

# Prendre soin d'un drain biliaire externe-interne



On vous a installé un drain biliaire pour diminuer l'accumulation de bile dans votre sang et traiter une jaunisse. Cette fiche vous explique comment prendre soin de ce drain, de retour à la maison.

## D'où vient la bile et à quoi sert-elle?

### 1 Le foie

Il fabrique la bile, un liquide jaunâtre important pour la digestion des matières grasses et l'absorption de certaines vitamines.

### 2 Le canal cholédoque

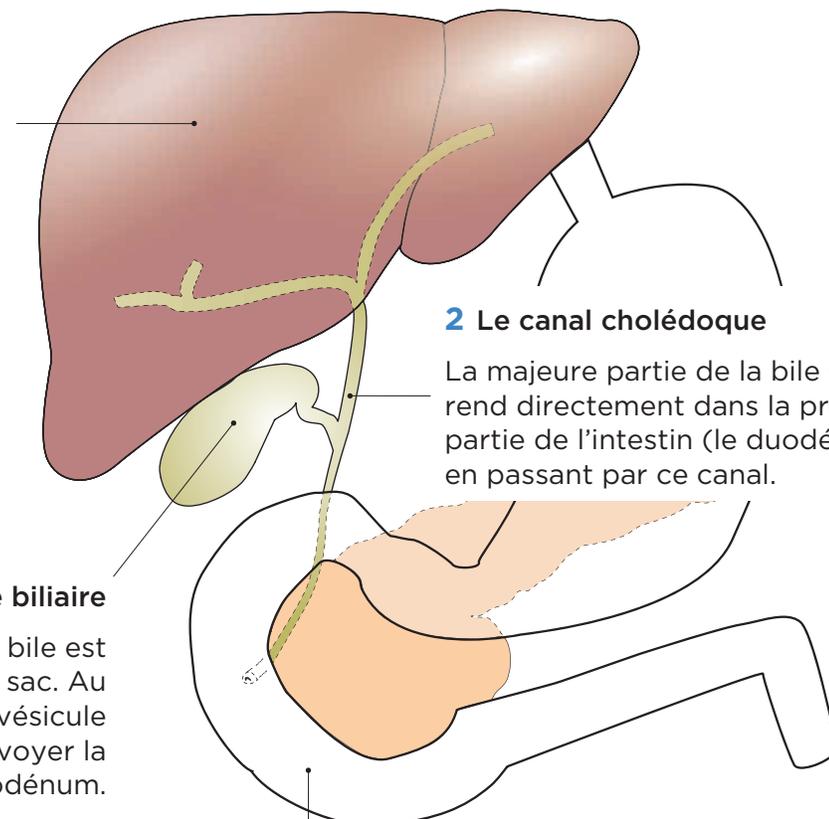
La majeure partie de la bile se rend directement dans la première partie de l'intestin (le duodénum) en passant par ce canal.

### 3 La vésicule biliaire

Une petite partie de la bile est stockée dans ce petit sac. Au moment du repas, la vésicule se contracte pour envoyer la bile dans le duodénum.

### 4 Le duodénum

La bile arrive dans cette partie de l'intestin pour aider la digestion.



## Qu'est-ce que la jaunisse ?

Il arrive parfois que le canal biliaire se bouche, par exemple à cause de pierres (calculs), d'un rétrécissement du canal ou d'une tumeur. La bile a alors du mal à se rendre dans le duodénum et s'accumule dans le canal biliaire puis dans le sang. Cela provoque une jaunisse.

Les symptômes sont les suivants :

- coloration jaunâtre de la peau et des yeux
- urine foncée, de couleur « acajou »
- selles pâles
- démangeaisons possibles sur toute la surface du corps

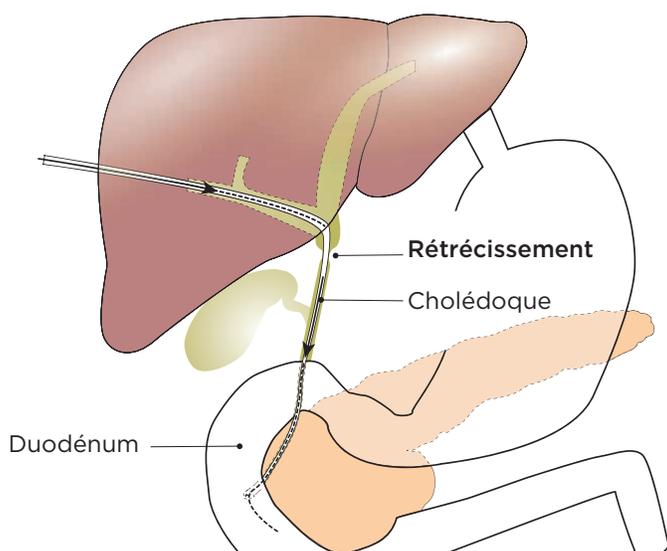
## À quoi sert le drain biliaire ?

