®

Water Jel Technologies LLC, le leader mondial du marché, propose depuis plus de 25 ans des produits qui ont fait leurs preuves dans le domaine du traitement pré-hospitalier de la victime de brûlures.

Les équipes de SAMU, les spécialistes du traitement des brûlures et les victimes elles-mêmes bénéficient depuis longtemps de notre expérience dans tous les domaines d'application liés aux brûlures. Water Jel est devenu l'ami indispensable des équipes de SAMU, de pompiers et de sauvetage aéromaritime, de toutes les différentes forces armées, du secteur industriel, de celui de la restauration, de la formule un et de la course automobile à l'échelle mondiale, pour le traitement des victimes de brûlures.

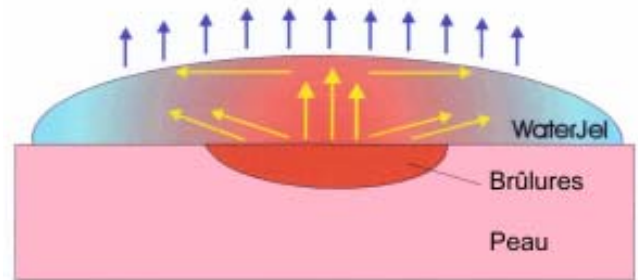
Water Jel est constitué à 96% d'eau pure déminéralisée et d'huile d'arbre à thé à usage médical (Tea Tree Oil), auxquels est ajouté un agent gélifiant médical spécial, qui forment « une pellicule d'eau visqueuse absorbant la chaleur » à l'endroit d'une brûlure. Le gel ne contient pas de composants actifs et n'est donc pas considéré comme un produit pharmaceutique mais un dispositif médical de la classe IIb.

Water Jel Technologies poursuit son programme de recherche et développement poussé pour continuer à répondre à l'évolution des problèmes liés au traitement pré-hospitalier des brûlures. L'entreposage et le délai de conservation constituent toujours un facteur important dans un environnement pré-hospitalier alors que la rapidité d'action est cruciale ; c'est pour cela que les pansements Water Jel peuvent être entreposés à des températures variées comprises entre -5°C et +35°C. Les pansements Water Jel peuvent rester dans l'ambulance ou l'hélicoptère et il n'est pas nécessaire de les conserver dans un endroit frais ou même un entrepôt spécial !

Afin de faciliter encore l'utilisation des pansements Water Jel, la FDA leur a accordé le délai maximum de conservation de cinq ans.

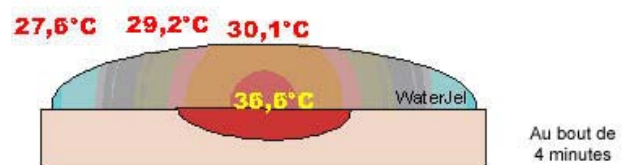
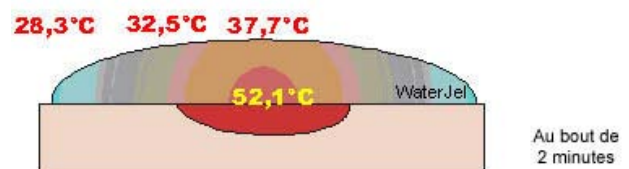
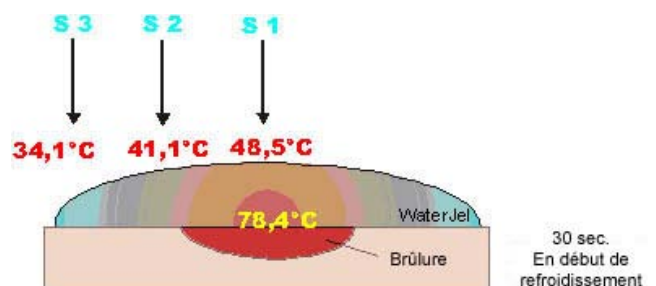
Refroidissement par transfert de la chaleur

Contrairement à la méthode traditionnelle de refroidissement par évaporation, (utilisation d'eau), qui risque de déclencher une hypothermie, Water Jel fait appel au principe de transfert de chaleur. Celui-ci consiste à refroidir la brûlure en transférant la chaleur de la lésion cutanée vers le gel médical Water Jel qui forme sur la brûlure une pellicule d'eau visqueuse absorbant la chaleur. La chaleur de la brûlure baisse rapidement, ce qui à son tour soulage considérablement l'intensité de la



douleur et ralentit de façon remarquable le phénomène de nécrose dermique (destruction des tissus).

