

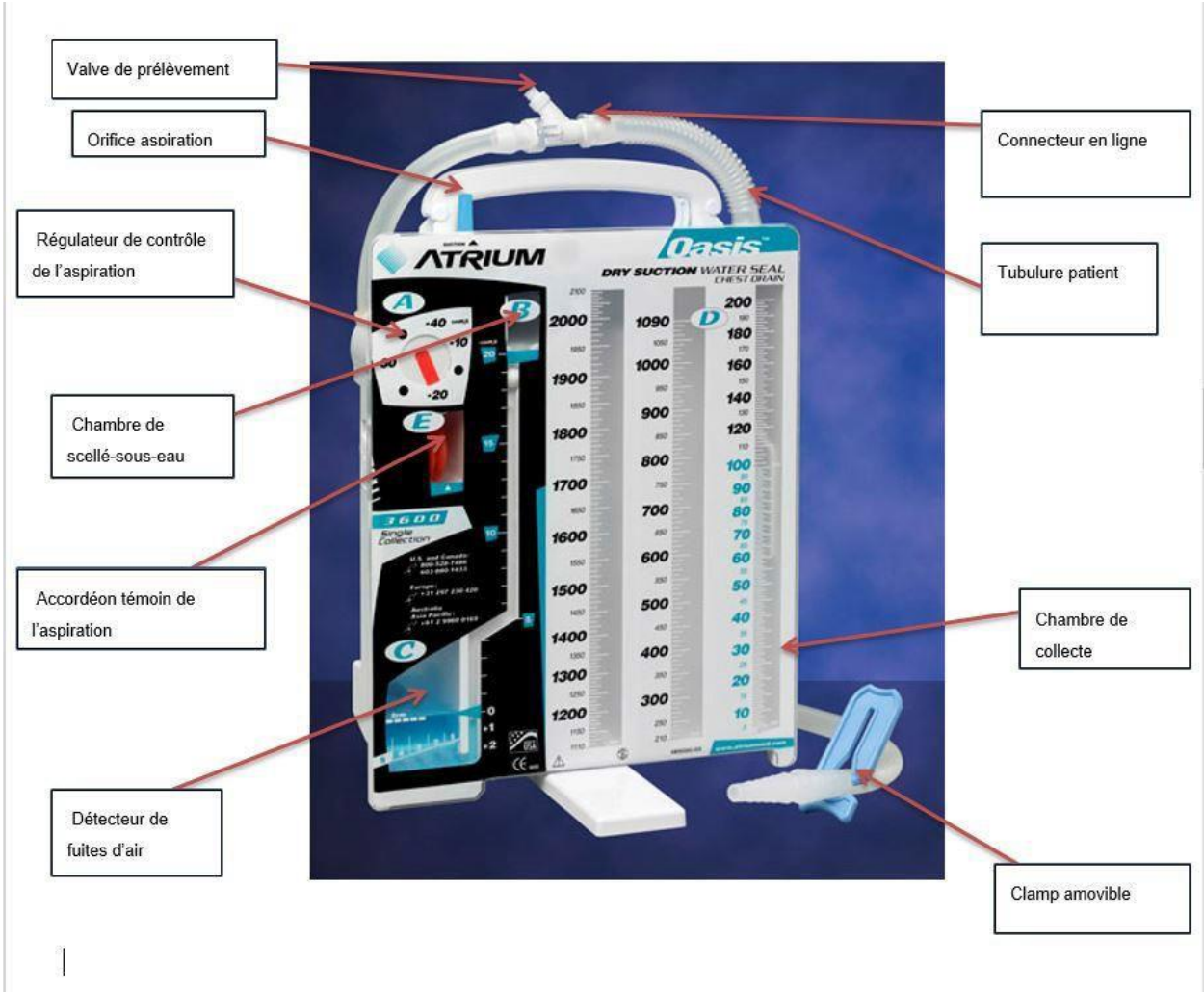
LES DRAINS THORACIQUES (CHANGEMENT DU DISPOSITIF + ABLATION DU DRAIN)

FICHE TECHNIQUE DE SOINS

Professionnels concernés Infirmiers ES

Définition	Mise en place dans la cavité pleurale d'un drain permettant l'évacuation d'épanchements gazeux et/ou liquidiens, ainsi que la ré expansion pulmonaire quand celle-ci est possible
Buts	<ul style="list-style-type: none">• Évacuer une collection (sang, air, pus, sérosités,...)• Détecter précocement une hémorragie• Equilibrer les pressions intra-thoraciques
Indications	<ul style="list-style-type: none">• Pneumothorax• Epanchement pleural• Chirurgie thoracique, cardiaque év digestive
Contre-indications	Il n'y a pas de contre-indications absolues à l'intervention. La prise d'un médicament anticoagulant peut nécessiter l'interruption de celui-ci afin d'éviter un saignement trop important à l'endroit de l'incision.

