

Les mèches ou pansement méchage



Objectifs

- Citer les buts du méchage
- Expliquer les principes d'enlèvement et de remplacement d'une mèche
- Citer le matériel nécessaire lors d'un pansement mèche
- Réaliser les procédures du méchage

Définition et caractéristiques d'une mèche

- Bande de gaze liserée que l'on introduit dans une plaie.
- De largeur différente.
- Elle est toujours ourlée afin d'éviter que les bords ne s'effilochent et que les petits fils restent dans la plaie et provoquent une infection.

Présentation

- Boîte en plastique stérile qui est personnelle au bénéficiaire.
- Différentes largeurs : 1, 2, 3, 5, 7, 10, 30 cm.
- Longueur : 5 m.
- Simple (ou plus rarement double).

Présentation

- Ces boîtes sont normalement à usage unique
- Conservation la plus optimale possible : à protéger des poussières et de l'humidité (exemple de conservation)



Pot à urines
stériles



Emballage
Compresses
10X10

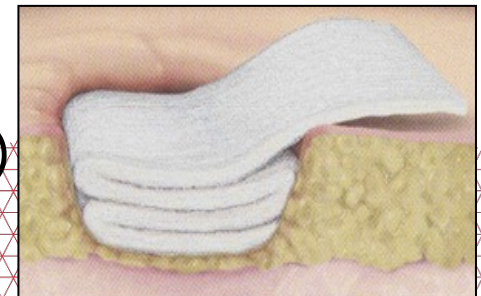
- Présentation de pansements actifs également sous forme de mèche :
hydrofibres, alginates
(Soins de plaies Q2)
→ Pouvoir absorbant plus important



Buts – Indications

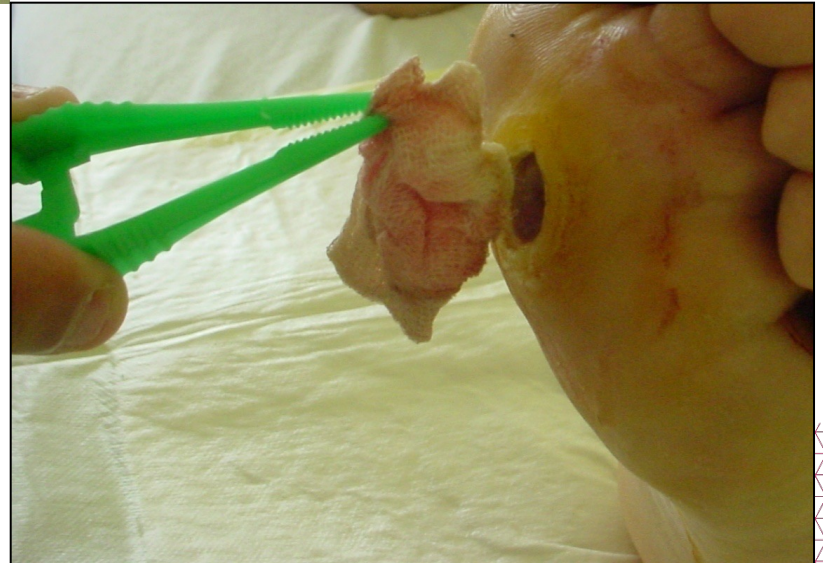
1. Drainage :

- Drainer par capillarité une plaie profonde pour éliminer le pus, le sang, les sérosités
Ex. : curetage d'abcès, d'hématome ...
- Cela favorise la cicatrisation de la profondeur vers la superficie par assèchement et assainissement de la cavité.
- Cela évite la fermeture trop rapide de la plaie pouvant entraîner l'abcédation
- Placement en accordéon lâche
(si tassé, va à l'encontre du but recherché)

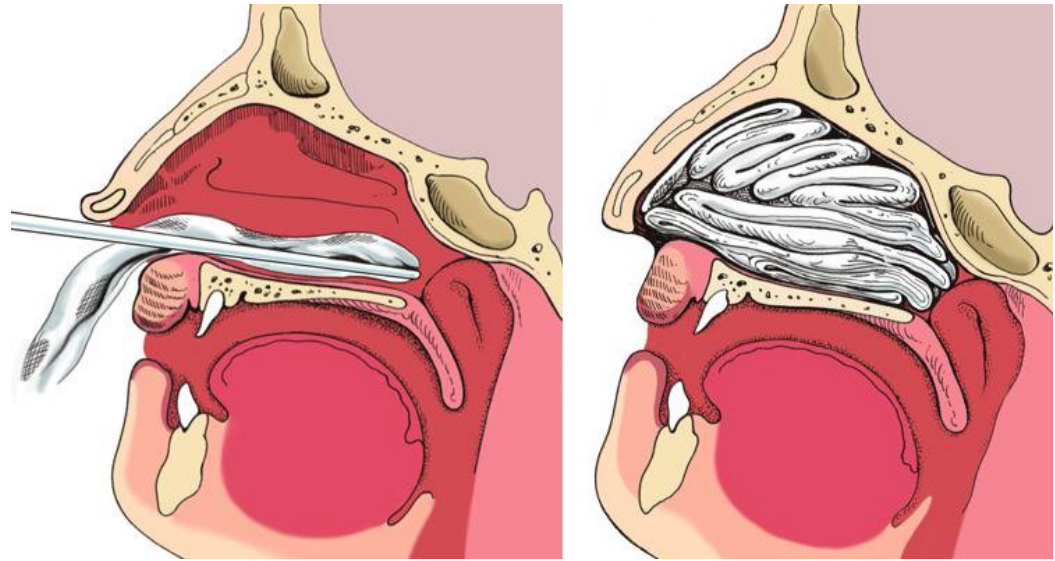


2. Désinfecter :

- → Aseptiser des tissus profonds par l'introduction d'une mèche imbibée d'un produit spécifique (ex. : *Isobétadine dermique, Dakin Cooper ...*)







