

RÉFECTION DU PANSEMENT AQUACEL™

Il se peut que le traitement par le VAC ne soit pas possible lors de la chirurgie et qu'un pansement Aquacel™ soit mis dans la plaie. Ce traitement est temporaire.

Une demande pour la thérapie VAC sera faite à votre CLSC par l'infirmière de liaison du CHU Sainte-Justine.

L'Aquacel™ est un pansement hydrofibre très absorbant. Il s'applique sec dans la plaie et doit être changé une fois par jour. Dans ce cas précis, le bain ou la douche doit être pris à tous les jours avant le changement du pansement par le CLSC.

Douleur

Au début, il est normal de noter une douleur au niveau du siège. Il est important de prendre un médicament contre la douleur une heure avant le changement du pansement et au besoin.

Hygiène

Le bain de siège ou la douche fait partie intégrante de la guérison de la plaie. C'est pourquoi il est important de retirer le pansement existant et de faire tremper la plaie pendant 20 minutes dans l'eau de la baignoire ou prendre une douche avant les changements de pansement. Un rasage des poils du pourtour de la plaie doit être fait pour ne pas retarder la cicatrisation et éviter qu'ils causent de l'infection.

La douche est permise les autres jours (mardi, jeudi, samedi et dimanche) tout en ayant la thérapie VAC en fonction. Par contre, une attention particulière au pansement doit être faite pour éviter qu'il ne décolle au contact de l'eau. Un rinçage rapide peut se faire sans risque de fuites au niveau du pansement.

Alimentation

Une alimentation riche en fibres et en eau aide à prévenir la constipation.

CHU Sainte-Justine
3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

www.chu-sainte-justine.org



Conseils pour le retour à domicile

Cure de sinus pilonidal

Document destiné à la clientèle

INFORMATIONS IMPORTANTES

Date de l'intervention : _____

Prochain rendez-vous : _____

Nom du Chirurgien : _____

Pour toutes inquiétudes ou questions lors de votre retour à la maison, vous pouvez contacter les personnes ressources suivantes :

- ☐ Infirmières stomothérapeutes :
514 345-4931, poste 4960 ou 2866
- ☐ Infirmière de la clinique externe de chirurgie :
514 345-4931, poste 6877
- ☐ Infirmière de liaison :
514 345-4931, poste 4720

Document créé par

Chantal Leduc, infirmière clinicienne Stomothérapeute
Sylvie Carrière, infirmière clinicienne

Références : J Pediatr Surg. 2006 May;41(5):940-2

Illustration

Madeleine Leduc

Photo

Stéphane Dedelis

Graphisme

Norman Hogue, Communications et affaires publiques

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-1765 GRM 30007391 (rév. 02-2014)



Votre enfant vient de subir
une chirurgie pour sinus
pilonidal. Il aura une plaie
au niveau de la région
haute du pli inter-fessier.

Ces instructions de départ
ont été élaborées dans le
but de permettre le suivi
optimal des soins
de cette plaie.

Le traitement installé lors de la chirurgie est la thérapie par le VAC (*Vacuum Assisted Closure*) ou *fermeture assistée par pression négative*. Ce traitement augmente la vitesse de cicatrisation ou de fermeture des plaies. Il est composé d'un pansement mousse inséré dans la plaie, d'une tubulure, d'un réservoir et d'une pellicule transparente. Ce pansement est relié à un appareil qui est en fonction 24 heures sur 24.

Vous pouvez noter un écoulement abondant de la plaie les premiers 24-48 heures après la chirurgie. La plaie est en phase inflammatoire ce qui explique les écoulements.

L'ALARME SONNE SI :

- **Blocage de la tubulure :**
s'assurer qu'elle ne soit pas pliée
- **Faiblesse des piles :**
brancher le VAC la nuit
- **Manque d'étanchéité :**
communiquer avec le CLSC
- **Réservoir plein :**
communiquer avec le CLSC



DIRECTIVES POUR LA VISITE AU CLSC : RÉFECTION DU PANSEMENT VAC

- Noter que le premier changement de pansement est fait entièrement par l'infirmière du CLSC.
- À partir du deuxième pansement, un bain de siège ou une douche doit être pris avant le changement de pansement.
- Voici la conduite pour retirer le pansement:
 - Arrêter l'appareil une demi-heure avant de retirer le pansement. *Ceci permet au pansement mousse de se remplir d'air et par le fait même diminuer la douleur lors de son retrait de la plaie.*
 - Retirer délicatement la pellicule externe collée à la peau
 - Enlever le pansement mousse de la plaie, s'il adhère à la plaie, le laisser en place il se décollera lors du bain de siège ou la douche
- Prendre un bain de siège ou une douche tel que recommandé
- Mettre un pansement temporaire (compresses) sur la plaie
- Vous rendre à votre rendez-vous au CLSC tel que convenu par l'infirmière.

Lors de la visite de suivi avec le chirurgien, le pansement doit être enlevé tel que pour vos visites au CLSC. En clinique externe, un pansement conventionnel avec AQUACEL™ sera fait. La thérapie par le VAC sera installée ultérieurement par le CLSC.