

Webinaire
Le parcours patient en chirurgie :
Evolution du ville-hôpital

LA GESTION DU DRAIN DE REDON (DR) À DOMICILE
APRÈS CHIRURGIE DU SEIN

Dr Fanny NEURANTER et Mme Justine CASTARD

PLAN DE LA STRATEGIE

- Objectif de la pose du DR
- Modalité de la pose du DR
- Surveillance et bonnes pratiques du soin du DR
- Préparation de la sortie du patient
- Rôle de l'infirmière libérale à domicile
- Cotation des actes
- Conclusion

Objectif de la pose du drain de Redon en chirurgie du sein

Drainer en post opératoire les liquides biologiques résiduels (sang, lymphe, pus ...) dans la loge de mastectomie / curage axillaire dans le but d'éviter l'accumulation de ce liquide.

Prévenir l'apparition d'une infection ou d'un hématome et favoriser la cicatrisation de la plaie chirurgicale interne.

Le drain de Redon peut être aspiratif (sous vide) ou non-aspiratif (sans vide), selon la prescription médicale.



Modalité de la pose du drain de Redon

En fin d'intervention, le chirurgien dispose la tubulure du drain de Redon dans la loge de mastectomie ou du curage axillaire avant la fermeture des tissus et fixe la tubulure à la peau.



Le drainage est d'emblée mis en aspiration (sous vide) après fermeture des tissus.

Le redon peut être converti en mode « non aspiratif » en cassant le vide à l'aide d'une aiguille stérile dans le ressort en caoutchouc (de couleur verte).

OBJECTIF :

Organiser en amont de la chirurgie le retour au domicile du patient pour la gestion du drain.

AVANTAGE

S

Diminuer le nombre de jours d'hospitalisation du patient, déterminé par le retrait du redon.

Rassurer le patient et diminuer l'anxiété post-opératoire

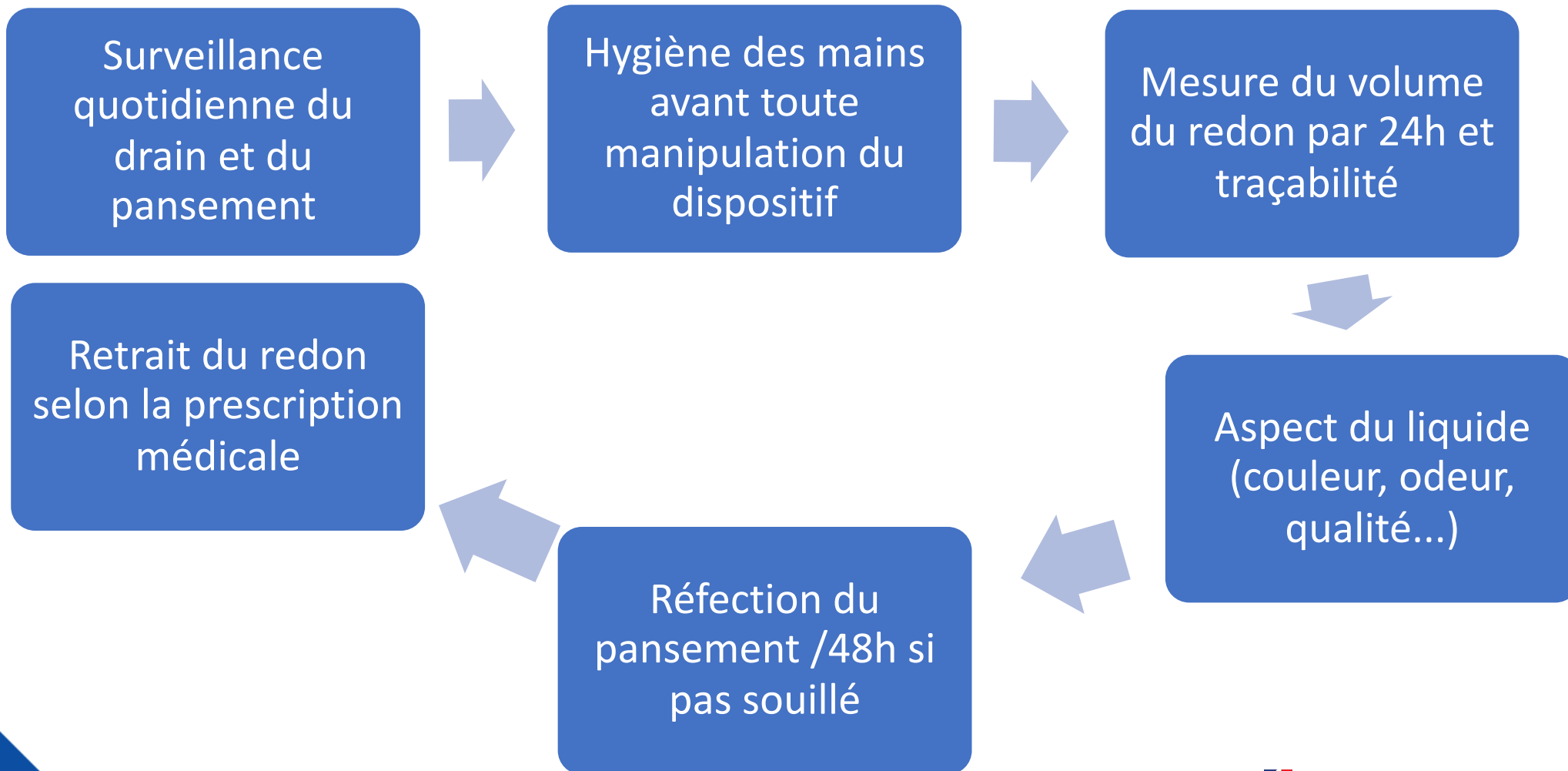
Accompagner le patient pour optimiser la réhabilitation après la chirurgie.

