

Drain Redon

Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence : [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
[Information et installation du patient](#)
[Préparation et rangement du matériel](#)
[REFMED](#)
[Fichier des examens](#)
 Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
 Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
 Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Indication](#)
- [Risques et prévention](#)
- [Pansement](#)
- [Changement du réceptacle](#)
- [Ablation du drain](#)
- [Activités de la vie quotidienne](#)
- [Enseignement au patient](#)
- [Références](#)

DEFINITION



Le drain Redon® est un système de drainage, fermé/actif, sous/sans vide utilisé en chirurgie post-opératoire qui permet d'éviter l'accumulation de liquides biologiques dans des cavités ou sous la peau et de mesurer la quantité de liquide de la plaie dans le but de prévenir une infection subséquente¹.



Images : CHUV-CHVH

Titre : Drain Redon	Référence : DSO-FT -Adultes-053
Version : 2.0	Date d'application : 04/11/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Drains

INDICATION

- Favoriser la cicatrisation/fermeture d'une plaie chirurgicale

RISQUES ET PREVENTION 

RISQUES	PREVENTION
<p>Infection secondaire du liquide et/ou par faute d'asepsie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pratiquer une désinfection des mains avant toute manipulation ou acte aseptique sur le drain et/ou le réceptacle • Utiliser du matériel stérile lors de tout acte aseptique • Lors de la réfection du pansement, procéder à une antiseptie cutanée avec une solution alcoolique à base de chlorhexidine 2%. Si intolérance ou allergie à la chlorhexidine, se référer au tableau des antiseptiques et désinfectants et Plaie chirurgicale avec drain • Favoriser la déclivité du drain : positionner le réceptacle au niveau du patient ou au-dessous du site d'insertion • Surveiller le pansement au minimum 1x/horaire • Surveiller la quantité et la nature du liquide drainé au minimum 1x/horaire : <ul style="list-style-type: none"> ○ Aspect, couleur et odeur du liquide ○ Ecoulement autour du drain • Surveiller les signes infectieux et l'hémodynamique du patient
<p>Douleur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Surveiller la douleur par le PQRSTU • Garantir l'absence de traction sur le drain • Eviter que le patient soit couché/assis sur le drain • Prévoir une analgésie avant l'ablation du drain si nécessaire • S'assurer que le récipient n'est plus sous vide lors de l'ablation
<p>Déconnexion et/ou perte de vide du drain</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler le bon fonctionnement, la fixation et l'étanchéité du drain au minimum 1x/horaire • Assurer l'absence de couture • Eviter les tractions involontaires lors de la mobilisation • Remplacer le réceptacle dès qu'il est $\frac{3}{4}$ quart plein • Lors de déconnexion du drain au réceptacle, désinfecter le drain avec les compresses imbibées d'antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine et rétablir l'aspiration si nécessaire • Changer le récipient si perte de la force d'aspiration • S'assurer que l'indicateur de drainage, accordéon soit conforme à la prescription médicale (avec ou sans vide)

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Si prescription du drain sans vide, insérer une aiguille dans l'accordéon pour permettre à l'air de sortir
Obstruction du drain	<ul style="list-style-type: none"> • Assurer un libre drainage : pas coudé, pas clampé, pas obstrué, aspiration selon prescription médicale • Surveiller la consistance du liquide
Ecoulement au niveau du pansement et/ou lésion cutanée autour de l'orifice	<ul style="list-style-type: none"> • Changer le pansement si décollé, humide ou souillé • Observer l'intégrité la peau • Appliquer un spray protecteur cutané si nécessaire

PANSEMENT

Fréquence de changement du pansement : 48h

Voir : [Plaie chirurgicale avec drain : réfection pansement](#)

Attention ! Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé

CHANGEMENT DU RECEPTACLE

Matériel


- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 boîte des gants non stériles
- 1 masque de soin
- 1 protection pour le lit, si nécessaire
- Compresse stériles 5/5
- 1 antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine 2% pour l'antiseptie cutanée
- 1 récipient de Redon® stérile
- 1 épingle à nourrice pour fixer le récipient, si nécessaire