DIVERS TYPES DE CHAMBRE DE DRAINAGE :



Chambre Atrium

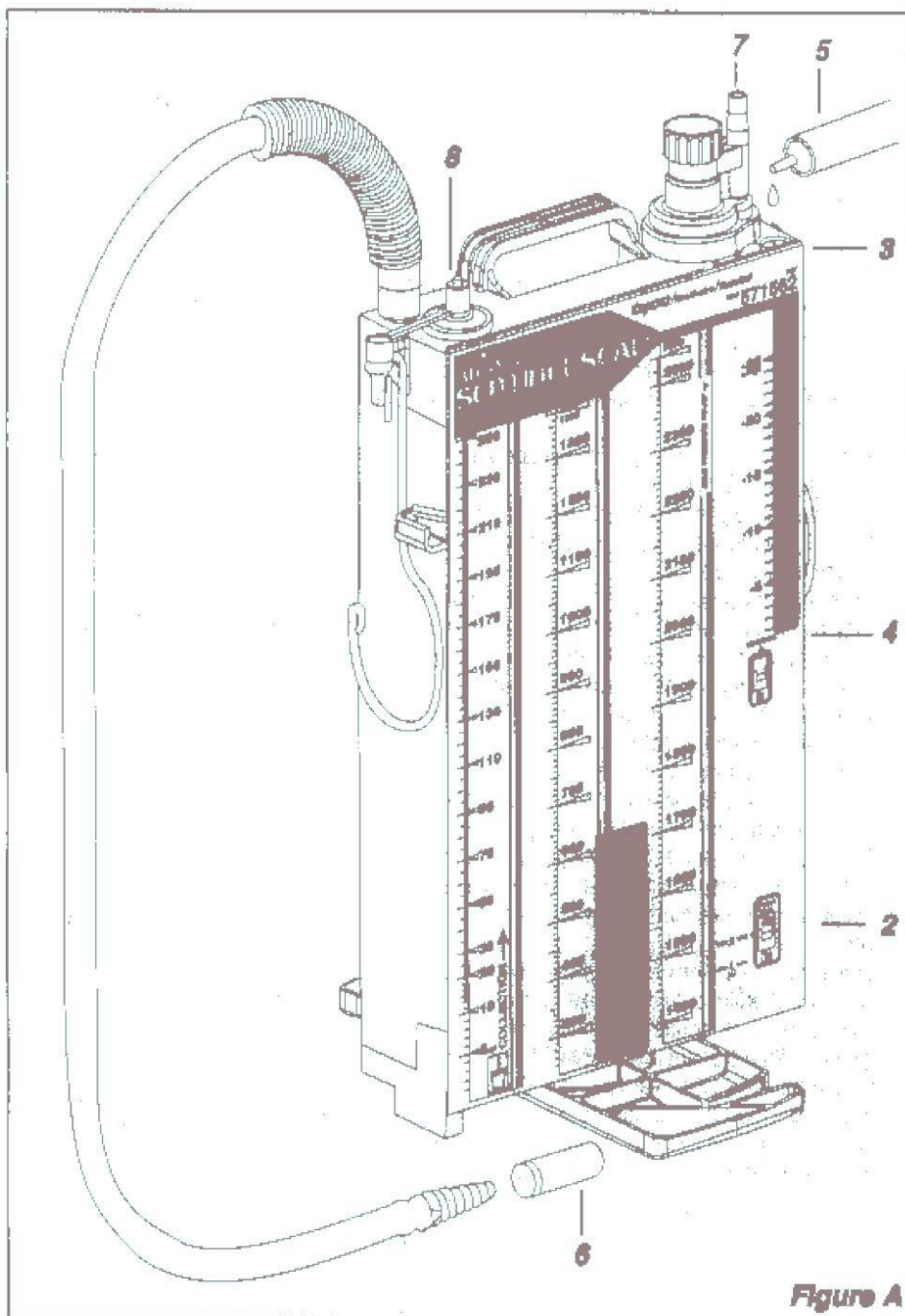


Figure A

Instructions d'utilisation

Chambre sentinelle

2. Chambre de sécurité sous eau, 3. Références, 4. Manomètre patient, 5. Liquide stérile de remplissage, 6. Capuchon protecteur du connecteur, 7. Régulateur d'aspiration, 8. Event

