


Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	1/9	3	27/11/2013	20/01/2021
		DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX		

Sommaire :

- 1- OBJET
- 2- DEFINITIONS
- 3- MOTS CLES
- 4- ETAPES DE LA PRISE EN CHARGE AU CLB
- 5- MATERIEL ET DEROULEMENT DU SOIN
- 6- SURVEILLANCE CLINIQUE
- 7- TRACABILITE
- 8- REVISION DE LA PROCEDURE
- 9- ANNEXES

1- OBJET

La prise en charge du drainage pleural et sa traçabilité
La réfection du pansement

2- DEFINITIONS

Le drain PleurX est un dispositif médical permettant la prise en charge des épanchements pleuraux récurrents. **Il s'agit d'un cathéter dédié aux drainages pleuraux, courts et fréquents, à domicile.**

La pose de ce cathéter est réalisée au bloc opératoire, sous anesthésie locale par un chirurgien.

Le dispositif de drainage pleural est constitué de 2 parties : une partie interne insérée dans la plèvre, avec un trajet tunnelisé sous-cutané (jusqu'à un manchon qui le maintient en place), et une partie externe visible, comportant une valve de sécurité empêchant la circulation d'air ou le passage accidentel de liquide pleural.

Les drainages sont réalisés à domicile, selon la prescription médicale précisant fréquence et quantité à drainer.

3- MOTS CLES

PleurX, pleurex, drainage, drain, pleural, HAD

4- ETAPES DE PRISE EN CHARGE


A : la pose au bloc opératoire

La pose du drain s'effectue au bloc opératoire, sous **anesthésie locale** par un chirurgien. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun. Ce geste s'effectue en chirurgie ambulatoire.

Une vidange est effectuée au bloc opératoire. En fin de procédure un bouchon est mis en place sur l'embout.

Attention : Pour rappel une fois l'embout de raccordement (embout d'accès) branché, la valve anti-reflux n'est plus en fonction. En cas de débranchement de la valise ou du bocal et que celui-ci est toujours en place, il y a un risque de pneumothorax.

Rédacteur(s)	Vérificateur(s)	Approbateur	Destinataires
Estelle BOUILLAND Céline CLEMENT	Valérie KANTE Sophie BORRELLI Myriam EMARD	Dr TABUTIN Dr PEYRAT Dr RUSSIAS Dr HAOND	Ensemble du personnel IDEL

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	2/9	3	27/11/2013	20/01/2021
		DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX		

B : à l'Accueil Chirurgie Ambulatoire ACA (ou en hospitalisation)

Le patient arrive du bloc avec le drain de type pleurX® clampé sous pansement. Pour s'assurer du bon positionnement du drain, une radiographie de contrôle sera réalisée avant la sortie

C : l'Hospitalisation A Domicile

La pose d'un dispositif type pleurX® nécessite une prise en charge spécifique par l'HAD. Il convient de faire une demande de prise en charge par l'HAD dès la validation du geste par le chirurgien.

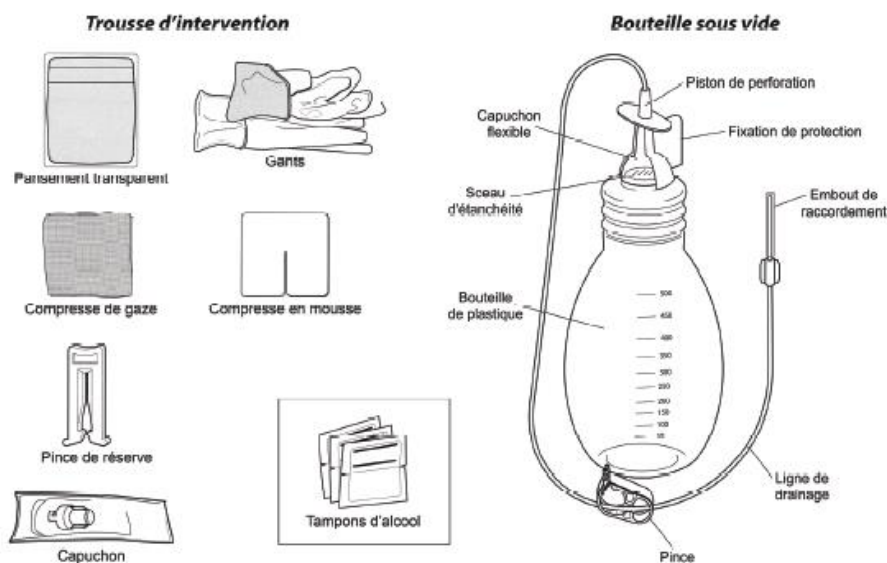
Menu CLB/ DPIV3/ gestion/ retour à domicile