Préparation du soin

- Se désinfecter les mains
- Mettre le masque de soin
- Ouvrir le paquet de compresses et les imbiber d'antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine 2%
- Ouvrir l'emballage du nouveau récipient et assurer qu'il est clampé

Déroulement du soin

- Se désinfecter les mains
- Mettre une paire de gants non stériles
- Clamper le drain (pièce blanche intégrée) pour éviter un retour des sérosités dans la plaie
- Déconnecter le drain du réceptacle
- Désinfecter l'embout du drain à l'aide des compresses imbibées d'alcool
- Connecter le nouveau réceptacle

	Titre : Drain Redon	Référence : DSO-FT -Adultes-053
	Version : 2.0	Date d'application : 04/11/2019
	Domaine : Adultes	Catégorie : Drains

- Déclamer le drain et le nouveau récipient
- Contrôler le maintien du vide
- Retirer les gants puis le masque
- Se désinfecter les mains
- Sécuriser le réceptacle

Numéroter les drains/réceptacles, si plusieurs présents

Finalisation du soin

- Mettre une paire de gants non stériles
- Mesurer la quantité de liquide obtenu et documenter le volume
- Evacuer le réceptacle dans une poubelle pour liquide biologique jaune qui se trouve dans le local sale
- Retirer les gants
- Se désinfecter les mains

ABLATION DU DRAIN

L'ablation du drain se fait sur prescription médicale

Il s'agit d'une procédure qui peut être douloureuse. Prévoir, si nécessaire, une analgésie avant le geste et respecter l'intervalle de temps pour assurer l'efficacité avant de débiter le soin.

Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 masque de soin
- 1 protection pour le lit
- 1 set de désinfection
- 1 antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine 2% pour l'antisepsie cutanée
- Compresses stériles 5/5
- 1 coupe-fil stérile
- 1 fixation adhésive (ex : Mefix®) ou film transparent avec compresse intégrée (ex : Opsite®)

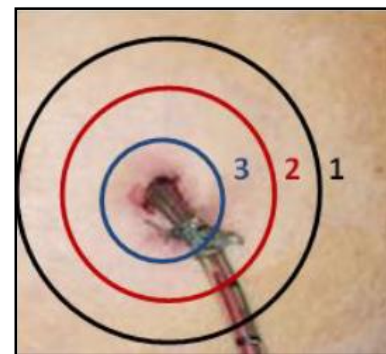
Si culture nécessaire :

- Culture du drain Redon®: 1 champ stérile, 1 pincette stérile, 1 paire de ciseaux stérile, 1 pot stérile avec étiquette patient
- Culture de liquide : 1 pot stérile avec étiquette patient
- 1 pochette kangourou transparente

Déroulement du soin


- Se désinfecter les mains
- Mettre le masque de soin
- Ouvrir le set de désinfection et y disposer le matériel de façon aseptique
- Verser l'antiseptique dans le godet

- Se désinfecter les mains
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer l'ancien pansement, saisir une extrémité après l'autre du pansement et étirer doucement et progressivement vers l'extérieur, parallèlement à la peau
- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du drain et sur la zone d'adhésion du pansement
- Retirer les gants
- Se désinfecter les mains
- Mettre une paire de gants non stériles
- Procéder à la désinfection cutanée du site d'insertion, au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large avec successivement 3 tampons différents de l'extérieur vers l'intérieur
- Laisser sécher/agir l'antiseptique
- Désinfecter le drain sur environ 2 cm depuis la base au moyen d'une pincette stérile et une compresse stérile imbibée antiseptique
- Couper le fil avec le coupe fil
- Retirer le vide du drain avant le retrait :
 - Percer l'accordéon du Redon avec une aiguille
- OU**
- Clamper le drain, déconnecter le récipient et déclamper le drain
- Retirer le drain lentement et sans force excessive en appliquant un tampon stérile sec sur le point de ponction
- Comprimer le point de ponction jusqu'à ce qu'il n'y ait plus d'écoulement
- En cas de culture : déposer le drain sur le champ stérile afin de vérifier son intégrité et de procéder au prélèvement stérile de son extrémité
- Retirer les gants
- Désinfecter les mains
- Procéder à l'antisepsie cutanée du point de ponction au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large avec successivement 3 tampons différents
- Laisser sécher/agir l'antiseptique
- Appliquer un pansement film transparent avec compresse intégrée (ex : Opsite®) ou un pansement sec avec un ruban adhésif (ex : Mefix®)
- Se désinfecter les mains



