

Prendre soin de soi après la pose d'un drain au thorax



Vous avez de l'air ou du liquide entre le poumon et la cage thoracique. Pour le faire sortir, votre médecin vous a installé un drain. Cette fiche vous explique comment il fonctionne et comment en prendre soin.

Pourquoi doit-on me poser ce drain ?

Les poumons sont recouverts d'une fine pellicule appelée « plèvre ». Une autre plèvre tapisse les parois de la cage thoracique. Les deux plèvres glissent l'une contre l'autre pendant la respiration. De l'air et du liquide peuvent se retrouver entre elles et gêner la respiration. Cela peut être dû, entre autres, à :

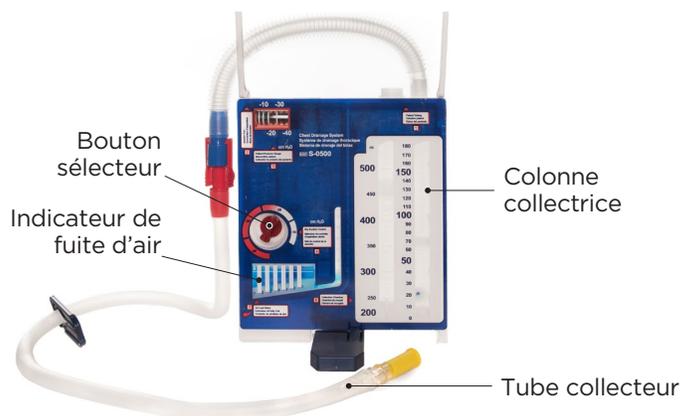
- une opération
- un trou qui s'est fait tout seul
- une bulle d'air causée par un problème de santé

Un drain posé à la hauteur du thorax permet de faire sortir l'air et le liquide.

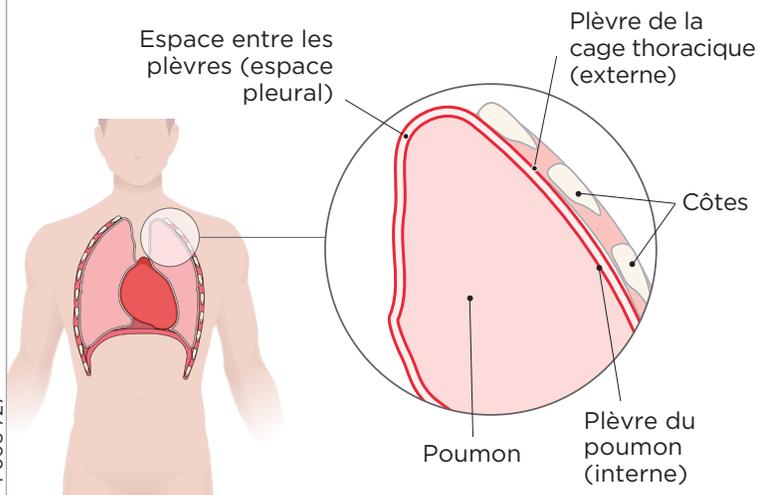
Comment fonctionne ce drain ?

Un tube en plastique avec des trous au bout est placé dans l'espace entre les deux plèvres. Puis, il est fixé à votre poitrine.

Il recueille l'air et le liquide, et les fait passer par un tube collecteur relié à un boîtier qui laisse sortir l'air. Le liquide, lui, reste dans le boîtier.



Les plèvres



Le boîtier a aussi un espace contenant de l'eau bleue. Des bulles s'y forment s'il y a une fuite d'air. Après certaines opérations, il est possible qu'il y ait déjà des bulles. Si leur quantité augmente en même temps que vous avez une difficulté à respirer, il faut appeler d'urgence une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM, au **514 890-8086**.

Ce drain fonctionne sans batterie.



Le boîtier doit toujours rester plus bas que l'endroit où le drain entre dans le thorax. Si vous êtes couché ou assis, le boîtier se suspend au lit avec des crochets. Vous pouvez aussi le poser sur une surface plane à l'aide d'un support situé sous le boîtier.

