

Fiche technique de réfection du pansement par thérapie par pression négative**R.BONNETON (IDE) - N.GHEDJATI (MANAGER)****Service des consultations-soins externes**

- Sérum physiologique
- Set à pansement
- Packs contenant la mousse et les champs adhésifs + le réservoir
- Scalpel, ciseaux
- Masque
- Pansement Hydrocolloïde
- compresses
- Gants stériles
- Gants à usage unique
- Solution hydro-alcoolique
- Savon antiseptique
- Antiseptiques locaux
- Désinfectant de surface
- Sac poubelle

1. Éteindre le VAC ® au moins 30 minutes avant la réfection.
2. Informer le patient du déroulement du soin
3. Désinfecter le plan de travail et mettre en place le sac poubelle
4. Installer le patient
5. Prendre et mettre le masque en place (IDE)
6. Faire une friction avec SHA
7. Ouvrir le set à pansement
8. Préparer le matériel nécessaire
9. Clamper les tubulures et retirer le réservoir
10. Faire une friction avec SHA
11. Mettre des gants à usage unique
12. Enlevez le champ adhésif et la mousse en imbibant de sérum physiologique si besoin
13. Eliminer les déchets
14. Faire une friction avec SHA
15. Faire les 4 temps d'antiseptie
16. Si besoin procéder à une déterction mécanique de la fibrine sans trop insister afin d'éviter tout saignement
17. Mettre les gants stériles
18. Découper la mousse à la forme de la plaie avec le scalpel de 0.5 cm de + grand que la plaie
19. Protéger la peau péri-lésionnelle à l'aide du Comfeel ®
20. Poser la mousse dans la plaie (+/- interface selon la PM)
21. Recouvrir la mousse avec le champ adhésif en débordant au minimum sur 5 cm de peau périphérique
22. Faire une fenêtre dans le champ adhésif au-centre de la mousse (de la taille d'une pièce d'environ 2€)
23. Poser la tubulure au-dessus de la fenêtre (possibilité de rajouter 1 champ adhésif par-dessus pour éviter les fuites)
24. Relier les tubulures et déclamper
25. Régler la pression en respectant les indications du médecin
26. Mettre la TPN en route : la mousse doit être comprimée par l'aspiration, verrouiller la machine
27. Eliminer les déchets
28. Tracer le soin sur le dossier du patient