Le drain biliaire rétablit le passage de la bile. Cela atténue peu à peu la jaunisse et ses symptômes jusqu'à leur disparition.

Le drain est installé à travers la peau par un radiologiste qui passe, le plus souvent, entre les dernières côtes du côté droit. Il traverse le foie pour arriver dans le cholédoque.

Selon les cas, il fait passer le drain jusque dans le duodénum (drain externe-interne) ou seulement dans le canal biliaire (drain externe). Le drain peut être fermé avec un bouchon ou ouvert afin de permettre à la bile de s'écouler dans un sac de drainage (drainage libre).

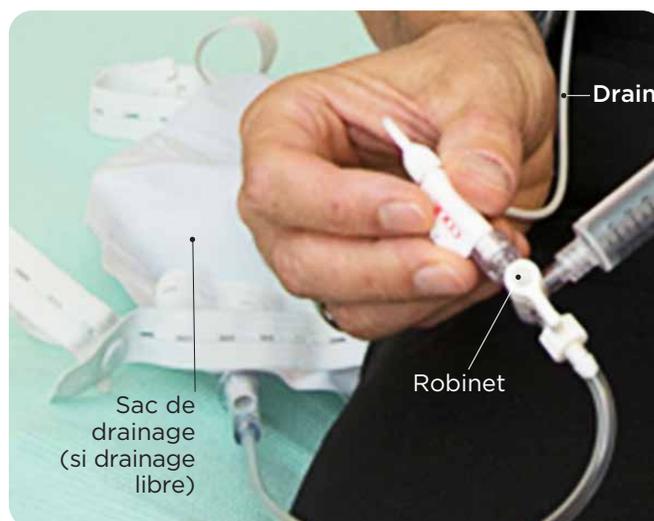
Vous avez besoin de nettoyer le drain externe-interne. En revanche, il est inutile de le faire pour le drain externe sauf si votre médecin vous le prescrit.



## Pourquoi dois-je prendre soin de mon drain ?

Un drain externe-interne doit être nettoyé régulièrement avec une solution de NaCl 0,9 % pour éviter qu'il se bouche. C'est ce que l'on appelle « l'irrigation du drain ».

Votre médecin vous indiquera à quelle fréquence vous devez irriguer votre drain. En général, cela se fait deux fois par jour, matin et soir, après le repas.



Les différentes parties du drain.

L'infirmière vous montrera comment faire l'irrigation. N'hésitez pas à lui poser des questions ou à lui faire part de vos inquiétudes ou de vos doutes.

**Pour suivre toutes les étapes de l'irrigation, reportez-vous à l'Annexe de cette fiche, page 5.**

Vous aurez besoin de plus de NaCl 0,9 % que celui fourni par l'hôpital. Habituellement, le CLSC le fournit. Il peut s'agir de seringues pré-remplies ou de fioles de NaCl 0,9 % avec des seringues vides à préparer soi-même. Le médecin peut aussi vous remettre une prescription de seringues à vous procurer à la pharmacie.

## Que se passe-t-il lorsque je quitte l'hôpital?

Avant votre départ, l'infirmière de liaison s'assure que vous avez bien appris comment vous servir de votre drain. Elle communiquera avec votre CLSC pour les informer des soins spécifiques à faire à votre drain.

Elle vous remet le matériel suivant :

**Des seringues** de NaCl 0,9 % injectable et sans agent de conservation

**Un robinet à trois voies** (à changer uniquement s'il est cassé ou bouché)

**Un dispositif de fixation** (pince Hollister)

**Des bouchons** de rechange (un bouchon neuf après chaque irrigation)

**Une tubulure** pour mettre votre drain en drainage libre en cas de besoin

**Un sac à cuisse** (sac de drainage)



## Est-ce qu'il y a d'autres soins à faire?

Vous aurez des rendez-vous à prendre avec l'infirmière du CLSC.

- Elle s'assurera que vous avez bien compris comment changer votre pansement. Ensuite vous devrez le faire trois fois par semaine.

Cela consiste à nettoyer la peau avec du NaCl puis appliquer et fixer des compresses sèches.



- Elle changera aussi la pince Hollister toutes les 4 semaines et au besoin.



## Quand pourrai-je reprendre mes activités?

À l'endroit où le drain pénètre dans votre peau, vous ressentirez un certain inconfort qui disparaîtra peu à peu. Chez certains patients, la gêne reste de façon permanente.

Vous pouvez reprendre vos activités normales lorsque la gêne aura disparu ou sera tolérable pour vous, sans effort excessif.

Mais attention! Pour éviter des douleurs :



ne portez pas d'objets lourds.



ne faites pas de mouvements d'étirement ou de torsion.

## Dois-je avoir une diète spéciale?

Aucune diète particulière n'est nécessaire après l'installation du drain biliaire. Si vous suivez une diète pour une raison médicale (par exemple, sans sucre ou sans sel), il est important de continuer à le faire.