3. Hémostase :

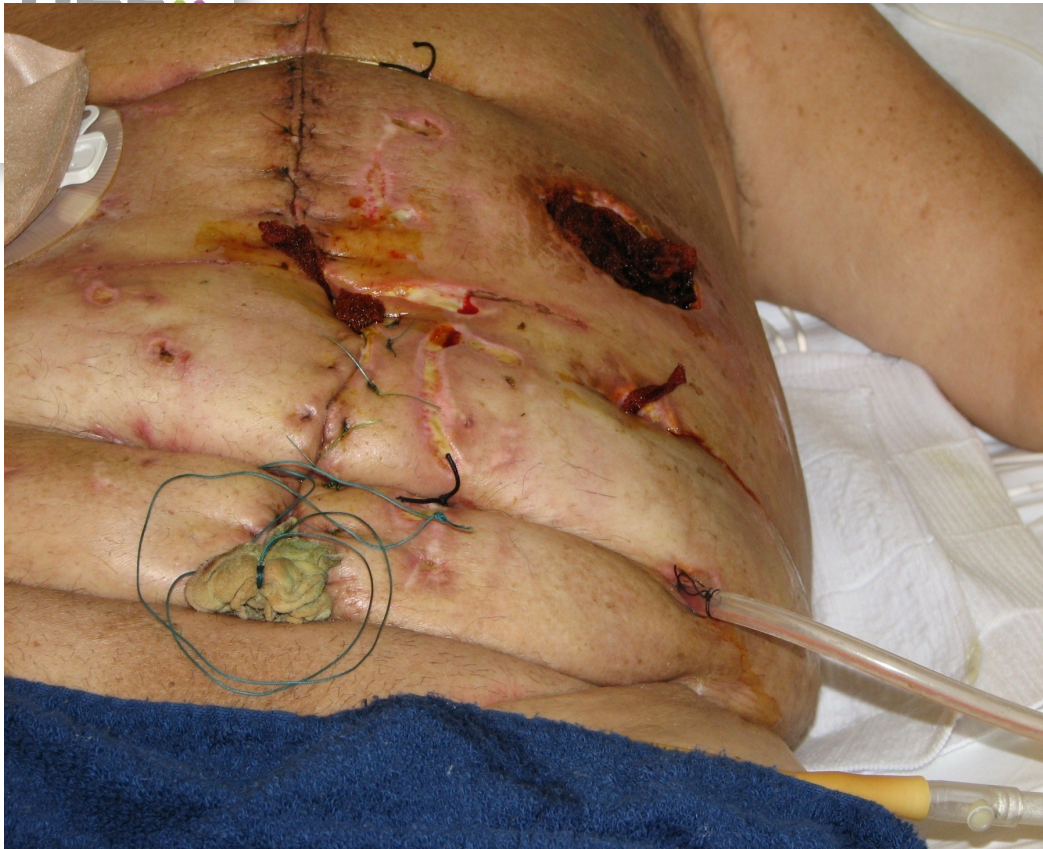
- Bourrer une plaie profonde pour arrêter une hémorragie (but hémostatique) ; On parle alors de tamponnement.
 - Ex.: en cas d'épistaxis, après une chirurgie gynécologique
- ...
- Comprime localement.
- Placement par le médecin : à tasser dans la cavité.
- Ôter sur P.M. après 1 jour ou 2.

- Rem. : L'utilisation des mèches empêche la cicatrisation de plaie ou freine le bourgeonnement cicatriciel.

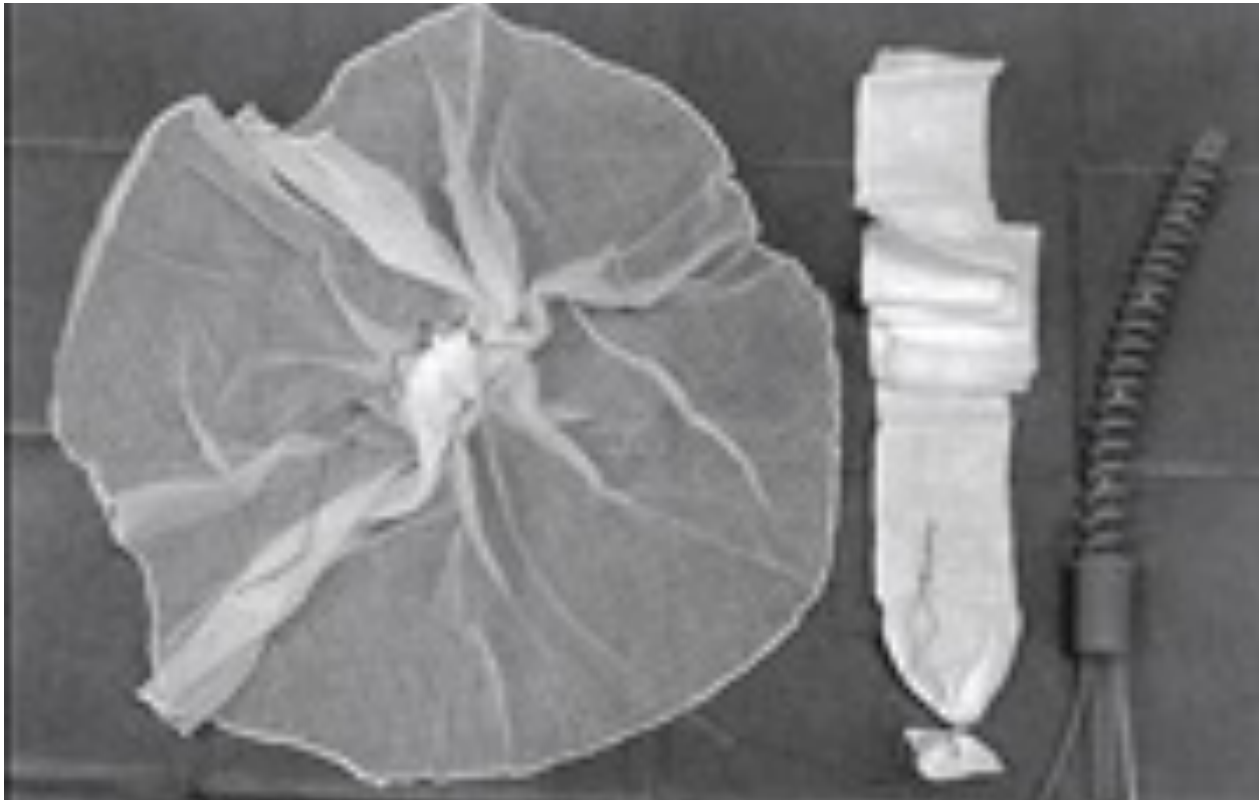
4. Drainage de MIKULICZ :

Drainage obtenu en plaçant, en salle d'opération, dans une cavité à drainer une compresse de gaze (parachute). On bourre de mèches le « parachute » et celles-ci seront enlevées progressivement les jours suivants pour permettre le comblement progressif de la cavité. Le retrait se fait la plupart du temps au bloc opératoire.

