

LES SOINS À PRODIGUER LORS D'UN ABCÈS



Information à l'intention des patients

Dépliant réalisé par l'Association
des médecins d'urgence,
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale
5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR, Programme-clientèle de Première ligne, 2006

CP-PRE-003

Pour vous, pour la vie

Qu'est-ce qu'un abcès ?

L'abcès est un amas dans n'importe quel tissu de l'organisme (poumons, cerveau, foie...).

Au niveau de la peau, il origine souvent de l'obstruction d'une glande de la peau qui s'infecte ensuite. Lorsqu'un follicule pileux (poil) se bloque et s'infecte, on appelle ce type d'infection une folliculite.

Quelles en sont les causes ?

L'abcès peut débuter par une simple petite infection locale mais il peut aussi provenir d'un autre site en se propageant par le sang. Il y a alors formation et collection de pus. L'infection est souvent secondaire à une morsure ou à un corps étranger comme une écharde ou un petit morceau de métal. Il sera donc important lors du traitement de retirer tout corps étranger.

Certaines maladies, comme les maladies inflammatoires de l'intestin, prédisposent à la formation d'abcès.

Une forme particulière d'abcès est l'hydradénite suppurée qui est une maladie chronique caractérisée par des nodules arrondis et douloureux ainsi que des abcès aux aisselles, aines, et à la région périnéale. Secondairement, une cicatrisation exagérée et un écoulement de pus des régions cutanées impliquées se manifestent. La cause exacte n'est pas connue.

Quels sont les symptômes ?

Principalement, les symptômes sont une tuméfaction (bosse enflée) accompagnée de douleur, de chaleur et d'un écoulement de pus si l'abcès se crève spontanément. Il peut y avoir présence de température. Selon la localisation, il peut être impossible de s'asseoir (exemple : abcès périnéal ou de la glande de Bartholin).

Comment se pose le diagnostic ?

Dans la plupart des cas, le questionnaire et l'examen clinique suffisent. Parfois, en raison de la profondeur de l'abcès ou de l'infection cutanée qui l'accompagne, un examen échographique ou scanographique sera requis.

Quel est le traitement ?

Le traitement consiste en l'évacuation du pus, d'où la nécessité quasi absolue de drainer l'abcès. En effet, les antibiotiques seuls ne parviendront habituellement pas à guérir l'abcès.

Le drainage sera fait soit par le médecin au bureau ou à l'urgence, soit par un chirurgien ou encore par le radiologiste sous guidage échographique.

Selon l'étendue et la localisation de l'abcès, la procédure sera exécutée sous anesthésie locale, sous sédation ou sous anesthésie générale.

Une fois le drainage exécuté, il sera important d'empêcher la fermeture de l'incision pour éviter une nouvelle accumulation de pus et donc une récurrence de l'abcès. Le médecin devra donc soit insérer un tube ou un cathéter spécial mais le plus souvent, il insérera une mèche absorbante.

Cette mèche devra être changée aux 24-48 heures, selon la quantité de pus produit dans la plaie. Ces changements de mèches et de pansements se feront au CLSC puisqu'il est difficile de changer soi-même une mèche. Il est essentiel de bien suivre les recommandations du médecin et des infirmières.

Pour contrôler la douleur, élevez la partie atteinte le plus souvent possible et utilisez de l'acétaminophène (Tylénol®) ou de l'ibuprofène (Motrin®, Advil®). Votre médecin vous aura possiblement prescrit un analgésique plus

puissant si la douleur est très importante.

Les changements de mèches sont parfois douloureux. Il est donc conseillé de prendre un analgésique de 30 à 45 minutes avant votre rendez-vous.

Il est possible aussi que le médecin vous prescrive un antibiotique si la peau au pourtour de la plaie est infectée. Autrement, les antibiotiques sont inutiles, le drainage étant la base du traitement.

Le suivi médical est normalement assuré par le médecin ayant procédé au drainage. Ce dernier vous indiquera la date du rendez-vous de suivi.

La durée du traitement avec les mèches est surtout reliée à la grosseur initiale de l'abcès. Il peut durer de quelques jours à quelques semaines.

Quand consulter rapidement ?

Revoir un médecin rapidement (avant votre rendez-vous) si un ou plusieurs des signes d'aggravation suivants sont présents :

- Fièvre de plus de 38,5° C (101,3° F) qui apparaît ou persiste plus de 48 heures si vous recevez des antibiotiques;
- Rougeur et chaleur qui progresse au pourtour de la plaie;
- Douleur devenant plus importante;
- Enflure qui progresse.