

Co-évaluation interactive « mobilisation de drain multitubulaire avec des gants stériles »

Première technique (A. dans le power point Mme Pirenne)

	Verbalisé	Non verbalisé
	Réalisé	Non réalisé
Collecter les données, P.M., observation, prévenir le bénéficiaire		
Rassembler le matériel complet dont le matériel spécifique sur un chariot lavé et désinfecté : <ul style="list-style-type: none"> - Un coupe fil (si 1^{ère} mobilisation) - Un BR (si 2^{ème} ou 3^{ème} mobilisation) - Des ciseaux stériles - Une épingle de sureté stérile - Pansement final : poche adhésive (drainaplast) (ou compresse crantée + absorbant) - Les gants stériles 		
Placer l'emballage des gants stériles à un endroit dégagé, propre et désinfecté (table de nuit, table repas,...)		
Placer la protection de lit (et éventuellement le BR)		
SHA		
Préparer le matériel (champ, compresses, pinces, produits...) <ul style="list-style-type: none"> - Respecter sur le champ l'ordre d'utilisation du matériel (pince - ciseaux) - Placer l'épingle de sureté ouverte dans le champ stérile - Placer le coupe fil dans le champ stérile - Veiller à laisser un tampon de côté pour soutenir la peau au moment de la mobilisation du drain - Elargir éventuellement la poche adhésive avec ciseaux stériles et la remettre dans son emballage ou dans BR avec compresse sur orifice 		
Vidanger la poche avec des gants UU, éliminer les liquides		
Retirer le pansement / poche avec des gants UU		
Enlever gants		
Solution Hydroalcoolique des mains		
Laver au LP, sécher et aseptiser <ul style="list-style-type: none"> - Suivant la chronologie : orifice, drain, pourtour - En respectant les dimensions du pansement 		
<i>Enfiler les gants stériles</i>		
Couper le fil et le dégager de la peau (si 1 ^{er} raccourcissement)		
Demander au bénéficiaire de souffler sur son poing		
Mobiliser le drain de la longueur demandée (P.M.) <ul style="list-style-type: none"> o D'une main gantée, saisir la base du drain o De l'autre main + tampon en dessous du drain soutien la peau 		
Placer l'épingle sûreté au ras de la peau en piquant deux fois dans le drain multitubulaire au niveau des tubules		
<i>Enlever les gants stériles</i>		
Se passer les mains à la solution hydro alcoolique		
Couper le drain à ± 4 cm au-dessus de la nouvelle épingle à l'aide de la pince et du ciseau stérile		
Rincer LP, sécher et aseptiser <ul style="list-style-type: none"> - Suivant la chronologie : orifice, drain, pourtour - En respectant les dimensions du pansement 		
Placer la poche adhésive (ou compresse crantée + absorbant)		

Terminer le soin LP-sécher-aseptiser la plaie + pansement		
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)	/	/

Deuxième technique (B. power point Mme Pirenne)

	Verbalisé	Non verbalisé
	Réalisé	Non réalisé
Collecter les données, P.M., observation, prévenir le bénéficiaire		
Rassembler le matériel complet dont le matériel spécifique sur un chariot lavé et désinfecté : <ul style="list-style-type: none"> - Un coupe fil (si 1^{ère} mobilisation) - Un BR (si 2^{ème} ou 3^{ème} mobilisation) - Des ciseaux stériles - Une épingle de sureté stérile - Pansement final : poche adhésive (drainaplast) (ou compresse crantée + absorbant) - Les gants stériles 		
Placer l'emballage des gants stériles à un endroit dégagé, propre et désinfecté (table de nuit, table repas,...)		
Placer la protection de lit (et éventuellement le BR)		
SHA		
Préparer le matériel sur champ grand ouvert <ul style="list-style-type: none"> - Placer l'épingle de sureté ouverte dans le champ stérile - Placer le coupe fil dans le champ stérile - Tampon et pince bleu dans le champ - Placer la poche adhésive dans le champ ainsi que les ciseaux stériles - Mettre compresses en suffisance - Remplir le blister avec LP et AS en suffisance 		
Vidanger la poche avec des gants UU, éliminer les liquides		
Retirer le pansement / poche avec des gants UU		
Retirer gants UU + SHA		
Enfiler gants stériles aux deux mains		
Ranger matériel dans le champ		
Couper la poche drainaplast à la bonne dimension avec ciseaux stériles		
Laver au LP, sécher et aseptiser <ul style="list-style-type: none"> - Suivant la chronologie : orifice, drain, pourtour - En respectant les dimensions du pansement 		
Couper le fil et le dégager de la peau (si 1 ^{er} raccourcissement)		
Demander au bénéficiaire de souffler sur son poing		
Mobiliser le drain de la longueur demandée (P.M.) <ul style="list-style-type: none"> o D'une main gantée, saisir la base du drain o De l'autre main gantée+ tampon en dessous du drain soutien la peau 		
Placer l'épingle sûreté au ras de la peau en piquant deux fois dans le drain multitubulaire au niveau des tubules		
Couper le drain à +/- 4 cm au-dessus de la nouvelle épingle à l'aide des ciseaux stériles		
Laver au LP, sécher et aseptiser <ul style="list-style-type: none"> - Suivant la chronologie : orifice, pourtour - En respectant les dimensions du pansement 		

Placer la poche adhésive (ou compresse crantée + absorbant)		
Terminer le soin LP-sécher-(aseptiser) la plaie + pansement		
<i>Enlever les gants stériles</i>		
SHA		
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)	/	/