

Procédure de soin

# Drain Jackson Pratt sous poche

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 Jackson Pratt sous poche est un système de drainage 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 l'infection subséquente.

En cas d'une fuite importante de liquide biologique au pourtour du drain, il est parfois nécessaire d'appliquer une poche autour de l'orifice du drain dans le but de maintenir l'intégrité de la peau, collecter le liquide et d'éviter la fréquence de réfection du pansement.

Le dispositif se compose d'un cône gradué et d'une poche collecteur qui permettent le drainage de la plaie. Le cône et le rebord gradués assurent une bonne étanchéité autour.



## Indications

- Favoriser la cicatrisation d'une plaie chirurgicale
- Eviter la macération de la peau

## Recommandations de pratique

- **Fréquence de changement de l'appareillage :**
  - aux 48h, ou selon évaluation clinique
  - Attention ! Toute poche décollée, ou souillée doit être changée**
- **La vidange s'effectue dès que** la poche est demie pleine dans un pot gradué, le pot doit être amené directement dans le laveur/désinfecteur

## 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 la poche
- Utiliser du matériel stérile lors de tout acte aseptique
- Lors de la réfection de la poche, procéder à une antiseptie 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)
- Favoriser la déclivité du drain : positionner le réceptacle au niveau du patient ou au-dessous du site d'insertion
- Surveiller l'étanchéité de la poche au minimum 1x/horaire
- Surveiller la quantité et la nature du liquide drainé au minimum 1x/horaire : aspect, couleur et odeur du liquide
- Surveiller les signes infectieux et hémodynamiques 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
- Décoller la poche en utilisant un **spray antiadhésif** si nécessaire
- S'assurer que le récipient n'est plus sous vide lors de l'ablation du drain

## 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
- Vérifier l'état de dépression de la poire

- Assurer l'absence de couture
- Eviter les tractions involontaires sur la poche et le drain lors de la mobilisation
- Vider la poire dès qu'elle est **demi pleine** et l'accrocher à la chemise du patient
- Changer la poire si perte de la force d'aspiration

## **Obstruction du drain**

### **Prévention et attitude**

- Assurer la perméabilité : absence de couture, d'écrasement de connexion, drain non clampé, non obstrué et aspiration selon prescription médicale
- Vider régulièrement le récipient si la consistance du contenu de drainage est visqueuse. Si une accumulation importante de matière se forme dans la poire, la changer
- Traire le drain si nécessaire et selon prescription médicale :
  - Saisir le tuyau du drain près du site d'insertion avec le pouce et l'index
  - Utiliser l'autre pouce et index/objet pour traire le tuyau 3 à 4 fois afin de déplacer tout le liquide de drainage ou les débris dans la poire
  - Si besoin, utiliser de l'antiseptique pour faire glisser les doigts sur le tuyau

## **Ecoulement / fuite de la poche et/ou lésion cutanée autour du drain**

### **Prévention et attitude**

- Vérifier l'étanchéité de l'appareillage. Changer la poche si décollée.
- Observer l'intégrité de la peau
- Appliquer un spray protecteur cutané si nécessaire

## **Technique de soin**

### **Drain Jackson Pratt sous poche / Vidange de la poche**

### **Drain Jackson Pratt sous poche / Application et/ou changement de la poche**

## **Déroulement du soin**

**Se référer à la fiche Drain Jackson Pratt / Blake / Manovac pour : la vidange du drain, le changement de réceptacle et l'ablation du drain**

## **Suivi du patient**

### **Activités de la vie quotidienne**

- **Toilette**
  - Douche/toilette possible à condition de recouvrir la poche et surveiller la plaque pour décollement
  - Bains contre-indiqués
- **Habillement**
  - Vêtements amples et couvrants (surtout à domicile)
- **Activités physiques**
  - Pas de contre-indication stricte mais nécessité d'adapter le rythme
  - Eviter les tractions et mouvements brusques
  - Pas de contre-indication pour les voyages en avion

## 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](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

**Drain Jackson Pratt - Blake - Manovac**

**Drain Jackson Pratt sous poche / Vidange de la poche**

**Drain Jackson Pratt sous poche / Application et/ou changement de la poche**

Date de validation	Auteurs	Experts
22.11.2019	Johanna Zeilmaker, Infirmière spécialisée Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Marine Ballif, ICLS Marco Reis de Matos, Infirmier