Procédure de soin

Plaie chirurgicale avec drain - refection du pansement

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

Selon le type de drain, se référer aux informations complémentaires sur les fiches ad hoc :

- Drain en T (de Kehr)
- Penrose
- Jackson Pratt
- Redon
- Drain Pigtail
- Drain thoracique avec aspiration
- Drainage thoracique avec drainage passif (valve de Heimlich)

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de gants non stériles
1 Boite de masques de protection
1 Protection pour le lit

1 Set à pansement
1 Pince anatomique stérile
1 Compresse(s) stérile(s)
1 Compresses stériles fendues en Y
1 Bande adhésive (Type : Mefix®)
1 antiseptique selon localisation et type de plaie pour l'antisepsie cutanée (Tableau désinfectants : lien dans le cadre de référence en haut de cette page)

Déroulement du soin

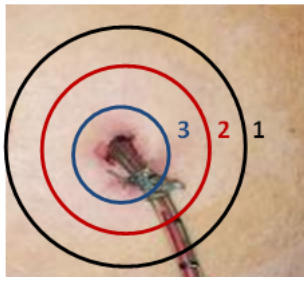
Prérequis

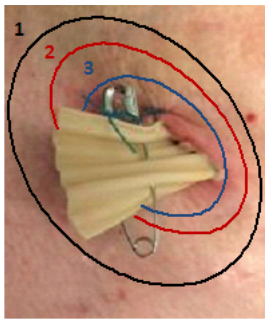
Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

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 drain, la plaie aseptique sera désinfectée en premier

- Mettre un masque
- Mettre la protection pour le lit
- Ouvrir le set à pansement et y disposer le matériel de façon aseptique
- Préparer le matériel nécessaire à la fixation du pansement
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer l'ancien pansement, en observer l'aspect
- Observer le site d'insertion du drain, sa position et sa fixation
- Observer la peau entourant le site de drainage pour les signes d'excoriation, d'une collection de liquides, d'infection (inflammation des berges de la plaie, la douleur, l'œdème, l'exsudat purulent, la pyrexie)
- Retirer les gants
- Mettre une paire de gants non stériles
- Désinfecter largement, à l'aide de tampons et de la pincette, autour du **drain en partant de l'extérieur vers le drain** en changeant de tampon à chaque tour
  - 

  - 

- Désinfecter le drain à l'aide de tampons et de la pincette depuis son site d'insertion sur une longueur de 3 à 5 cm en changeant de tampons autant de fois qu'il est nécessaire
- Laisser sécher/agir l'antiseptique
- Appliquer les compresses fendues "tête-bêche" autour du drain; veiller à ne pas le couder
- Retirer les gants et les jeter
- Fixer le pansement avec le ruban adhésif hypoallergique ou avec du "Mefix™" en épousant les plis anatomiques de la peau
- Retirer le masque

Suivi du patient

Surveillances

- Intégrité du drain et de la fixation de celui-ci
- Intégrité du pansement
- Présence d'exsudat, de saignement
- Rougeur cutanée
- Douleur

Personnes ressources

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

Références

1. The Royal Marsden Hospital Manual of Clinical Nursing Procedure, Ninth edition. 2015. http://www.rmmonline.co.uk
2. OIIQ. Les soins des plaies – Au cœur du savoir infirmier, de l'évaluation à l'intervention pour mieux prévenir et traiter. 2007

Liens

Procédures de soins liées

Drain Pigtail

Drain Jackson Pratt - Blake - Manovac

Drain en T (de Kehr)

Drain Penrose

Drain Redon

Drainage thoracique passif (Valve de Heimlich)

Date de validation	Auteurs	Experts
15.11.2019	Centre de Stomathérapie, Plaies et cicatrisation, Lausanne CHUV Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	