Un courant calorifique (convection) se développe dans la couche de gel. La chaleur absorbée par Water Jel (Water Jel est capable d'absorber plus de 1000°C) est distribuée sur toute sa surface puis évacuée dans l'air ambiant par un phénomène de transfert. L'effet tampon de la couche de gel facilite le refroidissement rapide de la brûlure par effet de transfert, sans pour autant faire baisser la température du corps autour de la zone traitée. Il y a donc moins de risques de provoquer une hypothermie, tant chez l'adulte que chez l'enfant.



Qu'est ce que Water Jel a de particulier ?

Water Jel est constitué à 96% d'eau déminéralisée sous forme de gel. L'huile d'arbre à thé médicale est un autre élément constitutif du gel, utilisé comme composant bactériostatique qui protège la plaie contre le développement de la contamination. Les autres composants n'ont qu'une fonction de rétention des propriétés et de bonne conservation durant l'entreposage. Water Jel est un dispositif médical de la classe IIb et porte bien entendu la marque et le code CE voulus.

Pourquoi un masque facial Water Jel spécial ?

La tête est la partie du corps la plus importante à protéger en cas de brûlures graves. Lorsqu'il est chauffé, le cerveau qui est une masse fluide, n'a pas la place de se détendre dans le confinement du crâne (boîte solide).

Le cerveau contrôle deux fonctions vitales involontaires, à savoir le diaphragme par l'intermédiaire du nerf phrénique pour la respiration et le cœur par l'intermédiaire du nerf vague pour la circulation.

La tête renferme aussi les voies respiratoires (conduit nasal et bouche), quatre de nos cinq sens et est le siège de notre identité face au monde extérieur.

C'est pour cela que Water Jel propose, en exclusivité mondiale, un masque facial unique en son genre, spécialement adapté aux dimensions du visage, résistant au déchirement et conçu pour traiter les brûlures et ébouillements du visage et de la tête.



Le masque facial Water Jel mesure 30 x 40 cm et dispose d'appendices permettant d'accéder facilement aux yeux et aux orifices nasaux, ainsi qu'une ouverture en „H“ pour la bouche permettant d'accéder à la bouche et de libérer les voies respiratoires.

Les dimensions spéciales du masque facial permettent d'inclure les oreilles dans le traitement d'une brûlure faciale. En effet, les oreilles étant constituées de cartilage peuvent être gravement endommagées à fortes températures. Le masque facial Water Jel descend bien sous le menton et traite donc toute brûlure éventuelle au niveau du cou. Les pansements Water Jel sont saturés de gel liquide au-delà même de leur capacité d'absorption (13 fois leur poids), permettant ainsi de traiter les tissus autour de la brûlure principale susceptibles d'avoir subi une brûlure à un niveau de stase et hyperémie moindre. Le gel est sans danger pour les yeux et les muqueuses. Il est bactériostatique, stérile et biodégradable.

Utilisé en conjonction avec notre pansement de 20 x 45 cm, le masque facial Water Jel forme un casque intégral recouvrant la tête de la personne brûlée.



Quelques informations concernant l'huile d'arbre à thé (Tee Tree)

L'huile d'arbre à thé est un vieux produit australien fort recherché dans le reste du monde pour ses propriétés naturelles cicatrisantes et curatives. Les aborigènes australiens connaissent bien les effets de l'huile d'arbre à thé et l'utilisent depuis des millénaires. Cependant, il n'y a qu'une centaine d'années que notre monde moderne de la science a commencé ses recherches à ce sujet et l'huile a aujourd'hui une place d'honneur dans bon nombre de foyers du monde entier, où elle est considérée comme un remède naturel à usages multiples.