A l'arrivée du patient à l'ACA, l'HAD doit être prévenue de la présence du patient. Poste 6205.

Une infirmière de coordination, en binôme avec un assistant social, viendra voir le patient dans le service de chirurgie ambulatoire, pour organiser le retour à domicile. Elle se mettra en lien avec une infirmière libérale pour expliquer les soins à réaliser et prévoir le matériel nécessaire.

5- MATERIEL ET DEROULEMENT DU SOIN

- Kit de drainage



Les kits de drainage sont fournis par l'HAD. L'infirmière libérale du patient assura le suivi du stock à la maison et appellera l'HAD au 04.78.78.26.96 pour prévoir une livraison de réapprovisionnement.


- **Déroulement du soin :**

Préparation du patient :

L'informer sur le geste à réaliser.

Le prévenir qu'il peut apparaître une sensation d'inconfort au moment du drainage.

Lui demander de s'installer confortablement en position assise, en dégageant la zone du pansement.

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	3/9	3	27/11/2013	20/01/2021
		DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX		

Retrait du pansement :

Se laver les mains. Mettre des gants jetables non stériles.

Retirer le pansement qui couvre le cathéter.

Vérifier l'état cutané autour du drain : le manchon ne doit pas être visible.

Jeter les gants et réaliser une friction avec Solution Hydro-Alcoolique.

Réalisation du drainage pleural et réfection du pansement :

Cf fiche technique annexe 4

Volume et fréquence de drainage à adapter avec le médecin coordonnateur HAD (*cf prescription médicale*)

Ne jamais drainer plus de 500 ml de liquide pleural à chaque drainage.

Pour information :

En cas de brèche accidentelle du cathéter, utiliser le **clamp d'urgence** pour obturer le drain et signaler immédiatement l'incident au médecin.

Ce clamp ne doit pas être utilisé en dehors de cette indication (risque de dommage au niveau du drain)

6- SURVEILLANCE CLINIQUE

Surveillance du patient :

Assurer un suivi quotidien de :

La température

La saturation en O² (selon avis médical)

La fréquence cardiaque et la tension artérielle

L'état général du patient pendant et après le drainage

L'apparition d'une toux

L'évaluation de la douleur

Surveillance de l'état cutané, au niveau du drain :

Le positionnement du drain et sa fixation

Le manchon sous cutané ne doit pas être visible

Surveillance du drainage :

Quantité

Aspect du liquide

Signalement de complications :

L'infirmière libérale du patient signale au médecin coordonnateur de l'HAD et **SANS**


DÉLAI (y compris en astreinte médicale soir ou WE) :

- liquide suspect ou hémorragique,
- inflammation locale,
- déplacement du drain,
- douleur localisée au niveau du drain ou gêne respiratoire majorée,
- hyperthermie.

7- TRACABILITE

L'infirmière libérale du patient assure le suivi des drainages et la surveillance. Elle trace ces informations sur la **fiche de suivi des drainages**. (Annexe 3)

Elle complète le diagramme de soins et utilise les fiches de transmissions du classeur HAD.

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	4/9	3	27/11/2013	20/01/2021
		DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX		

8- REVISION DE LA PROCEDURE

Fréquence de révision :

Cette procédure sera révisée pour toute modification des pratiques ou de la législation relative au processus décrit.


En l'absence de modification, cette procédure sera revue tous les 2 ans.

