

DRAINAGE THORACIQUE LORS D'UNE INTERVENTION SMUR

PREPARATION ET SURVEILLANCE

Définition

Introduction d'un tube souple à l'aide d'un mandrin dans la cavité pleurale, relié à un système d'aspiration.

Personnes autorisées

La pose est effectuée par le médecin transporteur

L'infirmière participe à la pose, assure la surveillance et les soins sur prescription Article 4 texte du 15 novembre 1993

Objectif

Évacuation de liquide ou d'air.

Indications

Pneumothorax

Pleurésie (purulente)

Hémithorax

Préparation du matériel

1 masque, 1 casaque, 1 paire de gants stérile pour l'opérateur

1 masque, 1 paire de gant stérile pour l'assistant

1 drain pleural ou un pleurocath® : (voir le diamètre avec opérateur)

2 champs plastifiés

2 grand champs tissus

Bétadine® dermique, alcool

1 flacon Xylocaine® 2 %

2 aiguilles IM longues

1 pince Kocher®

1 tablette

2 seringues de 10 cm³

1 fil à peau aiguille droite

1 bistouri pointe fine

5 paquets de compresses stériles

1 valve de Heimlich©

1 poche à urine

Préparation du patient

Patient en décubitus dorsal

Prévenir et informer le patient

Positionner la tablette au pied du patient

Sédation (selon prescription)

Mise en place des paramètres de surveillances

Préparation du champ opératoire

Premier badigeonnage par Bétadine© (assistant)

Préparation de l'opérateur

Mise du masque à visière

Désinfection des mains selon le protocole

Mise de la casaque

Gants stériles

Préparation de la zone opératoire

Pose de champ plastifiés stériles sous le patient (assistant et opérateur)

Isolement de la zone opératoire avec deux champs stériles

Pose de champ sur tablette

Dépose du matériel sur la tablette

Deuxième badigeonnage par l'opérateur

Assurer la contention du malade

Pose du drain

Fixation et pansement

Surveillance

Multi-paramètres (hémodynamique et ventilatoire)

Vérifier la perméabilité du drain

Mesurer la quantité recueillie