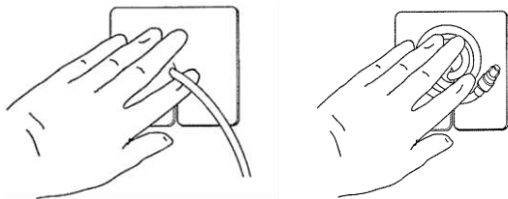


- **Jeter** la ligne de drainage
- **Nettoyer** la valve avec un tampon imbibé
- **Placer** le nouveau capuchon sur la valve du cathéter et tourner dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce qu'il s'enclenche en position verrouillée.
- **Opérer** un nettoyage de la peau autour de l'orifice du drain (compresses stériles imbibées d'antiseptiques)
- **Placer** la compresse en mousse autour du cathéter, enrouler le cathéter à plat et le placer sur la compresse.
- **Recouvrir** le cathéter avec des compresses de gaze
- **Prendre** le pansement adhésif et le centrer sur les compresses de gaze



Précautions particulières :

- **S'assurer** que la valve du cathéter et que l'embout de raccordement de la ligne de drainage soient toujours propres
- **Ne pas drainer plus de 1000ml** de liquide thoracique par séance (Prescription médicale indiquant la périodicité des drainages)
- Utiliser le clamp bleu en cas de rupture accidentelle du cathéter
- **Prendre soin** de n'introduire aucun autre objet que l'embout de raccordement dans la valve au risque de l'endommager (risque d'entrée d'air ou de fuite de liquide)
- Lors du drainage, le débit peut être régulé en pinçant partiellement le clamp.

SURVEILLANCE

Il est normal que le patient ressente une douleur pendant le drainage, clamber le drain afin de diminuer le débit ou l'arrêter pendant quelques minutes. En cas de douleur persistante, en informer le médecin.

- **Maintenir** le pansement occlusif, réfection du pansement selon les prescriptions médicales
- **Vérifier** l'absence de souillure du pansement
- **Eviter les manipulations répétitives**
- **Noter** l'aspect et la quantité de liquide recueilli lors du soin
- **Surveillance** de l'aspect de l'orifice du drain
- **Prendre** les constantes et évaluer la douleur pendant le drainage
- **Transmettre** les informations utiles à la bonne utilité du cathéter : si la quantité est nulle, il est nécessaire de retirer le cathéter.
- **Réfection** du pansement tous les 2 jours.

PRE REQUIS DE LA GESTION DU CATHETER PLEUR X



- **En cas de difficulté ou de question, contacter le médecin ou l'IDEC HAD**
- **Si les conditions d'asepsie ne sont pas assurées, il faut assurer une réfection du pansement**
- **Le KT doit être aspiratif lorsqu'il est connecté au flacon de recueil**
- **Le pansement doit être occlusif et propre pour éviter toute contamination**

RECOMMANDATIONS DES BONNES PRATIQUES DE SOINS SUR SYSTEME DE CATHETER PLEUX X

MANIPULATION – ENTRETIEN- COMPLICATION

Définition

Le système de cathéter PLEUR X est un dispositif médical permettant la prise en charge des épanchements pleuraux récurrents. Il est constitué de 2 parties : une partie interne dans la plèvre et une partie externe visible comportant une valve de sécurité.



L'expertise des soins complexes
et coordonnés à domicile

AVANT TOUT SOIN : RETRAIT DES BIJOUX ET DU VERNIS A ONGLES, PUIS FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE DES MAINS (FHA)

Modalités

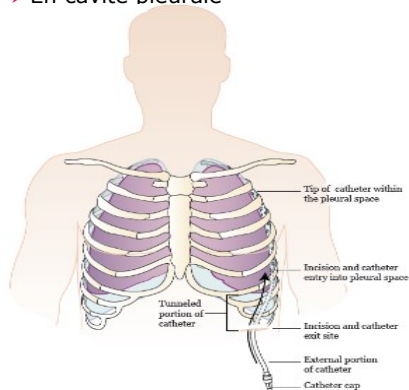
L'implantation d'une fine ligne de drainage (Pleur X) dans la cavité thoracique ou dans l'abdomen représente **une alternative efficace aux ponctions permanentes ou aux opérations graves**. L'extrémité de la ligne de drainage en silicone se trouvant dans le thorax ou l'abdomen est perforée de sorte que l'épanchement peut pénétrer au cathéter par ses trous.