Responsable de la révision :

Valérie Kante

9- LISTE DES ANNEXES ET DOCUMENTS ASSOCIES

		Où trouver ces documents?
Annexe 1	Ordonnance de sortie	Page 5
Annexe 2	Fiche technique drainage	Page 6
Annexe 3	Feuille de suivi des drainages	Page 7
Annexe 4	Check list matériel drainage pleural à domicile	Page 8
Annexe 5	Tri des déchets	Page 9
A-2106D	Fiche Info Patient : Pose de drain pleural type PleurX	Bluemedi

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	5/9	3	27/11/2013	20/01/2021
		DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX		

Annexe 1 : Ordonnance de sortie

Centre Léon Bérard
28 rue Laennec
69008 LYON cedex 08
Tel : 04.78.78.28.28
N° Finess : 69 07 83 220

Nom du prescripteur :

Date :

ALD30

Nom du patient :

Faire pratiquer par une Infirmière Diplômé d'Etat à domicile, dimanches et jours fériés compris :

- la prise en charge du drainage pleural et sa traçabilité (fiche de suivi)
- la réfection du pansement

LE DRAINAGE PLEURAL

- Utilisation le kit PleurX fourni par l'HAD du CLB.
- Mode Opératoire disponible dans le classeur de soins du patient et sur le site internet du Centre Léon Bérard.

- 1/ Drainage tous les 2 jours. Ne pas dépasser un volume de 500 ml par recueil.
- 2/ Réévaluation auprès du médecin coordonnateur HAD après les 3 premiers drainages à domicile
- 3/ Réévaluation auprès du médecin coordonnateur HAD si le pleurX donne moins de 50 ml lors de 2 drainages successifs.

Durant le drainage, si le patient présente une toux douloureuse, des douleurs thoraciques à type d'oppression, stopper le drainage, et appeler le médecin HAD.

LE PANSEMENT

- 1/ de J0 à J10 : Réfection du pansement tous les 2 jours, sérum physiologique + pansement sec

Le drain est fixé par un fil résorbable.

Le manchon sous-cutané est prévu pour que le drain ne bouge pas car il s'intègre aux tissus.

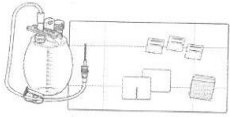


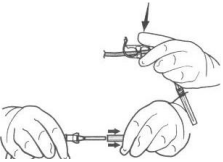
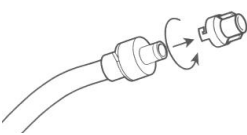
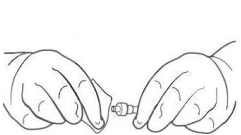
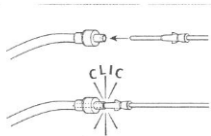
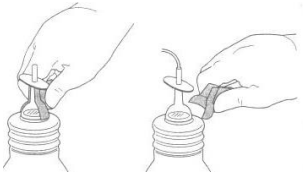
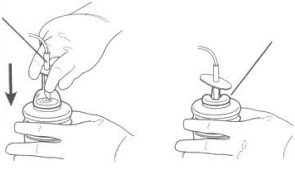


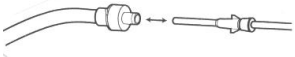
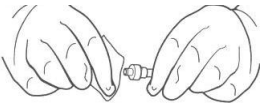
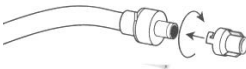



- 2/ Après J10 : Réfection du pansement 1 fois par semaine sauf si pansement taché, décollé, etc.


OAR :

Signature

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	6/9	3	27/11/2013	20/01/2021
DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX				

