

7.10 Pansement avec mèche post retrait de cardiostimulateur / défibrillateur permanent

SPÉCIFICATION

Cette technique s'applique **UNIQUEMENT** aux pansements avec mèche post retrait de cardiostimulateur / défibrillateur permanent. Pour tous les autres pansements avec mèche, vous référer à la technique de soins : 7.9 *Changement de pansement avec mèche*

MATÉRIEL

- 1 plateau à pansements
- 1 paire de gants non-stériles
- 1 paire de gants stériles
- Masque et chapeau pour le patient ET l'infirmière
- Nécessaire pour refaire un pansement sec selon l'écoulement
- 1 compresse stérile 2X2cm
- Jaquette protectrice au besoin

PROCÉDURE

PRÉPARATION

1. Évaluer si le patient ressent de la douleur
2. Administrer un analgésique 30 min avant la réfection du pansement au besoin
3. Rassembler le matériel requis et l'apporter au chevet
4. Nettoyer la surface de travail avec une lingette désinfectante et laisser sécher avant d'y déposer le matériel
Ne jamais mettre le matériel sur le lit
5. Procéder à l'hygiène des mains avant de toucher au patient ou à son environnement
6. Procéder à la **double** identification du patient
7. Expliquer la procédure au patient et obtenir son consentement
8. Assurer l'intimité du patient

REFECTION du PANSEMENT

9. Revêtir l'équipement de protection individuelle
 - a. Chapeau et masque pour l'infirmière et le patient
 - b. Si risque d'éclaboussement avec gouttelettes, revêtir jaquette de protection (infirmière)
10. Ouvrir le plateau à pansements en maintenant l'asepsie
11. Ouvrir le reste du matériel et le déposer sur le champ stérile du plateau à pansement
12. Mettre les gants non-stériles
13. Retirer le pansement souillé
14. Vérifier l'écoulement dans le pansement
15. Procéder à l'évaluation du site (signes d'infection, induration, douleur, etc.)

16. Vérifier le nombre de mèches insérées dans la cavité (se référer à la feuille per-procédure EPS et à l'OPI 2.12 pour déterminer le nombre de mèches qui ont été insérées dans la cavité)
17. Retirer les gants souillés
18. Procéder de nouveau à l'hygiène des mains
19. Mettre les gants stériles

ASTUCES



Si la mèche adhère à la cavité, la mouiller avec du NaCl 0.9% avant de la retirer

20. Retirer environ 15 cm de chaque mèche (ou selon ordonnance individuelle)
21. Couper 10 cm de la mèche retirée de la plaie

ALERTE NURSING



5 cm de la mèche doit TOUJOURS être à l'extérieur de la cavité afin de pouvoir la retirer quotidiennement. Si la (les) mèche(s) se retrouve(nt) à l'intérieur de la cavité, AVISER RAPIDEMENT le médecin

22. Nettoyer le site d'insertion de la cavité avec une compresse imbibée de NaCl 0.9%
23. Mettre la partie de la mèche à l'extérieur de la cavité (minimum 5 cm) entre 2 compresses 2X2 cm
24. Appliquer du protecteur cutané (Cavillon[®]) sur la peau qui sera recouverte du pansement
25. Appliquer un pansement sec selon l'intensité de l'écoulement

Lorsque toute(s) la (les) mèche(s) est (sont) retirée(s) : **NE PAS réintroduire** de mèche ni mesurer les dimensions de la cavité :

- a) Vérifier l'aspect de la peau qui recouvre la cavité et le site par lequel les mèches avaient été introduites
- b) Irriguer l'intérieur de la cavité avec du NaCl 0.9% jusqu'à ce que les bords de la cavité soient collés
- c) Recouvrir d'un pansement sec

NOTES AU DOSSIER

- Inscrire les informations sur la feuille de suivi de plaies (#84-791-505)
- Noter au dossier les réactions du patient si pertinent

ALERTE NURSING



Ne jamais mesurer l'intérieur de la cavité pour éviter de briser le tissu de cicatrisation qui s'est développé

Création : Céline Auger, infirmière

Révisé DSI : Martine Gagné conseillère en soins infirmiers et Annie Bertrand, monitrice clinique

Approuvé DSI : février 2016