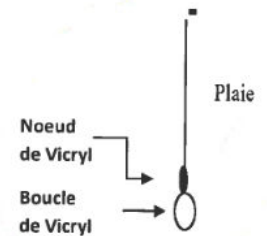


7.22 Enlever les nœuds de Vicryl

PRINCIPE DE BASE

**Toujours couper le fil sous le nœud.
Ne jamais tirer sur le fil.**

Il est important de bien vérifier l'incision de chacun des patients, pour éviter que les nœuds ne demeurent en place et s'infectent. Les nœuds peuvent se trouver aux deux extrémités de la plaie (au niveau de la plaie sternale, d'une aine ou d'un membre inférieur).



MOMENT DU RETRAIT DES NŒUDS DE VICRYL

Les nœuds de Vicryl devraient tomber entre 1 à 3 mois après la chirurgie.

Si les nœuds de Vicryl sont toujours en place lors du congé à domicile, SVP faire une référence au suivi systématique (poste 4062 ou le noter sur la feuille « suivi systématique secteur chirurgie, congé-outil clinique »). Le suivi systématique référera le patient au CLSC pour les faire couper s'ils ne sont pas tombés après trois mois.

- S'il y a un écoulement au niveau de la plaie ou en cas de doute, toujours aviser le chirurgien avant le congé du patient ou le suivi systématique après ce dernier.
- Accorder une surveillance particulière pour les patients obèses, diabétiques, ou sous traitement de prednisone, car ces patients sont plus à risque de complications pour la guérison des plaies.

NB : Si présence d'une agrafe sur le fil de Vicryl au lieu d'une boucle de fil de Vicryl (cas rares) procéder de la même façon, et couper le fil entre l'agrafe et la peau.

MATÉRIEL

- Bâtonnets de Chlorhexidine vert 2% ou solution de Chlorhexidine
- Gants non stériles
- Nécessaire pour retrait de suture

PROCÉDURE

- Se laver les mains
- Se mettre des gants non stériles
- Expliquer la procédure au patient
- Désinfecter la plaie avec bâtonnet de Chlorhexidine 2%(vert)
- Soulever le nœud (ou l'agrafe) avec la pince
- Glisser le ciseau entre la peau et le nœud (ou l'agrafe), couper le fil sous le nœud

NOTES AU DOSSIER

- Indiquer le retrait des nœuds de Vicryl (nombre et site)
- Noter l'aspect de la plaie
- Surveiller l'évolution