## Puis-je prendre un bain ou une douche?

Le contact avec l'eau peut empêcher le dispositif qui fixe le drain de bien adhérer à votre peau. Demandez conseil à l'infirmière ou au médecin pour savoir comment prendre un bain ou une douche.

## Quels signes ou symptômes dois-je surveiller?

Si votre drain se bouche, vous pourriez ressentir l'un des symptômes suivants :

- frissons ou fièvre de plus de 38 °C (100,4 °F)
- retour des symptômes de la jaunisse
- douleur au ventre
- démangeaison possible
- difficultés à irriguer le drain (le piston de la seringue résiste quand vous voulez injecter le NaCl 0,9 %)
- écoulement persistant dans le pansement ou sur les bords du drain lors de l'irrigation



Si vous avez un de ces symptômes, enlevez le bouchon du drain et installez le sac à drainage (drainage libre). Ensuite, appelez rapidement l'infirmière du CLSC ou le service 24/7 de votre CLSC.

Si vous n'arrivez pas à joindre une infirmière, rendez-vous aux urgences de l'hôpital proche de votre domicile.

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

Pour tout souci de santé lié à votre drain, vous pouvez appeler la **ligne Santé Patient CHUM**.



### LIGNE SANTÉ PATIENT CHUM

**514 890-8086**

**24 heures sur 24, 7 jours sur 7**

Vous êtes un patient du CHUM?

Vous avez des questions sur votre état de santé? Une infirmière peut vous aider.



### 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](http://chumontreal.qc.ca/fiches-sante)

*Le contenu de ce document ne remplace en aucun cas les conseils de votre professionnel de la santé.*

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal  
[chumontreal.qc.ca](http://chumontreal.qc.ca)

### Précautions à prendre avant l'irrigation

Pour diminuer les risques d'infection et d'éventuelles complications, voici ce que vous devez faire :



**1** Vous laver les mains à l'eau et au savon.



**2** Utiliser une solution de NaCl 0,9 % (injectable) sans agent de conservation.



**3** Irriguer à partir du robinet à 3 voies. Éviter de le dévisser à moins qu'il ne soit brisé ou bouché.



**4** Bien prendre appui sur votre ventre pour éviter de tirer ou faire bouger le drain pendant l'irrigation.



**5** Vous assurer que le drain et les tubulures ne sont ni étirés ni courbés.



**6** Si le drain est en drainage libre, maintenir le sac de drainage plus bas que l'endroit où le drain pénètre dans votre peau.

## Voici les étapes détaillées pour irriguer votre drain biliaire

1

### PRÉPAREZ L'IRRIGATION

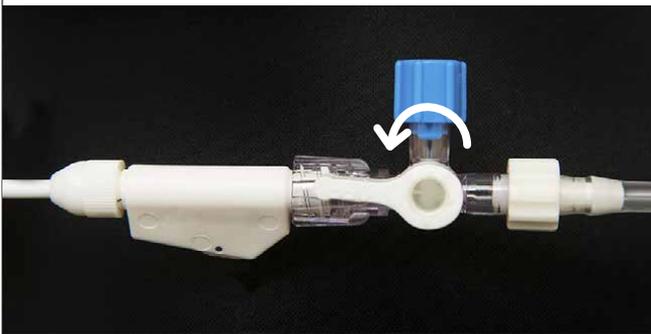


1 Lavez-vous les mains à l'eau et au savon.



2 Rassemblez le matériel nécessaire :

- une seringue de NaCl 0,9 %
- un bouchon
- un tampon d'alcool



3 Fermez le drain à l'aide du robinet s'il n'est pas déjà fermé.



4 Ôtez le bouchon et jetez-le.



5 Désinfectez le bout du robinet avec un tampon d'alcool puis laissez sécher pendant 30 secondes.

**2****IRRIGUEZ LE DRAIN**

**1** Vissez la seringue de NaCl 0,9 % au robinet sans toucher l'extrémité avec vos doigts.



**2** Ouvrez le robinet.



**3** Irriguez en poussant sur le piston de la seringue par petit coups rapides jusqu'à ce qu'elle soit vide.



**4** Tournez le robinet pour fermer le drain.

**3****METTEZ UN NOUVEAU BOUCHON**

**1** Enlevez la seringue et jetez-la. Mettez le nouveau bouchon.



**2** Si le drain est en drainage libre, tournez le robinet pour ouvrir le drain comme sur la photo et assurez-vous que la bile s'écoule bien dans le sac.

**L'irrigation est terminée.**

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal  
[chumontreal.qc.ca](http://chumontreal.qc.ca)



## 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

---

---

---

---

---

---

---



## Personnes-ressources et contacts

Notez les numéros de téléphone, courriels, sites internet qui peuvent vous être utiles.



---

---

---

---

---

---

---