

PGSI Chirurgie Bloc 2

Co-évaluation interactive « ablation du drain autre que Redon »

Compétence 6 « Réalise des interventions de soins infirmiers à caractère autonome, prescrit et/ou confié »

C6. B2.AA 1: Prépare, réalise et explique les soins en utilisant les ressources à disposition, en appliquant l'ergonomie et en respectant les procédures, les normes sécuritaires, l'hygiène et l'asepsie.

o **Drain 'ouvert'** (ex. : lames)

Collecter les données, P.M., observation, prévenir le bénéficiaire	Verbalisé	Non
	D (-1: - /	verbalisé
	Réalisé	Non réalisé
Rassembler le matériel complet dont le matériel spécifique sur un chariot lavé et		realise
désinfecté		
- Une pince Péan stérile		
- Un coupe-fil		
- Un pansement absorbant		
- Un BR supplémentaire (pour y déposer le drain + épingle de sûreté)		
- Cellulose SN		
SHA en entrant dans la chambre		
Installer le B.		
Placer la protection de lit		
Solution hydro-alcoolique		
Préparer tout le matériel		
- Respecter sur le champ l'ordre d'utilisation du matériel (pince puis coupe-		
fil et 2 ^{ème} pince)		
- Veiller à laisser des tampons de côté pour soutenir la peau au moment du		
retrait du drain et pour exprimer		
Retirer le pansement avec un gant – ôter ce gant		
SHA		
Laver au LP, sécher et aseptiser		
- Suivant la chronologie : orifice, drain, pourtour		
- En respectant les dimensions du pansement		
Couper le fil et le dégager de la peau (si drain non raccourcit au préalable)		
Demander au bénéficiaire de souffler sur son poing		
Retirer le drain avec deux pinces :		
 La pince Péan saisit la base du drain 		
La pince anatomique + tampon en dessous du drain soutient la peau		
EXPRIMER la plaie avec les deux pinces		
Laver au LP, sécher et aseptiser		
- Suivant la chronologie : orifice, pourtour		
- En respectant les dimensions du pansement		
Placer un pansement absorbant + Meefix		
Réinstaller le Bénéficaire		
SHA		
Ranger le matériel (tout fermé ou recouvert pour sortir de la chambre)	/	/
SHA	/	/
Transmettre ses observations (oral, écrit)	/	/
Assurer le suivi du soin : observation du pst pour voir si celui-ci reste propre	/	/



PGSI Chirurgie Bloc 2

O Drain 'fermé' (ex. : drain de contact avec réceptacle)

Collecter les données, P.M., observation, prévenir le bénéficiaire	Verbalisé	Non verbalisé
	Réalisé	Non
	Realise	réalisé
Rassembler le matériel complet dont le matériel spécifique		Tearise
- Un sac à déchet supplémentaire		
- Une pince Péan stérile		
- Un coupe-fil		
- Un BR (pour y mettre pince péan et coupe-fil après usage)		
- Un pansement absorbant		
SHA		
Installer le B.		
Placer la protection de lit		
Retirer le pansement avec un gant si souillé		
Placer le réceptacle dans le sac poubelle attaché au lit		
SHA		
Préparer le matériel (déplier le champ et préparer tout le matériel stérile)		
- Respecter sur le champ l'ordre d'utilisation du matériel (pince puis		
coupe-fils et 2 ^{ème} pince)		
- Veiller à laisser des tampons de côté pour soutenir la peau au moment		
du retrait du drain et pour exprimer		
Laver au LP, sécher et aseptiser		
- Suivant la chronologie : orifice, drain, pourtour		
- En respectant les dimensions du pansement		
Couper le fil et le dégager de la peau		
Demander au bénéficiaire de souffler sur son poing		
Retirer le drain avec deux pinces :		
 La pince Péan saisit la base du drain 		
La pince anatomique + tampon en dessous du drain soutient la peau		
EXPRIMER la plaie avec les deux pinces		
Laver au LP, sécher et aseptiser		
- Suivant la chronologie : orifice, pourtour		
- En respectant les dimensions du pansement		
Placer un pansement absorbant + Meefix		
Réinstaller le bénéficiaire		
Solution hydroalcoolique en sortant de la chambre	1	,
Ranger le matériel (tout fermé ou recouvert pour sortir de la chambre)	/	/
Solution hydroalcoolique	/	/
Transmettre ses observations (oral, écrit)	/	/
Assurer le suivi du soin : observation du pst pour voir si celui-ci reste propre	/	/