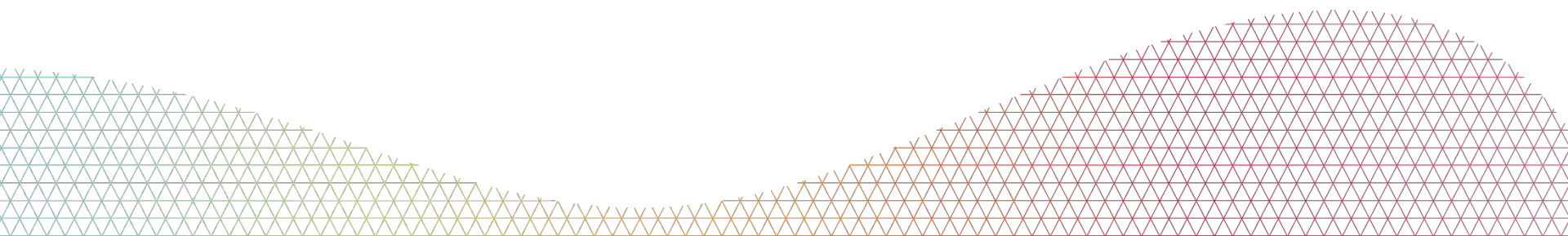
HEL

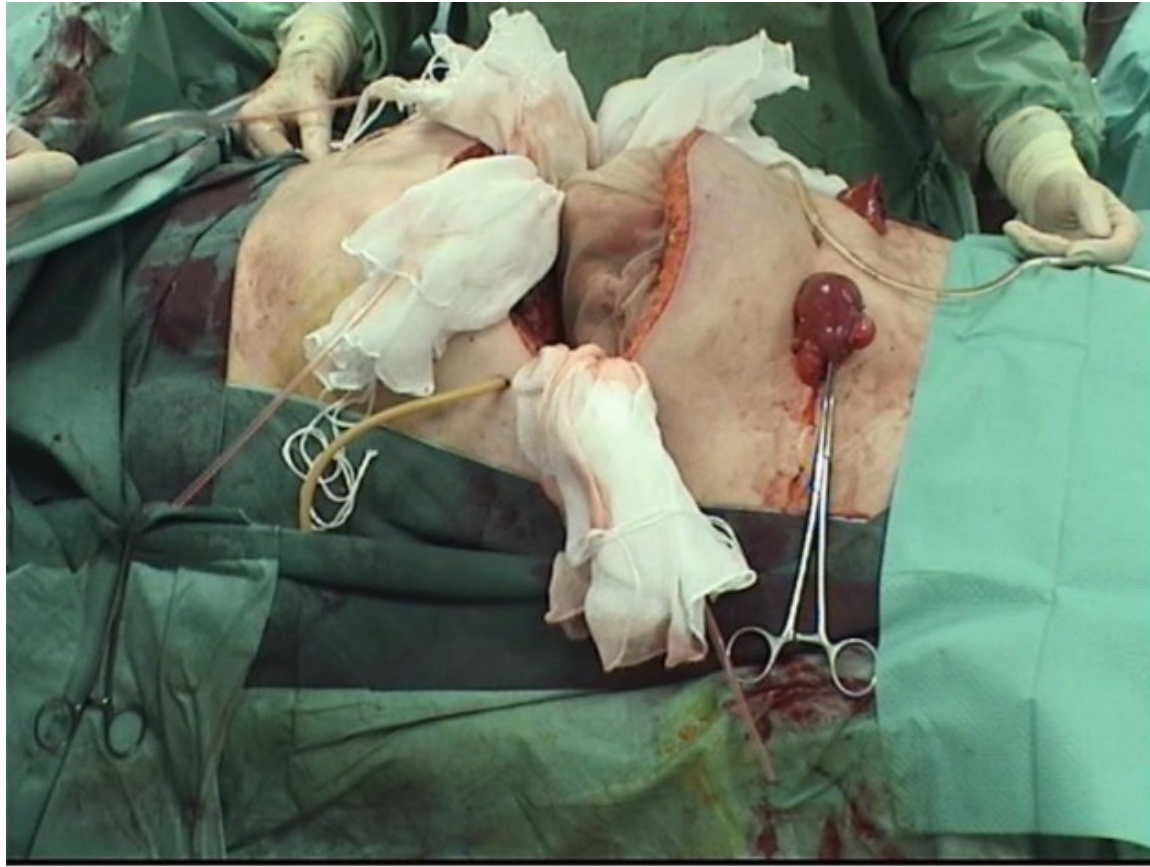


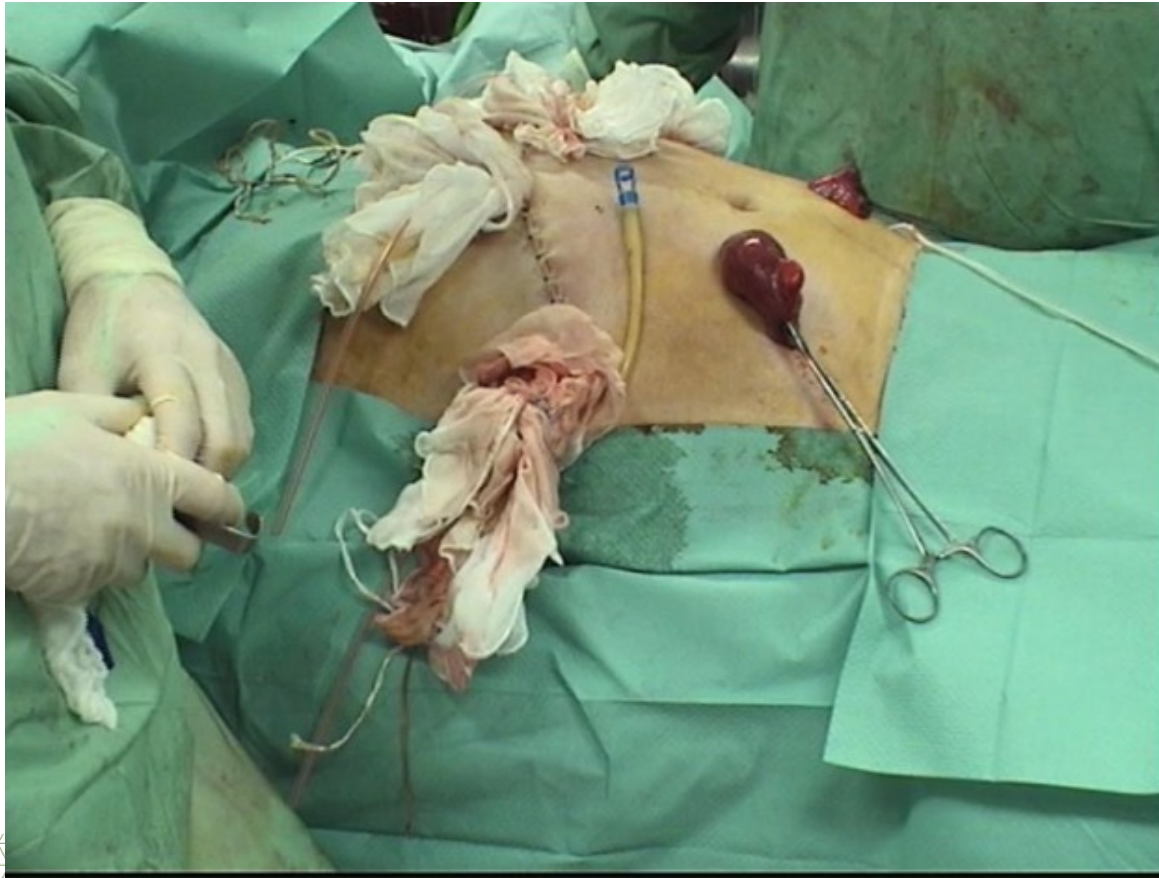
6. Sac de Mikulicz



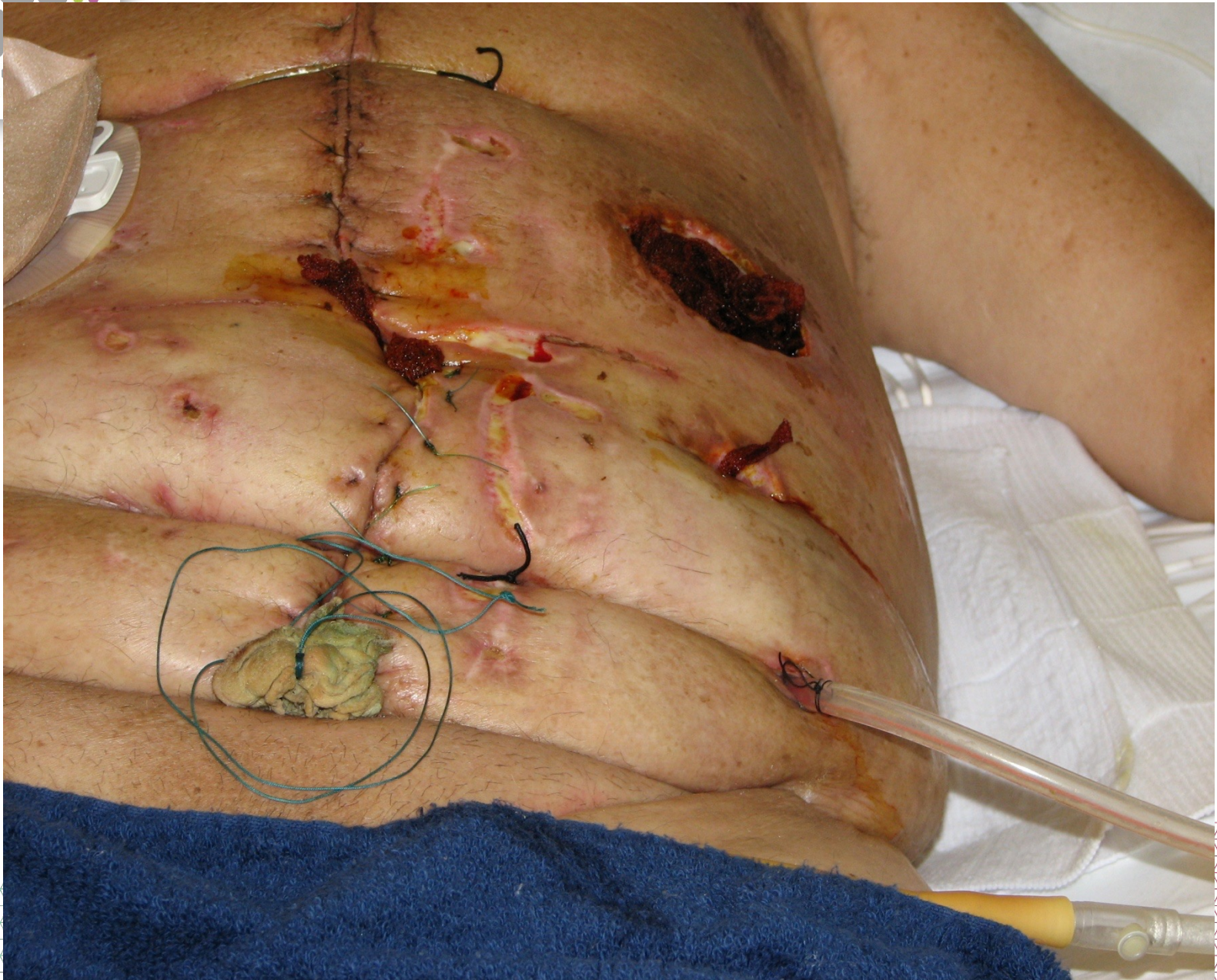














Collecte des données pour un pansement mèche

Collecte de base +

- But du méchage
- Cavité saine ou infectée ?
- Nature du liquide drainée + quantité approximative
- Longueur de la mèche
- Largeur de la mèche
- Mèche humide ou sèche ? (P.M.)
 - Si mèche humide, connaître la nature du produit utilisé et son action
- Localisation exacte du méchage

