

**Co-évaluation interactive « mobilisation de drain multitubulaire avec pinces »**

|  | Verbalisé | Non verbalisé |
|--|-----------|---------------|
| Collecter les données, P.M., observation, prévenir le bénéficiaire   | Réalisé   | Non réalisé   |
| Rassembler le matériel complet dont le matériel spécifique sur un chariot lavé et désinfecté : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une pince Kocher stérile</li> <li>- Un coupe fil (si 1<sup>ère</sup> mobilisation)</li> <li>- Un BR (si 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> mobilisation)</li> <li>- Des ciseaux stériles</li> <li>- Une épingle de sureté stérile</li> <li>- Pansement final : poche adhésive (drainaplast) (ou compresse crantée + absorbant)</li> </ul>  |           |               |
| SHA en entrant dans la chambre   |           |               |
| Installer le B.  |           |               |
| Placer la protection de lit (et éventuellement le BR)  |           |               |
| SHA  |           |               |
| Préparer le matériel (champ, compresses, pinces, produits...) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Respecter sur le champ l'ordre d'utilisation du matériel ( pince – coupe fil éventuel (1<sup>er</sup> mobilisation)- pince – ciseaux stériles)</li> <li>- Placer l'épingle de sureté ouverte sur le champ stérile</li> <li>- Veiller à laisser un tampon de côté pour soutenir la peau au moment de la mobilisation du drain</li> <li>- Elargir éventuellement la poche adhésive avec ciseaux stériles et la remettre dans son emballage</li> </ul> |           |               |
| Retirer le pansement ou la poche avec un gant  |           |               |
| SHA  |           |               |
| Laver au LP, sécher et aseptiser <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suivant la chronologie : orifice, drain, pourtour</li> <li>- En respectant les dimensions du pansement</li> </ul>  |           |               |
| Couper le fil et le dégager de la peau (si 1 <sup>er</sup> raccourcissement)   |           |               |
| Demander au bénéficiaire de souffler sur son poing   |           |               |
| Mobiliser le drain de la longueur demandée (ref : P.M.) <ul style="list-style-type: none"> <li>o Pince kocher saisit la base du drain</li> <li>o Pince anatomique + tampon en dessous du drain soutien la peau</li> </ul>  |           |               |
| <b>Placer l'épingle de sûreté</b> au ras de la peau en <b>piquant deux fois</b> dans le drain multitubulaire au <b>niveau des tubules</b>  |           |               |
| Couper le drain à <b>± 4 cm au-dessus de la nouvelle épingle</b> à l'aide de la pince et des ciseaux stériles  |           |               |
| Laver au LP, sécher et aseptiser <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suivant la chronologie : orifice, drain, pourtour</li> <li>- En respectant les dimensions du pansement</li> </ul>  |           |               |
| Placer la poche adhésive (ou compresse crantée + absorbant)  |           |               |
| Effectuer la suite du soin : LP-sécher-aseptiser la plaie  |           |               |
| Réinstaller le Bénéficiaire  |           |               |
| SHA  |           |               |
| Ranger le matériel (tout fermé ou recouvert pour sortir de la chambre)   | /         | /             |
| SHA  | /         | /             |
| Transmettre ses observations (oral, écrit)   | /         | /             |
| Assurer le suivi du soin (adhésion de la poche, Q+,Q)  | /         | /             |