1. PREPARER LE SOIN

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
<p>1.1. RENDRE CONNAISSANCE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE</p>	<p><u>Changement du système de drainage</u></p> <p>Avant tout changement, vérifier avec le médecin si un clampage du système ou une ablation du drain n'est pas programmée</p> <p><u>Ablation du drain</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ce soin est effectué par le médecin, assisté d'un soignant
<p>1.2. CONNAITRE LE BUT ET LES PRINCIPES DU SOIN</p>	<p>Connaître les indications pour lesquels le drain a été posé afin de préparer le matériel adéquat.</p> <p>Se référer aux recommandations du fabricant en lien avec le système de drainage</p>
<p>1.3. PREPARER LE MATERIEL ADEQUAT</p>	<p><u>Changement du système de drainage :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Protection pour le lit ▪ Désinfectant pour les mains ▪ Gants ▪ Nouveau système préparé et vérifié ▪ Compresses stériles et désinfectant ▪ 2 pinces chemisées (pour éviter de léser le tuyau) ▪ Sécurité type « colson » + pince à clamper ou pistolet à sangle ou à défaut scotch non tissé ▪ Sac à déchets <p><u>Ablation du drain thoracique :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Protection pour le lit ▪ Désinfectant pour les mains ▪ Masques ▪ Gants (stériles pour le médecin) ▪ Set à pansement ▪ Désinfectant pour la peau (selon OM) ▪ Lame de bistouri ▪ Stéri-strips ▪ Compresses stériles 10/ 10 ▪ Méfix ▪ Sac à déchets

2. EFFECTUER LE SOIN

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
<p>2.1 EXECUTER LE SOIN AVEC DES GESTES SURS, RAPIDES ET LOGIQUES</p>	<p>Informez le patient, l'installez confortablement :</p> <p><u>Changement du système de drainage :</u></p> <ul style="list-style-type: none">▪ Mettre la protection pour le lit▪ Se désinfecter les mains▪ Mettre les gants▪ Préparer et vérifier le matériel du nouveau système▪ Clamper le drain côté patient, à l'aide des 2 pinces chemisées.▪ Couper de part et d'autre du raccord (colson) ou retirer le scotch, retirer les gants▪ Se désinfecter les mains▪ Remettre une nouvelle paire de gants▪ Désinfecter les connexions à l'aide des compresses stériles▪ Déconnecter le drain et le système▪ Reconnecter le drain et le nouveau système▪ Mettre les sécurités de type « colson » ou scotcher les connexions d'abord longitudinalement puis en cercle vers les extrémités▪ Déclamper le drain au plus vite▪ Vérifier le système, oscillement, bulles et sécrétions et l'état clinique du bénéficiaire de soins▪ Vérifier et noter la quantité et qualité des sécrétions présentes dans l'ancien système <p><u>Ablation du drain thoracique :</u></p> <ul style="list-style-type: none">▪ Se désinfecter les mains▪ Préparer le matériel▪ Mettre le masque▪ Se désinfecter les mains▪ Mettre les gants▪ Assister le médecin <p><u>Le médecin :</u></p> <ul style="list-style-type: none">▪ Coupe le fils de fixation du drain en veillant à ne pas toucher le fils d'attente▪ Demande au bénéficiaire de soins de bloquer sa respiration, à ce moment le drain est retiré par l'infirmière, *il ferme l'ouverture en tirant sur les fils (bourses). <p>* Ces 2 gestes doivent être synchronisés.</p>



TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
<p data-bbox="225 674 715 902">2.2 OBSERVER LES SIGNES ET SYMPTOMES EN LIEN AVEC L'EVOLUTION DE L'ETAT PATHOLOGIQUE ET L'EFFICACITE DU TRAITEMENT</p> <p data-bbox="225 987 627 1055">2.3 ETRE A L'ECOUTE DU PATIENT</p>	<ul data-bbox="802 394 1414 1084" style="list-style-type: none"><li data-bbox="802 394 1414 555">▪ Désinfecte et applique les stéri-strips et un pansement occlusif<li data-bbox="802 461 1137 495">▪ Ausculte les poumons<li data-bbox="802 495 1414 555">▪ Prescrit une RX thorax pour l'heure suivant l'ablation <li data-bbox="802 674 1414 801">▪ Effectuer les surveillances, selon les éléments notifiés dans la fiche technique : « Soins et surveillances d'un patient porteur de drain thoracique » <li data-bbox="802 1016 1414 1084">▪ Écouter les plaintes év. du patient par rapport aux douleurs, gêne respiratoire,....

3 RANGER LE MATERIEL ET FAIRE LES TRANSMISSIONS

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
3.1 RESPECTER LES MESURES D'HYGIENE ET LA PROCEDURE D'ELIMINATION DES DECHETS	<ul style="list-style-type: none">• Elimination des déchets selon la procédure institutionnelle pour les déchets infectieux et/ou souillés par des liquides biologiques• Conteneur pour objets tranchants/piquants.
3.2 TRANSMETTRE PAR ECRIT ET PAR ORAL LES INFORMATIONS NECESSAIRES A UNE BONNE CONTINUITE DES SOINS DANS UN LANGAGE PROFESSIONNEL	<ul style="list-style-type: none">• Informer ou écrire dans le dossier du client tous les détails de votre soin.• Vérifier que le patient s'hydrate suffisamment, afin d'éviter les bouchons muqueux.