EN PRATIQUE

- Nécessité d'orienter le patient vers une prise en charge par une **infirmière libérale**
- Accompagnement au retour à domicile (**PRADO**)

- Le patient sort avec 3 ordonnances :
 - prise en charge du drain de Redon par l'IDEL à domicile
 - Réfection du pansement par l'IDEL à domicile
 - Matériel en pharmacie : flacon de Redon et matériel de réfection du pansement

SURVEILLANCE DU RISQUE D'INFECTION RESPECT DE L'ASEPSIE



Surveillance du risque d'inconfort et douleur

S'assurer que le flacon soit en déclive

Pas d'obstacle à l'écoulement du liquide

Pour le patient préférer vêtements amples et couvrants

Évaluation régulière selon l'échelle de la douleur (EVA, EN, EVS)

Plus confortable pour le patient de casser le vide du drain avant son ablation et prise d'un anti-douleur

Déconnection et perte d'aspiration

Surveillance de la position du soufflet signifiant la présence du vide et du bon fonctionnement du système

Vérifier la bonne connection du drain à la tubulure

L'étanchéité et la perméabilité

Changer le flacon du drain dès qu'il est plein ou en perte d'aspiration
Retrait du redon selon modalités

- Surveillance du dispositif medical
- Bonne hygiene et respect de l'asepsie
- Soins et observance des consignes et de la prescription de sortie
- Confort du patient
- Assistance et accompagnement du patient
- Education du patient
- Alerter en cas d'anomalie

Suivi du patient par l'IDE RAAC = lien domicile - hôpital

Cotation des actes

Les soins post opératoires à domicile par l'IDEL, sont des actes qui englobent :

- La surveillance clinique
- L'accompagnement du patient
- Les pansements
- L'ablation du drain de Redon

Selon " un protocole écrit préalablement établi par le chirurgien et/ou l'anesthésiste pour les patients dont l'éligibilité à une chirurgie ambulatoire ou à un parcours clinique de réhabilitation améliorée après chirurgie dépend d'un accompagnement infirmier ponctuel pour le retour à domicile en post opératoire"

ART 7 du CHAPITRE II - SOINS SPÉCIALISÉS de la : Nomenclature des actes médicaux n'utilisant pas les radiations ionisantes

(Modifié par décision UNCAM du 29 septembre 2020 et du 13/01/22 Version Version en vigueur du 01/11/2023

Conclusion

Conditions de succès de la prise en charge à domicile du redon = travail pluridisciplinaire de tous les acteurs hospitaliers et des professionnels de ville.

Tout en permettant au patient de rester impliqué dans son parcours de soins...