

PETIT LAVEMENT EVACUATEUR

FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG - AGV

PROFESSIONS CONCERNES ASSC et infirmiers ES

DEFINITION Instillation sur OM d'une solution dans le rectum et/ou le côlon sigmoïde

BUT Provoquer l'évacuation des selles :

- ▶ Dans un but thérapeutique
- ▶ En préparation à un examen endoscopique ou radiologique
- ▶ En vue d'une opération chirurgicale.

TABLE DES MATIERES

MATERIEL	2
REALISATION DU SOIN	2
BIBLIOGRAPHIE	3

Cette fiche de soins est le fruit du travail du corps enseignant du ceff SANTÉ-SOCIAL. Elle est à votre disposition pour vous aider dans votre formation, respectivement dans l'accomplissement de votre activité professionnelle, à titre de recommandation standard et sans contrainte sur les protocoles de soins des institutions. Elle n'engage donc en rien la responsabilité juridique du ceff SANTÉ-SOCIAL, ni celle des membres de son personnel, l'entière responsabilité de l'acte de soins restant le fait de son auteur.

Etat : Version Février 2024

MATERIEL

- ▶ Solution hydroalcoolique pour les mains
- ▶ 1 paire de gants à usage unique
- ▶ Lavement prêt à l'emploi (Micro-clyss®, Practo-clyss®)
- ▶ Vaseline ou lubrifiant hydrosoluble (KY®)
- ▶ Protection pour le lit
- ▶ Bassin réniforme
- ▶ Pince à clamper
- ▶ Sac poubelle
- ▶ Vase, chaise percée, réserver les toilettes à l'aide d'un écriteau
- ▶ Matériel pour la toilette intime
- ▶ Tablier en plastic éventuellement

REALISATION DU SOIN

- ▶ Le patient est isolé (si possible), au lit en position latérale sur le côté gauche si possible, genoux fléchis. Informer le patient qu'il devra se retenir d'aller à selles pendant 10min une fois le produit instillé. S'assurer qu'il sait où se trouvent les toilettes.
- ▶ Le petit lavement doit être à température ambiante (mettre dans de l'eau tiède si besoin)



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ Mettre la protection sur le lit
- ▶ Vérifier la température du lavement
- ▶ Clamper l'embout avec la pince à clamper ou le clamp présent
- ▶ Casser l'embout ou ôter le capuchon
- ▶ Lubrifier l'embout qui sera introduit dans le rectum
- ▶ Dénuder le siège
- ▶ Approcher le bassin réniforme du siège
- ▶ Introduire lentement l'embout du lavement dans l'anus sur 8-10cm. Faire attention en cas d'hémorroïdes (risque de douleurs et de saignements)
- ▶ Déclamper l'embout
- ▶ Faire une pression sur le petit lavement depuis son

extrémité afin de faire passer le liquide dans le rectum.

- ▶ Demander au patient de respirer lentement.
- ▶ Enrouler le petit lavement sur son extrémité (comme un tube de dentifrice), autour de la pince à clamper
- ▶ Demander au patient comment il se sent durant la procédure
- ▶ Une fois tout le produit instillé, clamper l'embout et le retirer en informant le patient
- ▶ L'éliminer dans la poubelle



Retirer les gants



Désinfection des mains

- ▶ Remettre le slip du patient
- ▶ L'informer qu'il doit attendre 10min si possible avant d'aller au WC
- ▶ Lui demander d'essayer de se retourner durant ces 10min (côté gauche – dos – côté droit)
- ▶ Ne pas oublier de noter le résultat du lavement (quantité, aspect, couleur du liquide et des selles).

BIBLIOGRAPHIE

- ▶ Careum, Ed. 2017, compétence B3
- ▶ HUG, lavement évacuateur, juin 2011.
<https://www.hug.ch/procedures-de-soins/lavement-evacuateur>
- ▶ CHUV, lavement évacuateur, mai 2021.
[https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/dso/documents/Methodes de soins/MDS Lavement évacuateur DSO-FT -Adultes-101 1.0 .pdf](https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/dso/documents/Methodes_de_soins/MDS_Lavement_evacuateur_DSO-FT_Adultes-101_1.0.pdf)
- ▶ GUTS, soins liés à la fonction intestinale, août 2019.
<https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/soins-lies-a-la-fonction-delimitation-intestinale>

[Votre commentaire sur le formulaire](#)