L'huile d'arbre à thé est extraite des feuilles de l'arbre à thé par un processus de distillation à la vapeur. L'arbre à thé (*Melaleuca Alternifolia*), comme l'eucalyptus et le myrte, appartient à la famille des myrtacées. Le milieu naturel de l'arbre à thé, qui peut atteindre jusqu'à six ou sept mètres de haut, est la nature de la côte nord-est de l'Australie.

L'un des facteurs déterminants des propriétés incroyables de l'huile d'arbre à thé est la composition très particulière de ses substances étheriques. C'est ce qui détermine la qualité du produit naturel. Un mélange équilibré de ses composants crée l'effet de synergie qui confère à l'huile d'arbre à thé des champs d'application très variés. D'après l'organisme australien chargé de la normalisation, Australian Standards (AS), les proportions de terpinéol-4 et de cinéol recommandées sont les suivantes :

Plus de 30% de terpinéol-4 et moins de 15 % de cinéol. Il est possible d'en déterminer la qualité dès la phase de la culture. La qualité dépend du contrôle de la croissance biologique sans utiliser d'insecticides ou herbicides. La qualité des propriétés d'une huile d'arbre à thé repose sur le processus de distillation à la vapeur qui a un effet bénéfique sur les composants.

L'utilisation d'huile d'arbre à thé dans la composition des produits Water Jel

Nos compresses Water Jel pour le traitement des plaies par brûlure contiennent uniquement de l'huile d'arbre à thé dite médicalement pure, doucement distillée plusieurs fois de façon à obtenir un niveau de pureté plus élevé. L'huile d'arbre à thé sélectionnée pour la fabrication des produits Water Jel est une huile de très

haute qualité et à faible concentration qui permet de maximiser ses propriétés curatives des brûlures et ébouillancements. Tout risque de réaction allergique à l'huile d'arbre à thé médicale utilisée dans les produits Water Jel est exclu puisqu'ils ne contiennent qu'une huile de qualité très pure à faible concentration.

Extrait d'une étude réalisée par la North American Science Associates, Inc. :

« Les compresses Water Jel pour le traitement des plaies par brûlure ont été examinées du point de vue des risques de réaction allergique et d'irritation cutanée, en tenant compte des directives américaines de la commission **pour la sécurité des produits des consommateurs** (Consumer Product Safety Commission). Un échantillon de 0,5 ml du produit testé a été appliqué sur de la peau saine et excoriée pendant 24 heures. Les zones testées ont été examinées au bout de 24 heures puis 72 heures pour vérifier s'il y avait trace d'inflammation et d'œdème.

Dans le cadre des règlements et dans les conditions de ce test, Water Jel est classé dans la catégorie des produits sans danger. L'indice d'irritation primaire a été calculé à 0,00. »

Kits Water Jel de traitement des brûlures



Les kits Water Jel de traitement des brûlures sont disponibles en plusieurs formats et leur contenu varie en fonction de l'utilisation prévue. Par exemple, le kit Water Jel de traitement des brûlures spécial ambulances est spécialement conçu pour les ambulanciers ou le personnel à bord d'un hélicoptère de sauvetage qui appliqueront la règle des 9%.

Kit Water Jel de traitement des brûlures spécial ambulances

Kit Water Jel de traitement des brûlures spécial pompiers

Kit Water Jel de traitement des brûlures spécial industrie

Kit Water Jel de traitement des brûlures spécial industrie de la restauration

Kit Water Jel de traitement des brûlures XS

Kit Water Jel de traitement des brûlures standard

Par exemple :

Kit Water Jel de traitement des brûlures spécial ambulances

1 x P3630	Écharpe pour brûlures 91 x 76 cm
2 x 0818	Pansement 20 x 45 cm
2 x 0416	Pansement 10 x 40 cm
1 x 1216	Masque facial 30,5 x 40,5 cm
4 x WJSCB1	Bande souple
1 x WJTS1	Ciseaux de premiers soins
1 x WJCOVLG	Sac pour kit de traitement des brûlures, grand

Veillez contacter le revendeur agréé le plus proche pour obtenir la liste détaillée du contenu de tous les kits Water Jel mentionnés ci-dessus.