En dehors de la cavité drainée, la ligne de drainage se trouve dans le tissu sous cutané adipeux afin d'éviter des infections bactériennes.

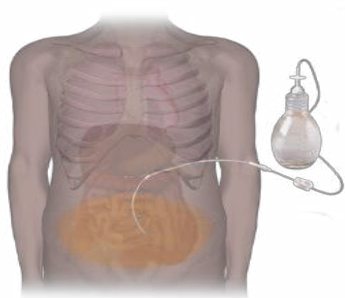
Le drainage de l'épanchement s'effectue dans une valise sous vide, liée par une valve spéciale au cathéter.

Sites d'insertion du cathéter PleurX

- **La pose du cathéter PleurX est un acte médical.**
- **Les sites d'insertion :**
 - En cavité pleurale



- En cavité abdominale



Matériel nécessaire



ASEPSIE RIGOUREUSE

Prévoir un plan de travail propre et dégagé :

- **Nettoyer** puis désinfecter le plan de travail
- **Installer** le patient afin qu'il soit confortable et que l'on puisse manipuler le drain aisément
- **Assurer** une hygiène des mains : **Protocole précautions standard**
- **Mettre** la surblouse
- **Défaire** le pansement afin de libérer le cathéter relié au patient. Avec des gants à usage unique
- **Faire** une friction au SHA

Préparation du matériel

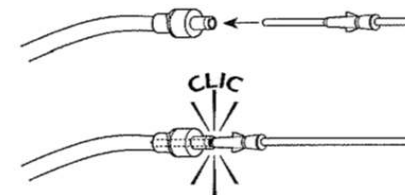


- **Ouvrir** l'emballage
- **Déplier** le champ bleu stérile
- **Placer** la bouteille à côté du champ et posez l'extrémité du tube de drainage sur le champ
- **Imbibé** d'alcool les compresses et posez-les sur le champ, à proximité du matériel
- **Mettre** les gants en les prenant par le poignet
- **Ouvrir** l'emballage contenant le capuchon de la valve et laissez-le tomber sur le champ bleu stérile.

Raccordement du flacon de recueil

Veillez à ce que l'embout du cathéter et l'extrémité du tube de drainage n'entrent pas en contact avec d'autres objets.

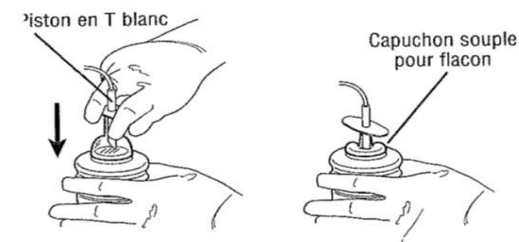
- **Fermer** le clamp du tube de drainage et retirez le bouchon protecteur du tube
- **Retirer** le capuchon de la valve du cathéter
- **Nettoyer** l'extérieur de la valve avec la première compresse imbibée
- **Insérer** l'extrémité du tube de drainage dans la valve du cathéter



- **Retirez** la pince de protection du haut de la bouteille de drainage et enfoncez le piston en forme de T



- **Ouvrir** délicatement le clamp du tube de drainage pour commencer le drainage
- **Tenir** fermement le flacon d'une main et de l'autre, enfoncez le piston en T blanc de manière à perforer l'opercule métallisé



- **Ouvrir** le clamp pour commencer le drainage. Le liquide de drainage s'écoule et s'arrête lorsque le flacon de 1000ml ou de 500ml est rempli. Le drainage dure généralement de 5 à 15 min.
- **Fermer** complètement le clamp du tube lorsque le drainage est terminé

Réfection du pansement

- **Pincer** le clamp de la ligne de drainage pour le fermer complètement
- **Se laver** les mains avec savon doux + friction au SHA
- **Mettre** une paire de gants stériles
- **Tenir** la ligne de drainage d'une main et la valve du cathéter de l'autre, tirer fermement et sans à-coups sur l'embout de raccordement pour le dégager de la valve