Procédure de soin

Drain Redon

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Contexte

Définition

Le drain Redon® est un système de drainage, fermé/actif, sous/sans vide utilisé en chirurgie post-opératoire qui permet d'éviter l'accumulation de liquides biologiques dans des cavités ou sous la peau et de mesurer la quantité de liquide de la plaie dans le but de prévenir une infection subséquente.





Indications

Favoriser la cicatrisation/fermeture d'une plaie chirurgicale

Recommandations de pratique

- **Fréquence de changement du pansement : 48h**
  Attention ! Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé
  - Voir : Plaie chirurgicale avec drain : réfection pansement
- **L'ablation du drain se fait sur prescription médicale**
  - Il s'agit d'une procédure qui peut être douloureuse. Prévoir, si nécessaire, une analgésie avant le geste et respecter l'intervalle de temps pour assurer l'efficacité avant de débuter le soin.

Risques

Infection secondaire du liquide et/ou par faute d'asepsie

Prévention et attitude

- Pratiquer une désinfection des mains avant toute manipulation ou acte aseptique sur le drain et/ou le réceptacle
- Utiliser du matériel stérile lors de tout acte aseptique
- Lors de la réfection du pansement, procéder à une antisepsie cutanée avec une solution alcoolique à base de chlorhexidine 2%. Si intolérance ou allergie à la chlorhexidine, se référer au tableau des antiseptiques et désinfectants (lien dans le cadre de référence en haut de cette page) et Plaie chirurgicale avec drain
- Favoriser la déclivité du drain : positionner le réceptacle au niveau du patient ou au-dessous du site d'insertion
- Surveiller le pansement au minimum 1x/horaire
- Surveiller la quantité et la nature du liquide drainé au minimum 1x/horaire :
  - Aspect, couleur et odeur du liquide
  - Ecoulement autour du drain
- Surveiller les signes infectieux et l'hémodynamique du patient

Douleur

Prévention et attitude

- Surveiller la douleur par le PQRSTU
- Garantir l'absence de traction sur le drain
- Eviter que le patient soit couché/assis sur le drain
- Prévoir une analgésie avant l'ablation du drain si nécessaire

- S'assurer que le récipient n'est plus sous vide lors de l'ablation

Déconnexion et/ou perte de vide du drain

Prévention et attitude

- Contrôler le bon fonctionnement, la fixation et l'étanchéité du drain au minimum 1x/horaire
- Assurer l'absence de coudure
- Eviter les tractions involontaires lors de la mobilisation
- Remplacer le réceptacle dès qu'il est ¾ quart plein
- Lors de déconnexion du drain au réceptacle, désinfecter le drain avec les compresses imbibées d'antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine et rétablir l'aspiration si nécessaire
- Changer le récipient si perte de la force d'aspiration
- S'assurer que l'indicateur de drainage, accordéon soit conforme à la prescription médicale (avec ou sans vide)
- En cas de prescription du drain sans vide :
    - Insérer une aiguille 18G dans l'accordéon pour supprimer le vide et permettre à l'air de sortir
    - Laisser l'aiguille en place afin d'indiquer que le redon est bien sans vide

Obstruction du drain

Prévention et attitude

- Assurer un libre drainage : pas coudé, pas clampé, pas obstrué, aspiration selon prescription médicale
- Surveiller la consistance du liquide

Ecoulement au niveau du pansement et/ou lésion cutanée autour de l'orifice

Prévention et attitude

- Changer le pansement si décollé, humide ou souillé
- Observer l'intégrité la peau
- Appliquer un spray protecteur cutané si nécessaire

Technique de soin

Drain Redon / Changement de réceptacle

Drain Redon / Ablation du drain

Plaie chirurgicale avec drain - refection du pansement

Suivi du patient

Activités de la vie quotidienne

- **Toilette**
    - Douche/toilette possible à condition de recouvrir le pansement avec un pansement film transparent de manière étanche
    - Bains contre-indiqués
- **Habillement**
    - Vêtements amples et couvrants (surtout à domicile)

- **Activités physiques**
  - Pas de contre-indication stricte mais nécessité d'adapter le rythme pour ne pas mobiliser le drain, si besoin
  - Eviter les tractions et mouvements brusques
  - Pas de contre-indication pour les voyages en avion

Enseignement au patient et proches

- Lavage des mains à l'eau et savon avant et après la manipulation du drain
- Déclivité du drain : maintenir le réceptacle au-dessous du site d'insertion
- Etanchéité : fixation des différentes connexions
- Surveiller : la quantité du liquide drainé, l'écoulement autour du drain, l'aspect, la couleur et l'odeur du liquide
- Signes et symptômes d'infection et température
- Mesurer le volume drainé et le documenter
- Avertir l'équipe médicale en cas d'apparition de tout changement d'aspect, de quantité ou de douleurs

Références

1. Jackson-Pratt Drain Care Instructions [Internet]. Roswell Park Patient Education; 2017. Disponible sur: https://www.youtube.com/watch?v=xDv1D2c8eLY
2. Michaud N. Les soins de votre drain Jackson-Pratt [Internet]. CHU de Québec; 2014. Disponible sur: https://www.chudequebec.ca/getmedia/7da24355-522e-40a1-8d55-68dfa45d6902/Drain_Jackson-Pratt.aspx
3. Siparsky N. Overview of postoperative fluid therapy in adults [Internet]. UpToDate; 2019. Disponible sur: https://www.uptodate.com/contents/overview-of-postoperative-fluid-therapy-in-adults
4. Khanh-Dao Le L. Vacuum Drain (Surgical): Removal. The Joanna Briggs Institute; 2017.

Liens

Procédures de soins liées

Plaie chirurgicale avec drain - refection du pansement

Drain Redon / Ablation du drain

Drain Redon / Changement de réceptacle

Date de validation	Auteurs	Experts
04.11.2019	Marco Reis de Matos, Infirmier Johanna Zeilmaker, Infirmière spécialisée	Marine Ballif, ICLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV