

TECHNIQUE DE REFECTION DE PANSEMENT CHEZ UNE PERSONNE SOIGNEE A DOMICILE





DOM-RP-PROT25-V2 Date application: 15/04/2025

I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole a pour objectif de décrire la méthode de réfection d'un pansement chez un patient soigné à domicile afin de :

- ✓ Prévenir l'infection,
- ✓ Protéger la plaie de traumatismes,
- ✓ Aider à la cicatrisation.

II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique aux services HAD et SSIAD de la Filière domicile de la Mutualité Française Charente :

- Infirmier libéral
- Infirmier de coordination

III. ABREVIATIONS

SHA: Solution hydro-alcoolique

LM: Lit médicalisé

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom:	Nathalie doyen Infirmière DU plaie et cicatrisation HAD	Claire BRONCY Infirmière hygiéniste	Angélique FUMERON Infirmière encadrante HAD
Date :	15/04/2025	15/04/2025	15/04/2025
Visa :	H	Froncy	+

IV. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

Matériel:

- ✓ Solution hydroalcoolique ou savon liquide
- ✓ Blouse ou tablier jetable
- ✓ Gants à usage unique
- ✓ Set adapté
- ✓ Sérum physiologique ou antiseptiques si pansement chirurgical (cf protocole les antiseptiques)
- ✓ Pansement adapté au stade de la plaie selon le protocole de pansements (cf. protocole pansement)
- ✓ Containers à déchets
- ✓ Gants de toilette jetables

Recommandations:

- √ Vérifier la prescription et la présence d'éventuelle allergie.
- ✓ Changer le pansement suivant le stade de saturation ou le rythme indiqué par la prescription.

Méthode :

- ✓ Pratiquer une hygiène des mains (LM, SHA)
- ✓ Ouvrir le set à pansement
- ✓ Enfiler les gants à usage unique
- ✓ Enlever le pansement souillé avec les gants à usage unique.
- √ Jeter le pansement souillé et les gants
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains
- ✓ Procéder au lavage large de la peau péri lésionnelle et de la plaie avec eau et savon dès que cela est possible
- ✓ Imbiber les compresses de sérum physiologique (si lavage de plaie non réalisé précédemment) ou d'antiseptiques
- √ Nettoyer la plaie du plus propre au plus sale selon le protocole d'antisepsie prescrit
- √ Sécher la plaie
- ✓ Appliquer le pansement adapté à la plaie et à son stade (cf. Annexe « Choix du type de pansement) et le fixer si nécessaire
- ✓ Eliminer le matériel souillé
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains

Transmission:

→ Pour le SSIAD :

- Tracer le soin dans le dossier de soins
- Noter impérativement sur le dossier de soins, transmissions ciblées

 - ✓ L'aspect de la plaie, son évolution
 ✓ Si douleur, évaluation de celle-ci (échelles d'évaluation de la douleur)
- Transmettre toute anomalie ou changement dans l'état de la personne soignée au médecin traitant et à l'infirmier de coordination.

→ Pour l'HAD :

♦ Dans le DPI

- Valider les soins et la traçabilité (méta formulaire pansement)
- Tracer dans les Transmissions ciblées
 - ✓ L'aspect de la plaie, son évolution (méta formulaire)
 - ✓ Si douleur, évaluation de celle-ci (échelles d'évaluation de la douleur)
- Transmettre une photo dans la GED de tous les sites de pansement chaque semaine
- Transmettre toute anomalie ou changement dans l'état de la personne soignée au médecin traitant et/ou médecin praticien HAD et à l'infirmier de coordination.

V. ANNEXES

HAD-RP-ENR49 FICHE DE SUIVI PANSEMENT
HAD-RP-DOC20 TYPE DE PANSEMENT
HAD-RP-DOC11 ECHELLES DE DOULEUR
SSIAD-RP-DOC03 ECHELLES DE DOULEUR

NATURE DES MODIFICATIONS				
Version	Date	Objet de la modification		
1	16/03/2021	Création du protocole (remplace HAD-RP01- PRO01-PROT04-V2)		
2	15/04/2025	Actualisation (remplace HAD-RP-PROT20-V1)		