- Particularités des pansements antérieurs
 - Nombre de jours de pst mèche
 - Evolution de la plaie
 - Particularités : odeur, **douleur** ...
- Fréquence du soin (P.M.)
(Si mèche humide : théoriquement min 2 x par jour)
- Autre pansement ? Chronologie ?
- Matériel présent dans la chambre

Techniques de soins



Ex. de manipulations de mèche

Enrouler une mèche sur une pince Kocher
Mécher une cavité

1. Principes généraux

- Sur PM
- La longueur de la mèche sera égale à 2,5 X la profondeur de la plaie (mieux vaut trop que trop peu).
- Par précaution, le premier morceau de mèche sortant de l'intérieur de la boîte sera éliminé avec les ciseaux stériles, afin d'éviter l'effilochage.
- La mèche doit être dirigée jusqu'au fond de la cavité. On utilise pour cela un stylet boutonné qui permet de repérer la profondeur et la direction de la plaie.
- La mèche doit être placée en accordéon lâche (lorsque le but recherché est le drainage et/ou la désinfection).
- Laisser 3 à 4 cm de la mèche à l'extérieur de la plaie (compresse crantée).

2. Premier méchage

● Matériel:

Matériel pour pansement sec +

- 1 boîte de mèche de dimension adéquate
- 1 pince Kocher supplémentaire
- 2 stylets boutonnés (le 1^{er} servant à repérer la cavité en début de soin et l'autre à placer la mèche)
- Ciseaux stériles
- Compresses 10X10 (pour exprimer)
- Compresse crantée ou à cranter
- Cupule stérile (si existante dans le service)
- Antiseptique prescrit
 - 👉 Attention d'utiliser des produits antiseptiques de même famille
- SN : pommade protectrice et spatule stérile si méchage au Dakin®
- Pansement absorbant





● Procédure :

- Installer B. et protection
- Préparer le matériel
- Oter le pansement +gants
- Oter gants +SHA
- Laver au NaCl 0,9% et effectuer le prélèvement sn
- Exprimer avec gants propres et compresses stériles
- Oter les gants et SHA.
- Laver au NaCl 0.9%, sécher et aseptiser avec la pince du set.

- Repérer la profondeur de la cavité pour estimer la longueur de la mèche avec le stylet n° 1
- Eliminer le stylet n° 1
- Couper la mèche (profondeur repérée X 2,5) avec ciseaux stériles
- Enrouler la mèche sur la pince Kocher avec l'aide du stylet n° 2.
 - Si mèche humide : imbiber la mèche de l'antiseptique prescrit.
- Introduire la mèche jusqu'au fond de la cavité en accordéon lâche. Laisser 3 à 4 cm de la mèche à l'extérieur.
- Eliminer le stylet n° 2
- Placer une compresse crantée puis un pansement absorbant
- Placer pansement de fixation

3. Enlèvement et remplacement de la mèche

● Principes :

- Connaître la longueur de la mèche (importance de la transmission dans le D.I)
- Un seul stylet suffit
- Protéger la personne de l'écoulement possible lors du retrait de la mèche.
- Si la mèche colle, l'humidifier au NaCl 0,9%
- Observer la mèche : couleur, aspect, odeur, *dimensions*.
- Eliminer la pince éventuelle qui a servi à ôter la mèche

● Matériel :

Idem pansement sec +

- La boîte de mèche (de dimension adéquate)
- 1 pince kocher stérile
- 1 stylet boutonné
- 1 paire de ciseaux stériles
- 1 compresse crantée ou à cranter
- Compresse 10X10 pour exprimer
- 1 pansement absorbant
- antiseptique prescrit
 - ✎ Attention d'utiliser des produits antiseptiques de même famille
- une cupule stérile (si disponible dans le service)
- SN : pommade protectrice et spatule stérile si méchage au Dakin®



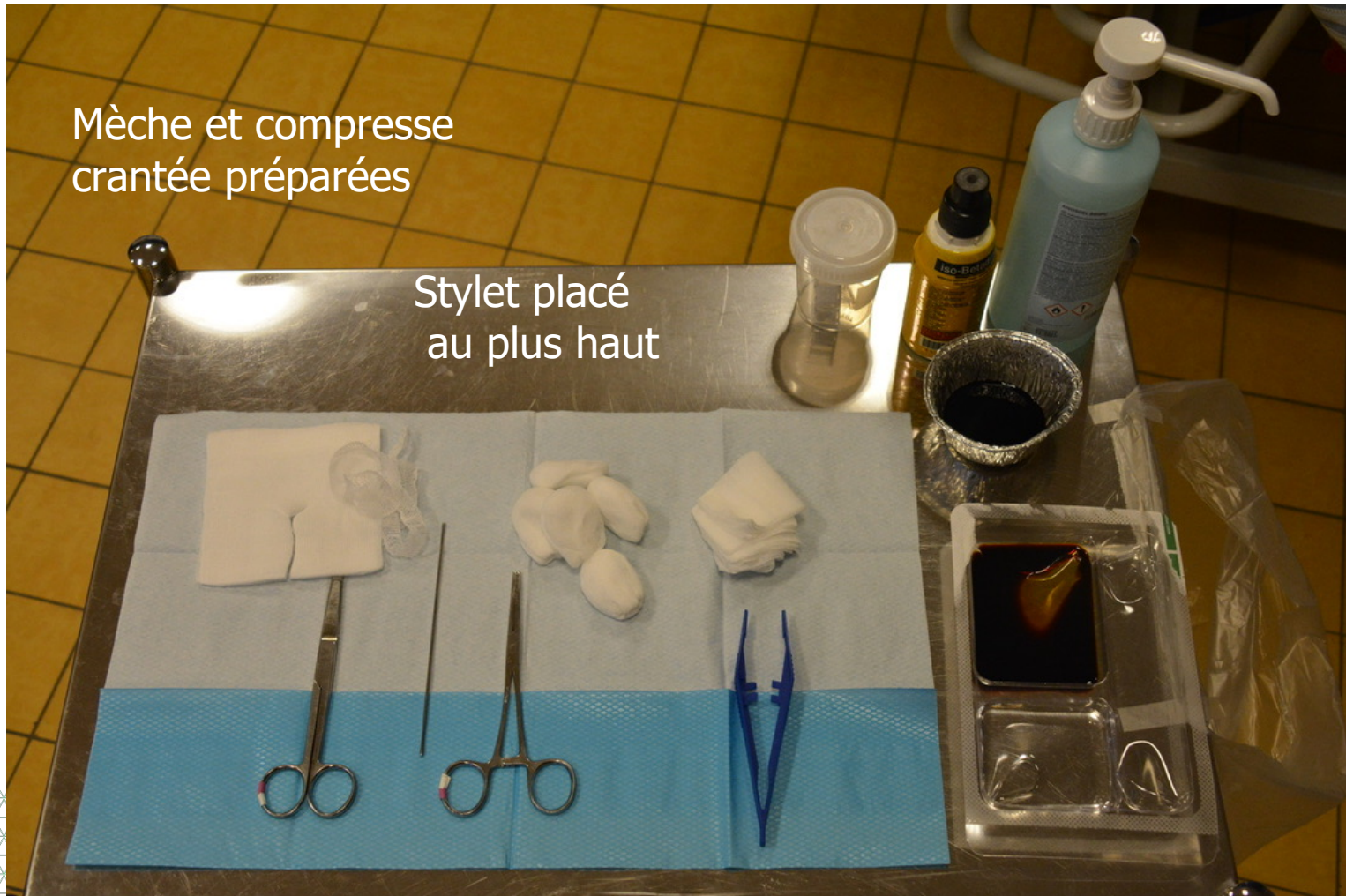
● Procédure :

