

# Journal de correction

## 5325-08 – Prévention de l'infection

---

### Novembre 2013

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Page 148</b>                 | <p>3. Préparation de la personne et de l'environnement</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Lavage des mains</li><li>– Mise adéquate <del>de la blouse, du masque</del> <b>du masque, de la blouse</b> et des gants</li></ul> <p>6. Nettoyage de la plaie et prélèvement</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Mise des gants non stériles</li><li>– Nettoyage correct de la plaie au sérum physiologique</li><li>– Prélèvement effectué correctement</li><li>– Nettoyage correct de la plaie avec la solution <del>antiseptique</del> <b>de Baxedin</b></li></ul> |
| <b>Page 28<br/>du fascicule</b> | <p>Rubrique « Attention » :</p> <p><b>Selon le protocole de l'établissement, vous pouvez être obligée d'utiliser des gants stériles. Toutefois, si vous travaillez avec des gants non stériles, rappelez-vous qu'il est alors essentiel de toujours maintenir la stérilité de la plaie en utilisant des instruments stériles.</b></p>   |

**MISE EN SITUATION 5**

Ce matin, vous devez renouveler un pansement abdominal à la personne dont vous avez la responsabilité et noter l'information au dossier. La plaie comporte un drain de Penrose, l'écoulement est abondant et purulent, et le pourtour du drain est rouge. Le médecin a prescrit d'effectuer un prélèvement et de nettoyer la plaie avec une solution de Baxedin, puis de replacer un pansement sec. De plus, comme cette personne souffre d'une grave pneumonie, vous devez porter un masque et une blouse.

**Procédure de travail**

|  | GESTES EFFECTUÉS CORRECTEMENT  |                       |                       |                       |                       |                       |
|--|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|  | ESSAI   | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
| <b>1. Connaissance du traitement</b>   |   |                       |                       |                       |                       |                       |
| – Vérification dans le PTI ou dans le cardex   |   | <input type="radio"/> |
| – Vérification dans le dossier de l'état de la plaie au moment du changement précédent |   | <input type="radio"/> |
| – Consultation du cahier de techniques, si nécessaire                                  |   | <input type="radio"/> |
| – Vérification de la feuille de suivi de la plaie, au besoin                           |   | <input type="radio"/> |
| <b>2. Préparation adéquate du matériel</b>   |   |                       |                       |                       |                       |                       |
| – Vérification ou préparation des feuilles de réquisition                              |   | <input type="radio"/> |
| – Identification adéquate de l'écouvillon stérile                                      |   | <input type="radio"/> |
| <b>3. Préparation de la personne et de l'environnement</b>                             |   |                       |                       |                       |                       |                       |
| – Lavage des mains   |   | <input type="radio"/> |
| – Mise adéquate du masque, de la blouse et des gants                                   |   | <input type="radio"/> |
| – Présentation adéquate  |   | <input type="radio"/> |
| – Vérification de l'identité de la personne  |   | <input type="radio"/> |
| – Information complète donnée à la personne  |   | <input type="radio"/> |
| – Éclairage suffisant  |   | <input type="radio"/> |
| – Personne isolée  |   | <input type="radio"/> |
| – Préparation adéquate de l'aire de travail  |   | <input type="radio"/> |
| – Positionnement correct de la personne  |   | <input type="radio"/> |
| <b>4. Retrait du pansement existant</b>  |   |                       |                       |                       |                       |                       |
| – Retrait correct du pansement antérieur   |   | <input type="radio"/> |
| – Manipulation délicate  |   | <input type="radio"/> |
| – Observation adéquate du pansement antérieur  |   | <input type="radio"/> |
| – Observation adéquate de l'écoulement   |   | <input type="radio"/> |
| – Observation adéquate de la plaie et de son pourtour                                  |   | <input type="radio"/> |
| – Nettoyage du pourtour de la plaie  |   | <input type="radio"/> |
| – Gants enlevés correctement et jetés à l'endroit approprié                            |   | <input type="radio"/> |
| <b>5. Préparation adéquate du matériel stérile</b>                                     |   |                       |                       |                       |                       |                       |
| – Installation du champ stérile  |   | <input type="radio"/> |
| – Manipulation correcte du matériel  |   | <input type="radio"/> |
| <b>6. Nettoyage de la plaie et prélèvement</b>   |   |                       |                       |                       |                       |                       |
| – Mise des gants non stériles  |   | <input type="radio"/> |
| – Nettoyage correct de la plaie au sérum physiologique                                 |   | <input type="radio"/> |
| – Prélèvement effectué correctement  |   | <input type="radio"/> |
| – Nettoyage correct de la plaie avec la solution de Baxedin                            |   | <input type="radio"/> |

**ÉTAPE 5 Enlever le pansement existant. (suite)**

- Noter la nature et la quantité de l'écoulement sur les compresses avant de placer le pansement dans le sac jetable. – Pour assurer le suivi.
- Enlever les résidus adhésifs laissés par le ruban.
- Laver le pourtour de la plaie avec une débarbouillette imbibée d'eau tiède du robinet et du savon, bien rincer et assécher. – Pour assurer la propreté du pourtour de la plaie.
- Enlever correctement les gants non stériles et les jeter dans le sac jetable. – Pour éviter la transmission des microorganismes.

**ÉTAPE 6 Préparer le matériel stérile.**

- Installer le champ stérile sur la table de chevet. – Pour avoir tout à portée de main pendant le soin.
- Déposer tout le matériel stérile nécessaire sur le champ.
- Préparer la solution de nettoyage ou de désinfection.
- Mouiller le nombre de compresses nécessaires.

**ÉTAPE 7 Nettoyer la plaie.****Nettoyage avec des compresses**

- Mettre des gants non stériles. – Pour se protéger du contact possible avec des liquides biologiques.
- Prendre une compresse humidifiée à l'aide d'une pince stérile.



Selon le protocole de l'établissement, vous pouvez être obligée d'utiliser des gants stériles. Toutefois, si vous travaillez avec des gants non stériles, rappelez-vous qu'il est alors essentiel de toujours maintenir la stérilité de la plaie en utilisant des instruments stériles.

- Nettoyer correctement la plaie, en changeant de compresse à chaque mouvement. – Pour éviter la transmission des microorganismes.



S'il y a lieu, c'est le moment adéquat pour :

- faire un prélèvement (fiche 10);
- retirer un drain de Penrose (fiche 11);
- retirer un drain de type Jackson Pratt ou de type Hémovac (fiche 13);
- retirer et insérer une mèche (fiche 14);
- retirer des points de suture ou des agrafes (fiche 15).

**Nettoyage avec une seringue**

- Aspirer aseptiquement la solution d'irrigation avec la seringue. – Pour éviter la contamination.
- Ajuster un cathéter ou une aiguille à la seringue. – Pour permettre d'irriguer avec la pression requise pour un nettoyage efficace.
- Mettre des gants non stériles. – Pour se protéger des contacts possibles avec des liquides biologiques.
- Placer un piqué près de la plaie. – Pour recueillir le liquide de retour de l'irrigation.
- Irriguer la plaie :
  - à 10 cm au-dessus;
  - jusqu'à l'arrêt complet de retour de débris. – Pour éviter de causer de la douleur et de détruire le tissu de granulation.
- Utiliser des tiges montées trempées dans la solution à irrigation, si nécessaire. – Pour déloger les débris ou nettoyer les points de suture.
- Déposer la seringue et le cathéter ou l'aiguille dans le contenant biorisque. – Pour éviter la contamination.