

## PLAIE CAVITAIRE : MECHAGE ET IRRIGATION

**Avertissements :** La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu. 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](#)
- [Indications](#)
- [Risques](#)
- [Matériel](#)
- [Déroulement du soin](#)
- [Soins et surveillances](#)
- [Personnes ressources](#)
- [Références](#)

### DEFINITION

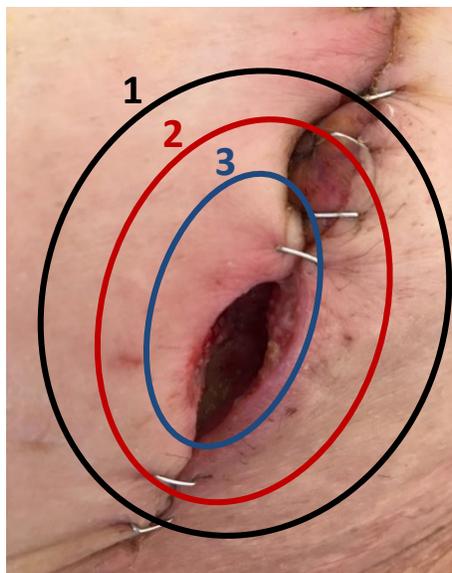
Un pansement vise à protéger les plaies contre tout agent nocif extérieur, à absorber les exsudats et favoriser sa cicatrisation. Il joue également un rôle protecteur envers les chocs, le frottement des vêtements et le milieu ambiant.

Une mèche est une petite bande de gaze ou un pansement sous forme de mèche, introduite dans une plaie ou un trajet fistuleux, pour faciliter l'écoulement des sérosités ou du pus, pour empêcher une cicatrisation trop rapide de ses berges ou pour assurer l'hémostase.

L'irrigation de la plaie à l'aide d'une solution stérile permet de retirer les exsudats et les débris.

Par définition une plaie avec une mèche ou une irrigation est une plaie septique.

La technique de désinfection septique consiste à partir de l'extérieur (considéré comme propre) en direction de la plaie.



### Fréquence de changement :

- Réfection selon type de plaie et d'infection, sur ordre de service, sur ordre médicale  
**Attention** : Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé au plus vite

### INDICATIONS

- L'irrigation se fait avec une grande quantité de sérum physiologique (NaCl 0,9% - minimum 50 ml). L'utilisation d'une solution antiseptique aqueuse est réservée pour les plaies à forte charge microbienne (colonisées ou infectées), ou pour des plaies qui ne peuvent cicatriser (ex : atteinte artérielle sévère)

### RISQUES

- Douleur
- Lésion par l'aiguille boutonnée (utilisation sur OM)
- Surinfection de la plaie par faute d'asepsie
- Allergie aux produits utilisés

### MATERIEL

- 1 masque de soins
- 1 flacon de solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 protection pour le lit
- 1 champ stérile si nécessaire
- 1 blouse de protection ou tablier en plastique
- 1 antiseptique selon localisation et type de plaie ([tableau désinfectants Pharmacie](#)) ou 1 solution pour l'irrigation et les médicaments à appliquer, selon prescription médicale
- 1 flacon de NaCl 0.9%, minimum 50ml
- 1 set de désinfection
- Compresses stériles de dimension adéquate
- Pansements absorbants
- Compresses fendues de dimension adéquate pour le drain
- Emballages de tampons supplémentaires si nécessaire
- 1 seringue de 20 ml ou une seringue à embout conique de 50ml
- 1 aiguille boutonnée ou 1 sonde "aller-retour" (sonde vésicale femme Ch 10, 18 cm)
- 3 à 4 pinces anatomiques stériles
- 1 mèche stérile ou autre pansement autolytique sous forme de mèche
- 1 ruban adhésif hypoallergique ou "Mefix™"
- **Si culture nécessaire** : 1 écouvillon pour prélèvement bactériologique
- 1 container pour objets piquants/tranchants

## DEROULEMENT DU SOIN

**ATTENTION** : Lorsque la réfection d'un pansement exige la désinfection d'une plaie aseptique et d'une plaie septique avec cavité ou mèche, la **plaie aseptique sera désinfectée en premier**

- Se désinfecter les mains
- Mettre la blouse de protection ou le tablier plastique si risque de projections
- Mettre un masque de soins
- Se désinfecter les mains
- Ouvrir le set de pansement et y ajouter le matériel nécessaire
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer les pansements (humidifier les parties collées avec la solution saline stérile si nécessaire) et la mèche, observer leur aspect et l'éliminer avec les gants
- Se désinfecter les mains
- Observer la plaie et son pourtour ainsi que le site d'insertion du drain ou mèche (en cas de fibrine ou de nécrose, se référer aux médecins ou à la cellule plaies et cicatrisation)
- Mettre une paire de gants non stériles
- Mettre en place le champ stérile, si nécessaire
- Nettoyer largement avec le NaCl 0.9% la plaie septique à l'aide de tampons et de la pincette, autour de la plaie, **de l'extérieur vers l'intérieur**, en changeant de tampon à chaque tour
- Laisser sécher
- Irriguer la plaie avec la seringue et l'aiguille boutonnée ou la sonde, en utilisant du NaCl 0.9% ou la solution antiseptique prescrite, jusqu'à ce que le liquide soit le plus clair possible
- Nettoyer et/ou désinfecter largement la plaie septique à nouveau
- Laisser agir et/ou sécher
- Introduire la mèche à l'aide d'une pincette dans le fond de la plaie, laisser 3 cm de mèche à l'extérieur, éventuellement appliquer un produit de protection de la peau type "Cavilon™" autour de la plaie si la plaie est très exsudative
- Appliquer les compresses ou/et le pansement absorbant sur la plaie
- Fixer les pansements avec le ruban adhésif hypoallergique ou autre "Mefix™" en épousant les plis anatomiques de la peau
- Retirer les gants et se désinfecter les mains

## SOINS ET SURVEILLANCES

- Douleur
- Intégrité du pansement
- Evolution de la plaie
- Présence d'exsudat, de saignement
- Observer l'écoulement : noter l'aspect, la quantité, la couleur ou si odeur particulière
- Rougeur cutanée

## - PERSONNES RESSOURCES

Cellule Plaies et cicatrisation : 021 314 24 98

Rinçage de plaie avec cavité, GRESI, HUG, mars 2012 <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/rincage-de-plaie-avec-cavite>

Cette version annule et remplace toute version antérieure.	Version : 3.0
Création :	Date création : 26.11.2009
Experts consultés : Cellule Plaies et Cicatrisation	Date révision : 28 Février 2019