

La valve de Heimlich

Pour un retour sécuritaire chez soi avec un drain au thorax



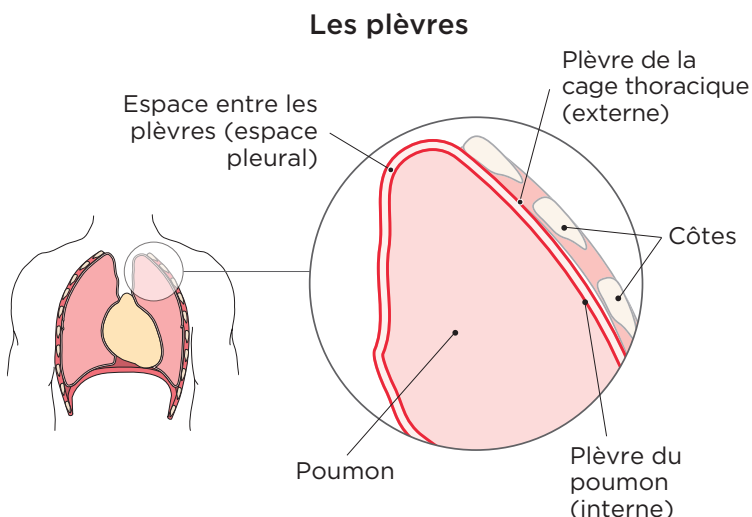
Vous avez un drain pour faire sortir de l'air ou du liquide de l'espace autour de vos poumons. Votre médecin va vous poser cette valve au bout du drain. Cette fiche vous explique comment elle fonctionne et comment en prendre soin.

Pourquoi doit-on me poser cette valve?

Chaque poumon est recouvert d'une fine pellicule : la plèvre. Une autre plèvre tapisse la cage thoracique. Les deux plèvres glissent l'une contre l'autre pendant la respiration. De l'air et du liquide peuvent pénétrer entre les 2 plèvres à cause :

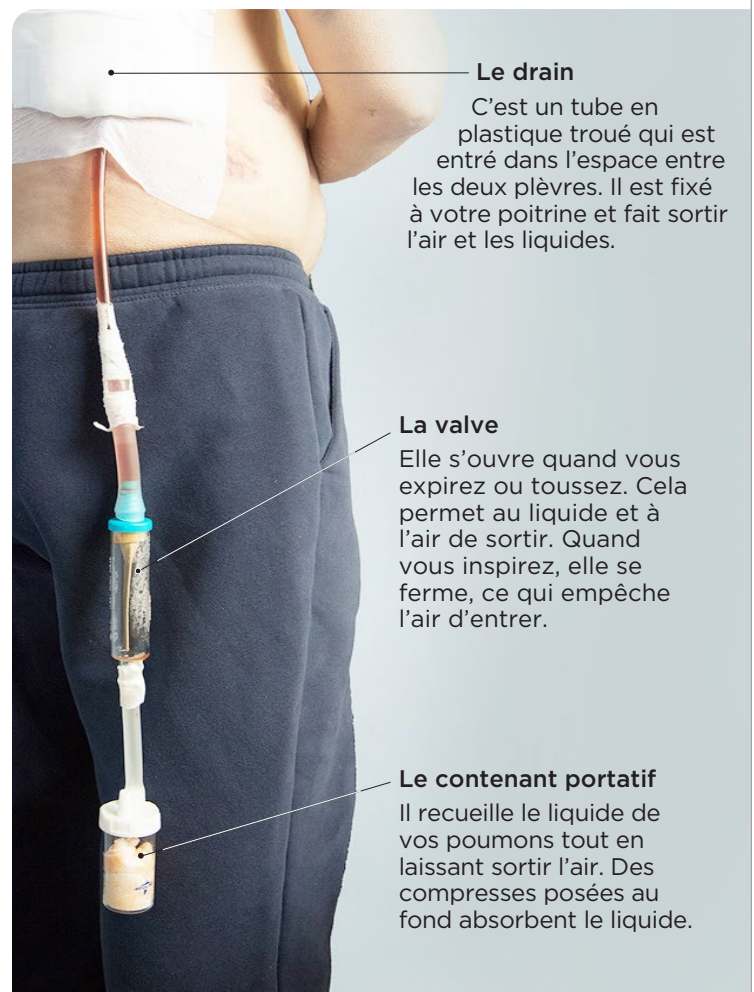
- d'une opération
- d'un trou ou d'une déchirure qui s'est faite seule
- d'une bulle d'air
- etc.

La valve de Heimlich permet à l'air et au liquide de sortir.



Comment fonctionne cette valve?

