Procédure de soin

Plaie cavitaire : méchage et irrigation

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

Un pansement vise à protéger les plaies contre tout agent nocif extérieur, à absorber les exsudats et favoriser sa cicatrisation. Il joue également un rôle protecteur envers les chocs, le frottement des vêtements et le milieu ambiant.

Une mèche est une petite bande de gaze ou un pansement sous forme de mèche, introduite dans une plaie ou un trajet fistuleux, pour faciliter l'écoulement des sérosités ou du pus, pour empêcher une cicatrisation trop rapide de ses berges ou pour assurer l'hémostase.

L'irrigation de la plaie à l'aide d'une solution stérile permet de retirer les exsudats et les débris.
Par définition une plaie avec une mèche ou une irrigation est une plaie septique.

La technique de désinfection septique consiste à partir de l'extérieur (considéré comme propre) en direction de la plaie.



Recommandations de pratique

- L'irrigation se fait avec une grande quantité de sérum physiologique (NaCl 0,9% - minimum 50 ml). L'utilisation d'une solution antiseptique aqueuse est réservée pour les plaies à forte charge microbienne (colonisées ou infectées), ou pour des plaies qui ne peuvent cicatriser (ex : atteinte artérielle sévère)

Fréquence de changement :

- Réfection selon type de plaie et d'infection, sur ordre de service, sur ordre médicale
  Attention ! Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé au plus vite

Risques

Douleur

Lésion par l'aiguille boutonnée (utilisation sur OM)

Surinfection de la plaie par faute

Allergie aux produits utilisés

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de masques de protection
1 Boite de gants non stériles
1 Protection pour le lit
1 Blouse de protection
1 Set à pansement
1 Compresse(s) stérile(s) en nombre et dimension adéquate
1 Compresses stériles fendues en Y en nombre et dimension adéquate pour le drain
1 Tampons stériles supplémentaire si nécessaire
1 Seringue 20 mL ou une seringue à embout conique de 50ml
3 Pince anatomique stérile ou 4
1 Bande adhésive (Type : Mefix®)
1 Container pour objets piquants/tranchants
1 Champ stérile si nécessaire
1 Flacon de NaCl 0.9% minimum 50ml
1 Aiguille boutonnée ou 1 sonde "aller-retour" (sonde vésicale femme Ch 10, 18cm)

1 Ecouvillon stérile pour prélèvement bactériologique **si culture nécessaire**
1 antiseptique selon localisation et type de plaie (tableau désinfectants Pharmacie) ou 1 solution pour l'irrigation et les médicaments à appliquer, selon prescription médicale
Pansements absorbants
1 mèche stérile ou autre pansement autolytique sous forme de mèche

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

Attention ! Lorsque la réfection d'un pansement exige la désinfection d'une plaie aseptique et d'une plaie septique avec cavité ou mèche, **la plaie aseptique sera désinfectée en premier**

- Mettre la blouse de protection ou le tablier plastique si risque de projections
- Mettre un masque de soins
- Ouvrir le set à pansement et y ajouter le matériel nécessaire
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer les pansements (humidifier les parties collées avec la solution saline stérile si nécessaire) et la mèche, observer leur aspect et l'éliminer avec les gants
- Observer la plaie et son pourtour ainsi que le site d'insertion du drain ou mèche (en cas de fibrine ou de nécrose, se référer aux médecins ou à la cellule plaies et cicatrisation)
- Mettre une paire de gants non stériles
- Mettre en place le champ stérile, si nécessaire
- Nettoyer largement avec le NaCl 0.9% la plaie septique à l'aide de tampons et de la pincette, autour de la plaie, **de l'extérieur vers l'intérieur**, en changeant de tampon à chaque tour
- Laisser sécher
- Irriguer la plaie avec la seringue et l'aiguille boutonnée ou la sonde, en utilisant du NaCl 0.9% ou la solution antiseptique prescrite, jusqu'à ce que le liquide soit le plus clair possible
- Nettoyer et/ou désinfecter largement la plaie septique à nouveau
- Laisser agir et/ou sécher
- Introduire la mèche à l'aide d'une pincette dans le fond de la plaie, laisser 3 cm de mèche à l'extérieur, éventuellement appliquer un produit de protection de la peau type "Cavilon™" autour de la plaie si la plaie est très exsudative
- Appliquer les compresses ou/et le pansement absorbant sur la plaie
- Fixer les pansements avec le ruban adhésif hypoallergique ou autre "Mefix™" en épousant les plis anatomiques de la peau
- Retirer les gants

Suivi du patient

Surveillances

- Douleur
- Intégrité du pansement
- Evolution de la plaie
- Présence d'exsudat, de saignement
- Observer l'écoulement : noter l'aspect, la quantité, la couleur ou si odeur particulière
- Rougeur cutanée

Personnes ressources

Cellule Plaies et cicatrisation : 021 314 24 98 / cellule.plaies@chuv.ch

Références

1. Rinçage de plaie avec cavité, GRESI, HUG, mars 2012 https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/rincage-de-plaie-avec-cavite

Date de validation	Auteurs	Experts
28.02.2019	Centre de Stomathérapie, Plaies et cicatrisation, Lausanne CHUV Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	