- J'installe mon bénéficiaire et je place la protection de lit
- Je me passe les mains à la solution hydro-alcoolique
- Je prépare tout mon matériel sur mon champ stérile
 - Je prépare ma mèche si la longueur est connue (réf DI)
 - J'attrape le morceau de mèche avec les ciseaux stériles. Je tire un bon morceau.
 - Je coupe avec les ciseaux stériles dans la partie de la mèche sortie de la boîte.
 - Cranter la compresse
- Je prépare des compresses stériles et une paire de gants propres pour exprimer

Le matériel pour le pansement mèche

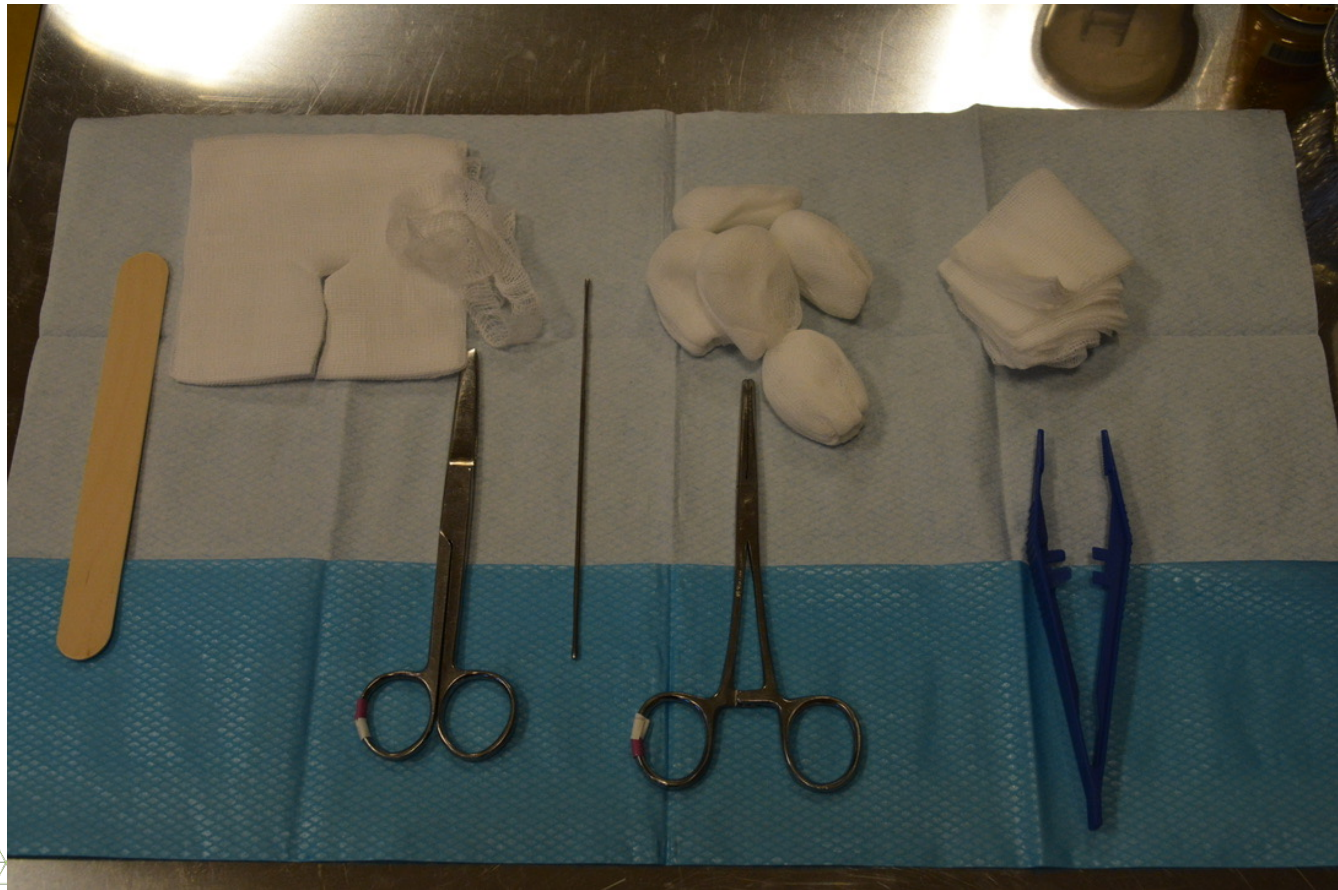
Mèche et compresse
crantée préparées

Styilet placé
au plus haut



Le matériel pour le pansement mèche : mèche humide avec produit 'irritant'

Spatule préparée
Si pommade en tube!