Pansements Water Jel



Les pansements stériles Water Jel sont disponibles en plusieurs formats pour permettre de couvrir des brûlures de tailles très diverses.

Pansement Water Jel 05 x 15 cm

Pansement Water Jel 10 x 10 cm

Pansement Water Jel 10 x 40 cm

Pansement Water Jel 20 x 46 cm

Masque facial Water Jel 30 x 40 cm

Exemples d'applications :

Pansement Water Jel 05 x 15 cm :	Brûlure au doigt, à l'oreille, au poignet
Pansement Water Jel 10 x 10 cm :	Brûlure à la main, pansement correspondant à 1% SCT
Pansement Water Jel 10 x 40 cm :	Brûlure de toute la main, de l'avant-bras, du tibia, du pied, du cou
Pansement Water Jel 20 x 45 cm :	Brûlure à la tête, de toute la circonférence du bras et de la jambe, de la cuisse, de la région de l'aîne, de la poitrine, de l'abdomen, du dos / des fesses, de la jambe
Masque facial Water Jel 30 x 40 cm :	Visage, poitrine / partie abdominale

Les pansements Water Jel peuvent être utilisés n'importe où, lorsque quelqu'un est victime d'une brûlure et la blessure mérite un traitement médical. (Veuillez noter que des instructions spéciales s'appliquent aux brûlures chimiques !)

Couvertures Water Jel



Les couvertures de survie Water Jel fort pratiques sont également disponibles en plusieurs formats pour permettre de les utiliser dans le plus de cas de figure différents possible. Elles conviennent au traitement des patients, aux soins personnels ou même pour éteindre les flammes sur une victime.

Pour bien les conserver, vous pouvez les garder dans un sac en aluminium si vous manquez de place ou dans une container en plastique cylindrique robuste spécialement conçue pour le transport qui peut être fournie avec des fixations murales en option.

Couverture Water Jel pour brûlures 91 x 76 cm

Couverture Water Jel pour brûlures 183 x 152 cm

Couverture Water Jel pour brûlures 244 x 183 cm

Exemples d'applications :

Couverture Water Jel pour brûlures 91 x 76 cm :	Torse d'un adulte / corps complet d'un jeune enfant
Couverture Water Jel pour brûlures 183 x 152 cm :	Corps complet d'un adulte
Couverture Water Jel pour brûlures 244 x 183 cm :	Corps complet d'un adulte +

De plus, les couvertures Water Jel peuvent être utilisées pour éteindre les flammes sur un patient ou étouffer les incendies peu importants. Elles peuvent aussi protéger des températures très élevées.

Les exemples ci-dessus ne sont qu'un petit échantillon des utilisations possibles des couvertures Water Jel.

Réseau de distribution

Afin d'améliorer la disponibilité des produits et les services conseil à l'échelle locale, Water Jel Europe LLP, dans son rôle de centre européen de distribution des produits de Water Jel Technologies LLC, a établi un réseau important de revendeurs spécialisés devenus partenaires contractuels de Water Jel Europe.

Nous serons heureux de vous envoyer sur demande la liste des revendeurs de votre région. Nous vous garantissons avoir assuré nous-mêmes la formation approfondie et complète de tous nos partenaires contractuels et qu'en conjonction avec WaterJel, ils seront en mesure de vous aider à trouver une solution à tous vos besoins dans le domaine du traitement pré-hospitalier des blessures.

La sélection rigoureuse de nos partenaires contractuels nous permet d'être confiants de pouvoir vous fournir un service de consultation et de conseil de très haute qualité et uniforme.

Si vous cherchez un revendeur, écrivez-nous à :



Water Jel Europe LLP
The Gate House, Bluecoats Avenue
Hertford, Herts SG14 1PB, UK
Tel: +44-1992-583222
Fax: +44-1992-583229
Email: info@waterjel.net

Vous désirez de plus amples renseignements ? Visitez notre site Internet à : www.waterjel.net

