

MECHAGE + RINÇAGE PLAIE

FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG-AGV

PROFESSIONNELS CONCERNES

Infirmiers ES

DEFINITIONS

Méchage : Système d'évacuation des écoulements au moyen d'une mèche

Rinçage : Irrigation de toute la cavité d'une plaie avec un liquide

BUT

Méchage : Favoriser une cicatrisation par le fond et prévenir la formation d'une collection de liquides

Rinçage : enlever à la surface de la plaie les contaminants non-adhérents comme les débris cellulaires, les toxines libérées par les corps étrangers ou par les micro-organismes tout en protégeant le tissu de granulation en croissance et en le stimulant

TABLE DES MATIERES

MATERIEL	2
REALISATION DU SOIN	2

MATERIEL

- ▶ Chariot de soin
 - ▶ Solution hydro-alcoolique pour les mains
 - ▶ Gants non stériles : 1 à 3 paires
 - ▶ 1 set à pansement
 - ▶ Une pince stérile en plus (si le set n'en comporte que 2)
 - ▶ Tampons stériles à ajouter selon la dimension de la plaie
 - ▶ 1 seringue stérile de 20 à 50 ml en fonction de la cavité
 - ▶ 1 aiguille boutonnée / sonde courte stérile pour sondage féminin (aller-retour)
 - ▶ Liquide de rinçage : NaCl 0.9% ou autre selon prescription médicale
 - ▶ Solution antiseptique aqueuse pour nettoyage externe (si différent du rinçage)
 - ▶ Mèche(s) selon prescription
 - ▶ Ciseaux stériles
 - ▶ Compresse stériles et / ou pansement absorbant selon le protocole
 - ▶ Adhésif
 - ▶ Alèze imperméable et absorbante
 - ▶ 1 bassin réniforme non stérile
 - ▶ Poubelle
-
- ▶ **A évaluer :**
 - ▶ Masque, lunettes, tablier si risque de projection
 - ▶ Ruban métrique ou règle jetable collante pour mesurer la plaie à l'extérieur
 - ▶ Matériel pour laver la plaie et le pourtour à l'eau savonneuse
 - ▶ Appareil photo

REALISATION DU SOIN



Désinfection des mains

- ▶ Installer le patient de manière à favoriser l'écoulement du liquide de rinçage
- ▶ Protéger le lit et le patient



Mettre des gants

- ▶ Enlever le pansement : évaluer la quantité, la nature et l'aspect des liquides absorbés par celui-ci
- ▶ Compter le nombre de mèche et évaluer la longueur
- ▶ Mettre le tout à la poubelle



Enlever les gants



Désinfection des mains

- ▶ Ouvrir le set de pansement
- ▶ Ajouter des tampons en fonction de la grandeur de la plaie
- ▶ Mettre la seringue / l'aiguille boutonnée / la pince stérile / le ciseau stérile si besoin
- ▶ Préparer la ou les mèches en fonction de la grandeur de la cavité, de ce qui existait au préalable et de la prescription
- ▶ Mettre la solution de NaCl 0,9% ou autre produit antiseptique prescrit pour le nettoyage externe
- ▶ Prélever le liquide nécessaire au rinçage dans la seringue (NaCl 0.9 % ou produit antiseptique prescrit) et connecter l'aiguille boutonnée, poser le tout sur un coin du champ



Mettre des gants (si écoulement purulent +++ et risque de projection)

- ▶ En fonction de la plaie : Antisepsie en 3 ou 4 temps (si plaie septique : de la périphérie au centre de la cavité. Si plaie aseptique : du centre à la périphérie)
- ▶ Introduire le liquide préparé au préalable dans la cavité jusqu'à toucher (très délicatement) les parois, retirer environ 1 cm et injecter avec une pression pour permettre un bon rinçage
- ▶ Maintenir une compresse stérile avec une pince stérile à l'extérieur du côté où le liquide va s'écouler pour le récupérer et / ou positionner le reniforme dessous
- ▶ Réaliser cette opération jusqu'à obtention d'un liquide clair et propre
- ▶ Veiller à vider la cavité de son liquide en aspirant légèrement tout en retirant l'aiguille boutonnée de la cavité et/ou mobiliser le patient ou appuyer doucement autour de la plaie pour permettre l'évacuation du liquide (dans ce cas, remettre des gants en réalisant les étapes nécessaires)
- ▶ Nettoyer le pourtour et l'orifice de la cavité avec du NaCl 0.9 % ou le produit antiseptique prescrit
- ▶ Sécher si utilisation du NaCl 0,9% ou laisser sécher à l'air si utilisation d'antiseptique
- ▶ Jeter la pince utilisée



Enlever les gants (si mis en amont)



Désinfection des mains

- ▶ **Pour mécher**
- ▶ Prendre deux pinces (celle qui servait et la 3^{ème} pince stérile) et amener la mèche au-dessus de la cavité
- ▶ Introduire délicatement la ou les mèches dans la cavité sans comprimer avec la 3^{ème} pince (la plus propre) et réaliser des petits accordéons avec celle-ci. Bien combler la plaie sans laisser d'espace entre le lit de la plaie et la mèche afin de favoriser la cicatrisation depuis le fond
- ▶ Laisser dépasser la ou les mèches sur la peau de 2 à 3 cm
- ▶ Appliquer le protocole de pansement en cours en ajoutant des compresses absorbantes en fonction de l'écoulement

- ▶ Fermer le sac à déchets en chambre



Désinfection des mains

- ▶ Eliminer les déchets dans le sac ad hoc

BIBLIOGRAPHIE

- ▶ <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/rincage-de-plaie-avec-cavite> Version de mars 2012
- ▶ <https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/les-drainages-en-chirurgie> Révisé en 2013
- ▶ <https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/le-rin199age-de-plaie> Version décembre 2018
- ▶ https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/HPCI_Guide_PS_2017_1.pdf

[Votre commentaire sur le formulaire](#)