La valve de Heimlich est branchée à un bout à un drain et à l'autre bout à un contenant.



Le drain

C'est un tube en plastique troué qui est entré dans l'espace entre les deux plèvres. Il est fixé à votre poitrine et fait sortir l'air et les liquides.

La valve

Elle s'ouvre quand vous expirez ou toussiez. Cela permet au liquide et à l'air de sortir. Quand vous inspirez, elle se ferme, ce qui empêche l'air d'entrer.

Le contenant portatif

Il recueille le liquide de vos poumons tout en laissant sortir l'air. Des compresses posées au fond absorbent le liquide.



ATTENTION

Quand l'air passe dans la valve, cela peut produire un son de battement ou un son qui ressemble à un « cri de canard ». C'est impressionnant mais tout à fait normal.

Quels sont les avantages de cette valve ?

La valve de Heimlich remplace l'appareil collecteur que vous aviez à l'hôpital pour drainer l'air et les liquides. C'est un système léger qui vous permet de bouger facilement et ainsi de rentrer chez vous. Vous la garderez jusqu'à ce que la plèvre se cicatrise. La durée peut être très différente d'une personne à l'autre.

Comment dois-je prendre soin de ma valve ?

Pour qu'elle fonctionne bien, prenez toutes les précautions qui suivent.

- > Assurez-vous que le drain de votre thorax, votre valve et le tube qui la relie au contenant ne soient jamais comprimés ou tendus.
- > Ne détachez jamais la valve du drain. Le bout bleu de la valve doit toujours être bien fixé au drain. S'il est mal fixé, rattachez-le et appelez le CLSC.



- > Changez les compresses du contenant tous les jours et au besoin, quand les compresses sont bien imbibées. À l'hôpital, les infirmières vous montreront comment le faire. Voir les étapes en page 3.

- > Une infirmière du CLSC vous contactera 24 h après votre retour à la maison pour vous donner un rendez-vous et changer votre pansement. Elle évaluera l'état du site du drain et verra quand elle doit passer pour changer à nouveau le pansement.

Quels symptômes dois-je surveiller ?

Appelez votre infirmière-pivot ou le bureau du chirurgien si vous avez un des signes suivants :

- > vous avez tout à coup du mal à respirer
- > vous avez mal
- > vous avez une température prise par la bouche de 38 °C (100,4 °F) ou plus
- > vous saignez ou du liquide coule à côté de votre drain



Si vous n'arrivez pas à joindre votre équipe de soins, rendez-vous aux urgences de l'hôpital le plus près de chez vous.

À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Au moment de quitter l'hôpital, vous serez référé au soutien à domicile de votre CLSC. Appelez-les pour toute question sur votre valve, sur votre respiration ou votre opération si vous en avez eu une.



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante

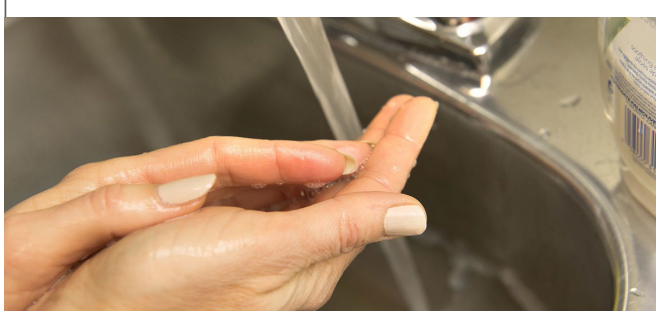
Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal chumontreal.qc.ca

Rappel : vous devez changer les compresses de votre contenant tous les jours ou au besoin, quand elles sont bien imbibées. Pour le faire, suivez les étapes suivantes.

Matériel nécessaire : des compresses neuves.

1 RETIRER LES COMPRESSES



1- Lavez-vous les mains à l'eau et au savon.



2- Dévissez le bouchon du contenant.



3- Videz le surplus de liquide dans l'évier ou les toilettes. Puis retirez les compresses mouillées et jetez-les à la poubelle.

2 METTRE LES COMPRESSES NEUVES



1- Pliez les compresses neuves pour qu'elles entrent facilement dans le contenant.



2- Glissez les compresses à l'intérieur et poussez-les vers le fond. Selon leur taille, vous pourrez en mettre 1, 2 ou 3. Attention! Ne bourrez pas le contenant.



3- Refermez bien le contenant puis lavez-vous à nouveau les mains.



Questions

Notez les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins pour ne pas les oublier.





Observations - Remarques

Notez les observations que vous jugez importantes : sur vos symptômes, vos soins, votre suivi, votre niveau d'énergie, etc.





Prochains rendez-vous

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca

