

14.1 COUVERTURE THERMIQUE

BUTS:

- Aider au processus de réchauffement du patient qui arrive de la salle d'opération afin d'éviter les arythmies et favoriser l'éveil.
- Améliorer le confort du patient.
- Diminuer la température du patient en cas de fièvre élevée
- Maintenir la T° du patient à $\geq 36^{\circ}\text{C}$ lors de l'hémofiltration

MATÉRIEL REQUIS:

- Couverture thermique
- Unité de réchauffement avec tuyau d'air (appareil WARM TOUCH)
- Drap de coton

PROCÉDURE:

1. Étendre la couverture thermique sur le patient avec les perforations blanches sur lui.
2. Faire rouler l'unité de réchauffement près du lit et brancher l'appareil au mur à l'endroit indiqué "K-Thermia".
3. Brancher le tuyau d'air sur la couverture thermique, d'une main prendre l'embout du tuyau et presser les boutons. De l'autre main, saisir une patte de l'ouverture de la couverture puis insérer l'embout dans la couverture du sac et relâcher les boutons.
4. Placer l'interrupteur en position de "marche".
5. Sélectionner la température et le débit d'air approprié:
 - à "High" pour réchauffer l'usager, jusqu'à une T° de 36 à 37°C;
 - diminuer par la suite à "Medium" jusqu'à une T° de 38°C ou à "Low" selon la T° atteinte;
 - à "Low -Low" pour le confort;
 - à "Cooling" pour le refroidir.
6. Le système commence alors à souffler de l'air et la couverture se gonfle.
7. Mettre un drap par-dessus la couverture thermique (ne pas mettre de flanelle qui risque d'écraser la couverture).
8. Vérifier la température de l'air; après 45 minutes à une heure de fonctionnement, elle revient automatiquement à "Médium"; la remettre à "High" si la température désirée n'est pas atteinte.

N.B. Le nouveau modèle (rond) tombe en mode "Cooling" si on le débranche ou si on l'arrête; le remettre alors à "High" si la T° désirée n'est pas atteinte.

9. Fermer l'appareil lorsque le patient a atteint 38°C (pour celui qu'on réchauffe); on peut employer la couverture thermique lorsque le patient a une température élevée, soit 39°C.

N.B.: Faire suivre la couverture thermique du patient pendant son séjour aux soins intensifs.

POINTS À SURVEILLER:

- Noter la température avant d'utiliser la couverture.
- Surveiller la température du patient aux heures au moniteur et toucher aussi la peau pour vérifier sa température.
- Surveiller le fonctionnement de l'appareil aux heures.
- Quant le patient se réchauffe, il est susceptible de développer des arythmies cardiaques, extrasystoles et fibrillation ventriculaire qui pourraient être causées par de l'acidose métabolique secondaire à un métabolisme anaérobique.
- Durant la période de réchauffement, il faut surveiller attentivement le patient hypothermique parce que, sous l'effet de la chaleur, le lit vasculaire capillaire peut se dilater massivement et provoquer un choc hypovolémique.
- L'usage de cette couverture pour faire baisser la température est contre-indiqué dans les cas de chirurgie vasculaire artérielle (effet vaso-constricteur).

NOTES AU DOSSIER:

- Température du patient avant l'utilisation de la couverture.
- Heure de la mise en marche.
- Degré sélectionné sur la console.
- Changements de température du patient.

**Collaboration: Chantal Dubé, infirmière
Ghislaine Houle, infirmière bachelière**