Annexe 2 : Fiche technique drainage


Nettoyer la surface de travail. Rassembler tout le matériel. Laver vos mains. Retirer le pansement avec des gants non stériles. Utiliser une Solution Hydro Alcoolique.				
<p>1. Ouvrir l'emballage. Déplier le champ stérile bleu. . Ne rien toucher sans mettre les gants.</p>	<p>2. Placer la bouteille à la verticale et déposer l'extrémité du tube de drainage sur le champ bleu.</p> 	<p>3. Mettre les gants stériles.</p> 	<p>4. Ouvrir l'emballage des 3 compresses imbibées d'alcool.</p> 	
Raccorder la bouteille de drainage au cathéter				
<p>5. Fermer la molette du tube de drainage et retirer le capuchon protecteur de l'embout.</p> 	<p>6. Retirer le capuchon de la valve du cathéter. Tourner d'un quart de tour en dévissant dans le sens contraire des aiguilles d'une montre.</p> 	<p>7. Nettoyer l'<u>extérieur</u> de la valve avec la 1^{ère} compresse imbibée.</p> 	<p>8. Insérer l'extrémité du tube de drainage dans la valve du cathéter. Vous entendrez un « clic ».</p> 	
Ne pas drainer plus de 500 ml de liquide à la fois et ne pas élever la bouteille plus haute que le site d'insertion du drain.				
<p>9. Retirer la pince de soutien au-dessus de la bouteille de drainage.</p> 	<p>10. Tenir la bouteille d'une main et de l'autre, enfoncer le piston vers le bas pour perforer le scellé en aluminium.</p> 	<p>11. Ouvrir la molette du tube de drainage pour commencer. Le drainage dure en général entre 5 à 15 minutes. Si douleur, contrôler la vitesse de l'écoulement en fermant en partie la molette.</p> 	<p>12. Fermer complètement la molette lorsqu'il n'y a plus d'écoulement ou que la bouteille est pleine.</p> 	
Après le drainage pleural				
<p>13. Tirer fermement l'embout du tube de drainage pour le dégager de la valve du drain. Déposer le tube de drainage sur la surface de travail.</p> 	<p>14. Nettoyer l'extérieur de la valve avec la 2^{ème} compresse imbibée.</p> 	<p>15. Placer le nouveau capuchon stérile sur la valve et le tourner dans le sens des aiguilles d'une montre. Vous entendrez un « clic ».</p> 	<p>16. Désinfecter autour du drain avec la 3^{ème} compresse imbibée. Laisser sécher.</p> 	
<p>17. Placer la plaque de mousse autour du cathéter et enrouler le drain à plat dessus. Recouvrir le drain avec 1 ou 2 compresses.</p> 	<p>18. Poser le pansement adhésif transparent au-dessus des compresses.</p> 	<p>19. Mesurer le liquide drainé. Jeter tout le matériel utilisé dans le carton DASRI fourni par l'HAD. Laver vos mains.</p>	<p>20. Noter la quantité et l'apparence du liquide drainé sur la feuille de suivi des drainages dans le classeur de l'HAD.</p>	

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	8/9	3	27/11/2013	20/01/2021
		DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX		

Annexe 4 : Check list matériel drainage pleural à domicile

Commande « kits et satellites » type, réalisée par l'IDEC HAD, lors de la première prise en charge d'un patient en HAD (à adapter à la charge en soins du patient)

- 5 kits PleurX 500ml
- 1 boîte de sérum physiologique
- 10 pansements IV 3000
- 5 sachets de compresses
- 5 paires de gants non stériles
- 2 paires de gants stériles
- 2 sets pansement
- 1 kit première prise en charge
- 1 kit dépannage

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création	Date d'approbation
MO-1048	9/9	3	27/11/2013	20/01/2021
		DRAINAGE PLEURAL PAR DRAIN TYPE PLEURX		

Annexe 5 : Tri des déchets

Le transport des DASRI (Déchets d'Activité de Soins à de Soins à Risque Infectieux) est régi par le code de la santé publique (Art R 44-3). Ces déchets doivent être collectés dans des emballages homologués et normés, tout autre contenant est donc exclu (sac plastique, carton d'emballage).

1- Objectif :

- Eliminer les déchets en respectant le tri Déchets ménagers/Déchets à risques.
- Eliminer le flacon de recueil-ligne clampée- dans le container de DASRI.

2- Procédure Tri des déchets :

→ Dans BLUE MEDI, référence : MO-238

Ou

→ Dans le Livret des libéraux, dans le classeur HAD des patients

Tous les DASRI sont récupérés au domicile du patient par le prestataire puis transportés jusqu'à la pharmacie du Centre Léon Bérard où ils seront pris en charge par l'agent des déchets. Deux possibilités :

- Soit en fin de traitement,
- Soit en cours de traitement selon une fréquence définie avec le soignant en charge du patient.



Qui ?	Quoi ?	Quand ?	Comment ?
IDEL Patient Entourage	Alerte	Dès qu'un des contenants est plein, <i>fermé hermétiquement par l'IDEL</i>	En téléphonant au 04.78.78.26.96