

Attention : Document révisable à tout moment et doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique

1. OBJET

Cette fiche technique a pour but de décrire les différentes étapes de soins dans le cadre d'un drainage pleural par PleurX ou Prothia et la surveillance du patient porteur d'un drain pleural en hospitalisation à domicile. Il veille à garantir la qualité du soin selon les recommandations en vigueur et à la sécurité du patient. Il réduit les risques infectieux liés au dispositif médical et prévient le risque professionnel d'AES (Accident d'Exposition au Sang et aux liquides biologiques).

2. DOMAINE D'APPLICATION

Elle s'adresse aux infirmiers salariés de l'HAD Clara SCHUMANN et professionnels libéraux.
Elle s'applique au domicile du patient, dans le cadre d'une prise en charge en HAD, sur prescription médicale.

3. TEXTES DE REFERENCES

- Décret n°2004-802 du 29/07/20014 du code de la santé publique relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier.
- Fiche technique du kit de drainage pleurX fournie par le laboratoire Adhésia®
- Site internet Adhésia®
- Documents fournis par PROTHIA

4. MODALITE

4.1 Matériel :

Prévoir un adaptable ou une surface adaptée propre pour installer le matériel.
Savon doux et solution hydro alcoolique

- Solution DDSH
- Gants propres, à usage unique, non stériles
- Blouse propre à usage unique
- Kit de drainage stérile comprenant :
 - 1 emballage bleu stérile,
 - 1 bouteille sous vide avec sa ligne de drainage, des compresses de gaze,
 - 1 plaque en mousse,
 - 1 pansement transparent auto-adhésif,
 - Gants 1 bouchon de valve,
 - 1 clamp coulissant d'urgence,
 - 1 paire de gants stériles,
 - 3 tampons alcoolisés
- Dosette bétadine alcoolique
- Désinfectant du type iodé ou chloré
- Dosette de sérum physiologique nacl 0,9%
- 4 sachets de compresses stériles (par 2)
- 1 champ stérile

Prévoir à proximité un collecteur DASRI pour l'élimination des déchets à risque infectieux, ainsi qu'un sac poubelle pour l'élimination du matériel à destination des déchets ménagers.

Rédaction	Vérification	Validation
M. RUBY – IDE Hygiéniste N.EL GHARBAOUI – Référente Qualité	Dr Gros - COGRAS	C.LOPES – Responsable d'établissement
 		

Attention : Document révisable à tout moment et doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique

Kit de drainage PleurX



Kit de drainage Prothia



	FICHE TECHNIQUE SURVEILLANCE ET DRAINAGE PLEURAL	Codification : PDP FT 006	Création : 02/10/2015
		Version : 2.0	Mise à jour : 26/01/2024

Attention : Document révisable à tout moment et doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique

4.2 Technique de drainage :

CE SOIN NECESSITE UNE ASEPTIE RIGOUREUSE

Hygiène des mains :

- avec SHA

Préparation :

- Mettre la blouse, la charlotte et le masque de chirurgien
- Vérifier la validité du matériel et les dates de péremption
- Installer le matériel sur une surface décontaminée avec la solution DDSH.

Préparation du patient :

- Informer le patient du geste à réaliser, et demander au patient de s'installer confortablement en position assise ou demi-assise et dégager la zone du pansement dans le respect de l'intimité du patient.

Préparation du matériel de drainage :

- Préparer et disposer le matériel sur le champ stérile et vérifier la présence du vide sur la bouteille.
- Pincer le clamp sur la ligne de drainage.

Retrait du pansement :

- Mettre des gants propres non stériles
- Retirer le pansement en place
- Vérifier l'aspect cutané autour du drain.
- Retourner et jeter les gants

Prévenir le médecin traitant ou à défaut le médecin coordonnateur de toute anomalie, inflammation ou écoulement autour de l'orifice et le long de la tubulure.

Attention : Document révisable à tout moment et doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique

Réalisation du drainage pleural

KIT PLEURX

Raccordement du cathéter à la bouteille PleurX :

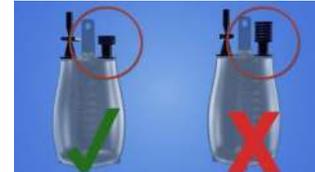
- Friction avec SHA et mise en place de gants stériles-
- Pratiquer l'asepsie de la peau au pourtour du site d'entrée et le long de la tubulure, en quatre temps avec une gamme iodée de type bétadine ou chlorée de type chlorhexidine si intolérance à l'iode.
- Retirer la protection de l'embout de raccordement et poser l'embout sur l'emballage bleu stérile
- Maintenir d'une main la base de la valve
- Retirer le capuchon de la valve de sécurité (sens contraire des aiguilles d'une montre) et le jeter
- Désinfecter le pourtour de la valve avec un tampon alcoolisé
- Insérer l'embout de raccordement à l'intérieur de la valve jusqu'au « clic » : signe d'une bonne connexion.