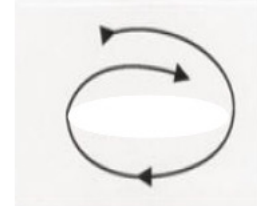


- J'enlève le pansement avec des gants
 - **SOIT** → Si petite mèche, je l'enlève en même temps que le pansement
 - **SOIT** → la mèche est longue , j'enlève l'ancienne mèche avec 1 pince
 - + J'élimine la pince bleu
- Oter les gants

- Mettre une nouvelle paire de gants propres.
- **Exprimer** avec gants propres et compresses stériles.
- Ôter les gants et SHA

- Je lave au LP, sèche et aseptise
Extérieur vers intérieur de la plaie

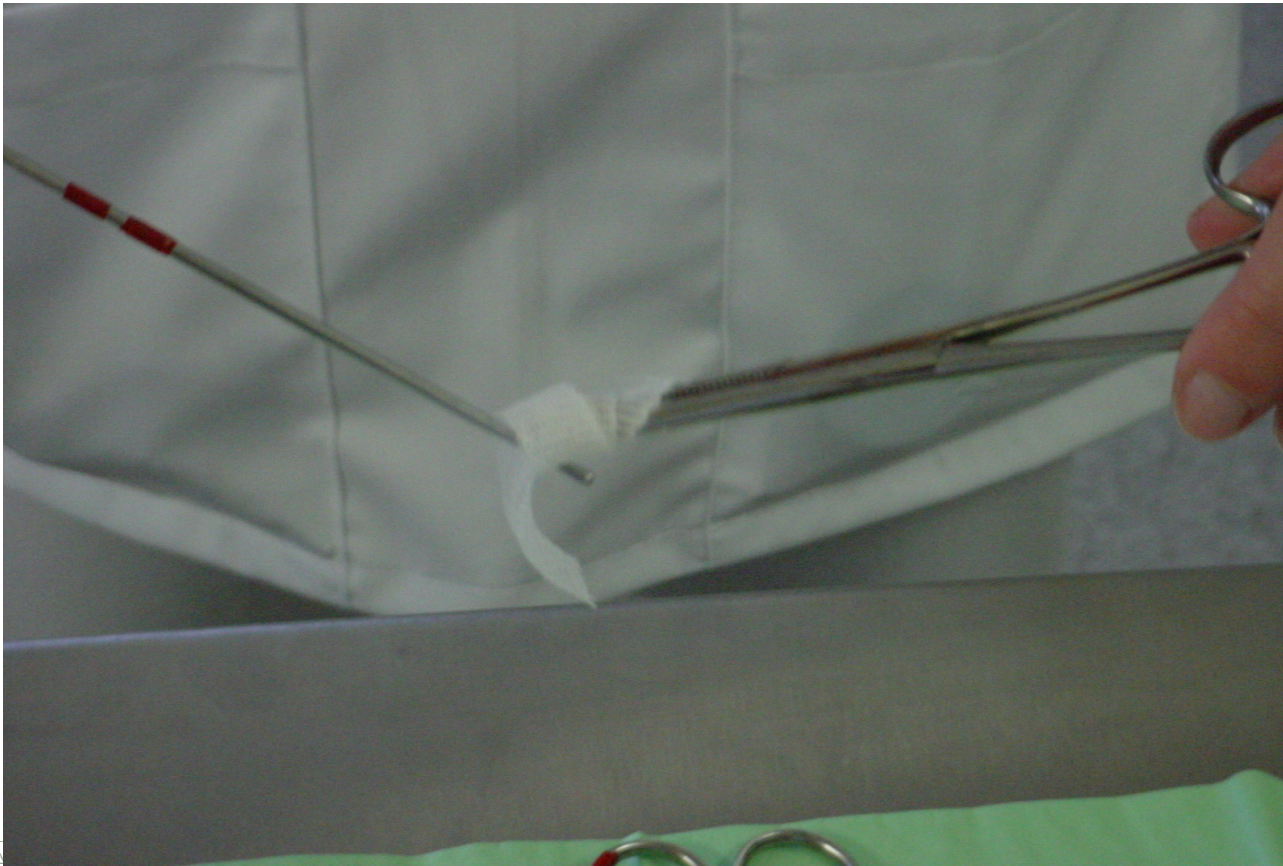
Plaie infectée



- Je coupe ma mèche maintenant si la longueur n'était pas connue au départ (observation lors de l'ablation)
- J'enroule la mèche sur la pince kocher



