Procédure de soin

Body piercing : retrait

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 body piercing est la perforation du tissu cutané ou cutanéo-muqueux avec l'insertion d'un ornement pour des raisons décoratives, culturelles, spirituelles ou autres.

Le body piercing peut représenter un élément identitaire important pour le patient. Il ne devrait pas être enlevé sans raison majeure (cf. Indications).

Indications

Le Body piercing doit être retiré :

- Avant d'aller au bloc opératoire
- En fonction de l'état général du patient (patient inconscient, etc.)
- En fonction de la localisation du piercing par rapport au type d'intervention : intubation, intervention endoscopique, accouchement, IRM, RX, électrophysiologie, selon l'équipement médical du patient, etc.

Recommandations de pratique

- **Sécurité** :

- Le personnel soignant s'enquiert de la présence d'un Body piercing avant toute intervention décrite dans les indications

- **Retrait** :
  - La présence d'une tierce personne compétente dans les piercings peut être nécessaire
  - **Le patient indépendant retire et remet lui-même son Body piercing** avec son propre matériel ou celui fourni par les soignants
  - Le body piercing doit être systématiquement retiré avant d'aller au bloc opératoire

Risques

Liés à la présence d'un body piercing lors d'examens ou d'interventions telles que cités sous « Indications » :

- Ingurgitation ou broncho-aspiration durant l'intubation
- Brûlures lors de l'électrocoagulation (conduction électrique, ex : bistouri électrique)
- Lésion par arrachement
- Lésion par pression
- Effet aimant (matériaux incompatibles avec environnement électromagnétique)
- Artéfacts sur les images radiologiques

Liés au retrait

- Fermeture du trajet sous-cutané du body piercing même suite à une ablation d'une courte période
- Ingurgitation ou broncho aspiration du body piercing buccal
- Morsure par le patient

Signes et symptômes

- Douleur
- Saignement
- Lésion cutanée

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de gants non stériles
1 Pince anatomique stérile
2 Compresse(s) stérile(s)
1 Sachet plastique ZIP (Type : Minigrip®)
Matériel de remplacement (fil chirurgical, cathéter veineux périphérique) si possible

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Demander l'aide d'une tierce personne si nécessaire
- Informer le patient, requérir son accord et sa collaboration

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Mettre les gants non stériles
- Procéder à l'ablation du Body piercing en tenant compte des particularités ci-dessous pour les piercings les plus courants :

Bananabell, Barbell ou Barre courbe avec au minimum une boule à chaque extrémité qui se dévisse

- Tenir le bijou par la tige avec une pince avant la boule
- Dévisser la boule dévissable et ôter le bijou







Circular Barbell (anneau incomplet) avec une boule à chaque extrémité qui peuvent être dévissées :

- Tenir le bijou par la tige avec une pince avant la boule
- Dévisser la boule et ôter le bijou
-



Circular Barbell : anneau pouvant être fixé dans une boule métallique par pression :

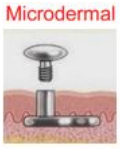
Tenir l'anneau avec une pince et faire une pression sur la boule en faisant un mouvement qui suit la forme circulaire de l'anneau
Ôter le bijou



Un labret : constitué d'une tige fixée sur une plaque et un fermoir bille ou un microdermal constitué d'une plaque avec fermoir intradermique (plaque ou boule) qui se dévissent :

- Tenir la partie extérieure du bijou avec la pince
- Pincer la peau et bouger le bijou pour voir comment sont placés les ailerons
- Faire un mouvement énergique parallèle aux ailerons et déboiter le bijou
- **Attention !** L'ablation du bijou sur des parties d'épidermes épaisses peut nécessiter un geste ferme pour déloger le piercing de sa base









Microdermal

Le studs est le piercing le plus utilisé au niveau du nez et peut s'apparenter à un pin's (ou un puce d'oreille) placé sur la narine. Il est soit :

- Droit avec une boule à l'extrémité se trouvant dans la narine, soit en forme de " L " pour sa fixation
- En forme de tire-bouchon
- **Attention !** Son retrait peut être délicat et il est indispensable d'obtenir une information précise auprès du patient sur le type de fermeture et la manière de le retirer
-



L'étrier est utilisé lors de piercing au niveau du mamelon

- Tenir le bijou par la tige avec une pince avant la boule
- Dévisser la boule dévissable et ôter le bijou
-



Le tunnel et le plug est un cylindre creux pour le tunnel, plein pour le plug. (Lobule de l'oreille, exceptionnellement au niveau de lèvre inférieure

- Retirer doucement en exerçant une légère traction sur la peau périphérique
-



Suivi du patient

Surveillances

- Etre attentif aux plaintes et aux remarques du patient
- Surveiller l'apparition de signes d'inflammation et de saignements

Documentation du dossier de soins informatisé

- Lors d'une intervention chirurgicale, l'ablation du piercing doit être documentée dans l'événement “ Chirurgicale - Départ au bloc : Piercing retiré ”
- L'inventaire des effets personnels des patients se fait sur Soarian dans le formulaire : " Inventaire " rubrique “ Objets de valeur - bijoux ”

Date de validation	Auteurs	Experts
22.01.2019	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Véronique Sechet, ICLS