Finalisation du soin

- Mettre une paire de gants non stériles
- Mesurer la quantité de liquide obtenu et documenter le volume
- Jeter le drain et son réceptacle dans une poubelle pour liquide biologique jaune qui se trouve dans le local sale
- Retirer les gants
- Se désinfecter les mains

	Titre : Drain Redon	Référence : DSO-FT -Adultes-053
	Version : 2.0	Date d'application : 04/11/2019
	Domaine : Adultes	Catégorie : Drains

- En cas de culture, envoyer l'échantillon au laboratoire

ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE



Toilette	<ul style="list-style-type: none"> • Douche/toilette possible à condition de recouvrir le pansement avec un pansement film transparent de manière étanche • Bains contre-indiqués
Habillement	<ul style="list-style-type: none"> • Vêtements amples et couvrants (surtout à domicile)
Activités physiques	<ul style="list-style-type: none"> • Pas de contre-indication stricte mais nécessité d'adapter le rythme pour ne pas mobiliser le drain, si besoin • Eviter les tractions et mouvements brusques • Pas de contre-indication pour les voyages en avion

ENSEIGNEMENT AU PATIENT



- ✓ Lavage des mains à l'eau et savon avant et après la manipulation du drain
- ✓ Déclivité du drain : maintenir le réceptacle au-dessous du site d'insertion
- ✓ Etanchéité : fixation des différentes connexions
- ✓ Surveiller : la quantité du liquide drainé, l'écoulement autour du drain, l'aspect, la couleur et l'odeur du liquide
- ✓ Signes et symptômes d'infection et température
- ✓ Mesurer le volume drainé et le documenter
- ✓ Avertir l'équipe médicale en cas d'apparition de tout changement d'aspect, de quantité ou de douleurs

REFERENCES

1. Jackson-Pratt Drain Care Instructions [Internet]. Roswell Park Patient Education; 2017. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=xDv1D2c8eLY>
2. Michaud N. Les soins de votre drain Jackson-Pratt [Internet]. CHU de Québec; 2014. Disponible sur: https://www.chudequebec.ca/getmedia/7da24355-522e-40a1-8d55-68dfa45d6902/Drain_Jackson-Pratt.aspx
3. Siparsky N. Overview of postoperative fluid therapy in adults [Internet]. UpToDate; 2019. Disponible sur: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-postoperative-fluid-therapy-in-adults>
4. Khanh-Dao Le L. Vacuum Drain (Surgical): Removal. The Joanna Briggs Institute; 2017.

Rédaction : <ul style="list-style-type: none"> - Marco Reis de Matos, Infirmier, Service de Chirurgie Viscérale (CHVH) - Johanna Zeilmaker, Infirmière spécialisée, Méthodes de soins, Direction des soins 	Date : Septembre 2019
Experts consultés : <ul style="list-style-type: none"> - Marine Ballif, ICLS, Service de Chirurgie Viscérale (CHVH) - Groupe permanent des Méthodes de soins, Direction des soins 	Date : Octobre 2019

Titre : Drain Redon	Référence : DSO-FT -Adultes-053
Version : 2.0	Date d'application : 04/11/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Drains