- J'enroule la mèche sur la pince kocher



- Si mèche humide :
J'imbibe la mèche



- Je repère l'orifice avec le stylet



- Je mèche :
J'introduis la mèche en accordéon lâche à l'aide du stylet

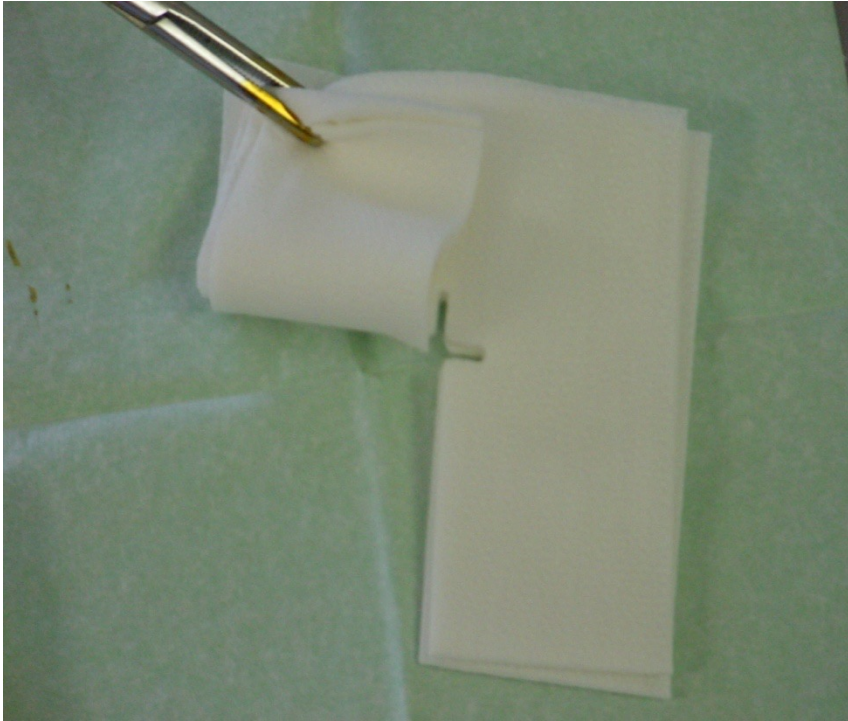
SORTIR LES DOIGTS DE LA PINCE



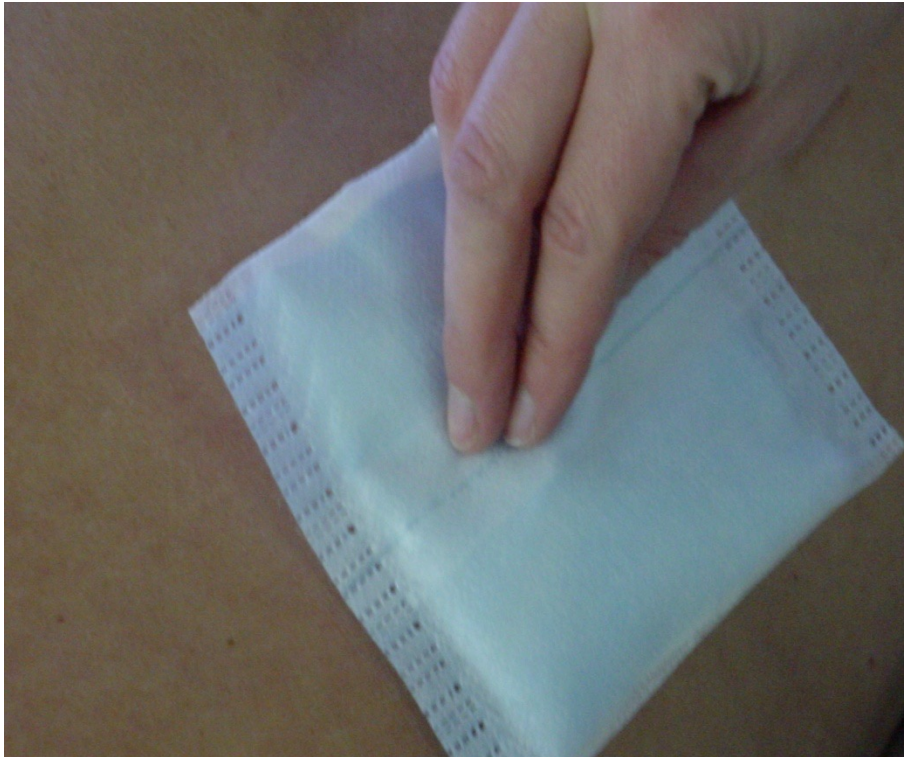


- Laisser 3 à 4 cm de la mèche à l'extérieur
- J'élimine le stylet dans le BR
- Si nécessaire : pommade protectrice si utilisation de Dakin®

Je place une compresse crantée



Je place le pansement final (absorbant)



- **Remarque importante** :

Lorsque la mèche est placée dans une **cavité saine (= non-infectée)**, il n'est **pas nécessaire d'éliminer la pince qui a servi à ôter l'ancienne mèche.**

Exemple : méchage après le retrait d'un drain et favorisant le cicatrisation des plans profonds vers les plans superficiels.

Quelques adaptations du pansement mèche



A. Si la mèche est trop grande

→ La couper avec les ciseaux stériles

Remarques :

Il vaut mieux prendre une mèche trop grande au départ et la recouper que de prévoir une mèche trop courte ...

Arrêter le méchage: surtout **ne pas tasser** (va à l'encontre du but recherché)

B. Si mèche au Dakin

- Choix de l'AS = sur PM
 - → demander avis médecin, prélèvement de plaie?
- Protéger la peau avec une pommade protectrice
 - ...
 - Appliquer la mèche
 - Pommade protectrice → prévoir spatule stérile
 - Compresse crantée et absorbant

Asepsie : Principes du pst pommade

- Pommade en tube : moucher le tube avec une compresse stérile (non colonisée par les germes du patient)
- Pommade en pot : puiser dans le pot avec un abaisse-langue stérile (non colonisé par les germes du patient)

C. Si la longueur de la mèche est inconnue (mèche longue)

- Préparer tout son matériel sur le champ sauf la mèche
- Oter le pst - ôter l'ancienne mèche avec la pince
- Evaluer sa longueur
-

Remarques :

Réfléchir la planification des pansements :

- Si la cavité à mécher est **infectée** → Finir par le pst mèche
« du plus propre au plus sale »
- Si la cavité à mécher est **aseptique** → Commencer par le pst mèche
« du plus fragile au moins fragile »

Le pansement mèche : synthèse

Test formatif



1. Lorsque je réalise un méchage, je dois :

- A. Toujours placer la mèche en accordéon lâche.
- B. Toujours 'bourrer' la mèche.
- C. Cela dépend des circonstances.

2. Lors du pst mèche ...

- A. J'enroule la mèche sur la pince kocher avec le stylet avant de repérer la cavité avec ce stylet.
- B. Je repère la cavité avec le stylet avant d'enrouler la mèche sur la pince kocher.
- C. Cela n'a pas d'importance.

3. Que pensez-vous de la disposition de ce matériel pour la réalisation du pst mèche (sèche) ?



- A. C'est ok
- B. Il manque du matériel sur le champ
- C. Il y a trop de matériel sur le champ
- D. J'émets une réticence sur la disposition de certains instruments

4. Si je réalise un pst mèche au Dakin ...

- A. Je dois utiliser la gamme *Isobétadine* pour le reste du pst.
- B. Je dois utiliser la gamme *chlorexhidine* pour le reste du pst.
- C. Je dois utiliser le *LP* pour le reste du pst.
- D. Cela n'a pas d'importance.

5. En fin de pst, je peux utiliser les ciseaux placés sur le champ pour couper le Meefix

- Vrai
- Faux

6. Si la longueur de la mèche est inconnue (D.I. incomplet), j'ai besoin de 2 stylets

- Vrai
- Faux

7. Lorsque la mèche est placée dans une cavité propre, je n'ai pas besoin d'exprimer

- Vrai
- Faux

8. Pour le pst mèche au Dakin, je dois préparer une pommade protectrice. Si celle-ci se présente sous forme de pot, je dois obligatoirement prélever cette pommade avant le début du soin. Justifiez.

- Vrai
- Faux