KIT PROTHIA

Raccordement du flacon de drainage avec le KIT PROTHIA

- 1) Vérifier le témoin de vide (accordéon compressé)
L'embout de sécurité bleu doit être clampé.



- Friction avec soluté hydro-alcoolique,
 - Mettre les gants stériles,
- 2) Enlever le capuchon du cathéter et poser l'embout sur l'emballage bleu stérile,
 - 3) Nettoyer la valve avec des compresses imbibées d'alcool.



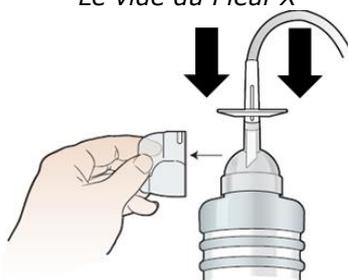
- 4) Enlever la protection de l'embout de la bouteille.
- 5) Connecter le cathéter (qui sort du patient) à la bouteille



Drainage :

- Faire le vide de la bouteille en deux temps : enlever latéralement le capuchon de protection situé entre la bouteille et la ligne de drainage en tenant d'une main la bouteille, puis appuyer l'extrémité haute de la ligne de drainage vers le fond de la bouteille.
- Dé-clamper la tubulure de la bouteille
- Desserrer le clamp de la ligne de drainage
- Le liquide s'écoule dans la bouteille. Une douleur peut être ressentie ; une toux signale la fin de l'épanchement, ralentir en pinçant partiellement le clamp selon tolérance du patient.
- Il est recommandé de limiter à 1 litre la quantité de liquide évacuée à chaque ponction.
- Clamper la ligne de drainage lorsque la bouteille est remplie ou lorsque l'épanchement s'est tari.

Le vide du Pleur'X



Drainage :

5. Ouvrir le clamp sur l'embout bleu de la bouteille



6. Appuyer sur le bouton pour commencer le déchargement vers le flacon :
 - LE DÉBIT RÉDUIT : Appuyer délicatement ou en intermittence sur le bouton bleu pour gérer le débit ou glisser délicatement le slider
 - LE DÉBIT MAXIMAL : Maintenir le bouton complètement enfoncé ou glisser complètement le slider

Attention : Document révisable à tout moment et doit être comparé à la dernière version en cours sur le réseau informatique

Fin du drainage :

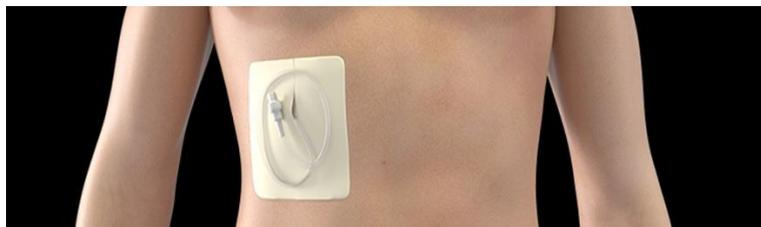
- Retirer l'embout de de la valve en tirant fermement.
- Désinfecter la valve avec un tampon alcoolique.
- Placer le nouveau bouchon dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'au verrouillage.

Fin du drainage :

- Quand le drainage est terminé
- Libérer le bouton bleu pour fermer la molette
- Mettre capuchon bleu

4.3 Réfection du pansement

- Pratiquer de nouveau l'asepsie de la peau au pourtour du site d'entrée avec un désinfectant iodée de type iodé ou chlorée de type chlorhexidine si intolérance à l'iode.
- Placer la plaque en mousse autour du cathéter.
- Recouvrir avec des compresses stériles et appliquer le pansement transparent auto-adhésif pour être occlusif.



4.4 Elimination des déchets

- La bouteille est clampée avant élimination en DASRI.
- Le reste des déchets, une fois triés, est éliminé

En cas de brèche accidentelle du cathéter, utiliser en urgence le clamp bleu fourni et signaler le plus rapidement possible au médecin traitant et à l'HAD au 04 42 29 45 11.

4.5 Surveillance spécifique

Surveiller du patient :

- Réaliser une surveillance quotidienne de : la température, la saturation et la coloration des téguments, la fréquence cardiaque et la tension artérielle.
- L'état cutané
- L'état général avant, pendant et après le drainage.
- L'apparition d'une toux
- L'évaluation de la douleur avec une échelle adaptée

Surveillance du drainage :

- Surveiller la quantité et l'aspect du liquide.

L'absence de liquide ou une diminution franche des quantités drainées doivent être signalés rapidement au médecin traitant et au médecin coordonnateur.

4.6 Traçabilité

La réalisation des drainages, la réfection des pansements et les données issues des éléments de surveillance pré cités doivent être tracés sur le dossier patient.