Quand vous vous déplacez, mettez le boîtier dans le sac transparent fourni et passez la sangle du sac autour de votre cou. Cela permet de toujours garder le boîtier droit.

Le boîtier est léger. Vous pouvez bouger facilement tout en le portant. Vous pouvez ainsi l'emporter avec vous à la maison.

Combien de temps dois-je garder le drain sur moi ?

Vous devez le garder jusqu'à ce que la plèvre se cicatrise. La durée varie beaucoup d'un cas à l'autre, allant de quelques jours à quelques semaines.

Comment dois-je prendre soin de mon drain ?

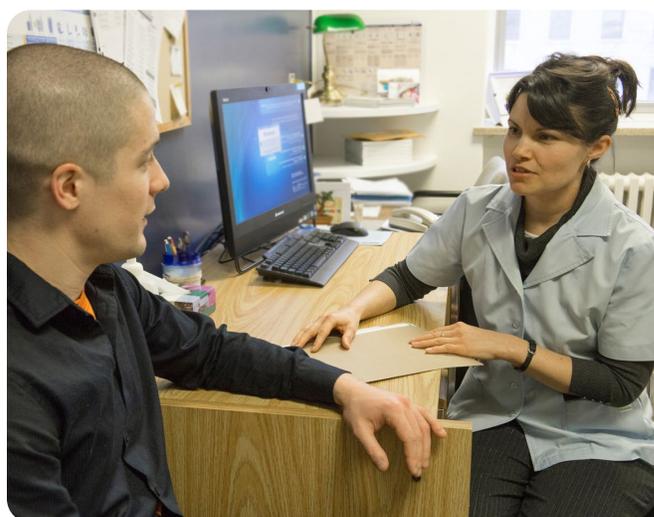
- Gardez toujours le boîtier plus bas que l'endroit où est fixé le drain sur le thorax.
- Gardez toujours le boîtier droit.
- Ne détachez jamais le tube du boîtier.
- Veillez à ce que le tube fixé au thorax et celui relié au boîtier ne soient jamais écrasés ou tendus.
- Ne touchez jamais au bouton sélecteur (roulette) sur le boîtier. C'est l'équipe de soins qui doit le régler.
- Ne prenez pas de douche ou de bain tant que le drain est en place. Vous pouvez toutefois vous laver avec une débarbouillette humide.



Quel sera mon suivi ?

Une infirmière du CLSC vous appellera 24 heures après la pose du drain. Elle vous donnera un rendez-vous pour changer le pansement sur l'entrée de votre drain.

Lors de ce rendez-vous, elle évaluera l'état du site du drain et verra quand elle pourra changer à nouveau le pansement.



À quoi dois-je faire attention?



- > Si le drain se débranche du tuyau relié au boîtier, rebranchez-le aussitôt et fixez-le avec un ruban adhésif. Rendez-vous ensuite à l'urgence le plus vite possible.
- > Si le drain sort au complet de votre peau, prenez les compresses et la pellicule Adaptic qu'on vous a remises.

Mettez-les à l'endroit sur le thorax où entrerait le tube. Fixez-les avec le sparadrap qu'on vous a remis ou avec un ruban adhésif. Cela empêche que de l'air entre dans l'espace entre les plèvres. Rendez-vous ensuite à l'urgence.



Appelez de façon **urgente** une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM, au **514 890-8086**, si :

- Vous avez une difficulté soudaine à respirer
- Vous avez une douleur vive à l'endroit du drain et qu'elle ne part pas avec la prise de médicaments contre la douleur
- La température prise dans votre bouche est plus élevée que 38 °C (100,4 °F)



- Il y a un saignement ou un écoulement de liquide à l'endroit où est fixé le drain
- Le liquide qui coule dans le boîtier change soudainement de couleur
- Le boîtier est rempli de liquide
- Vous avez une difficulté à respirer et il y a plus de bulles dans l'indicateur de fuite d'air qu'il y en avait à votre sortie de l'hôpital
- Vous avez l'impression d'avoir de l'air sous la peau et que sa quantité augmente

Ce service est offert 7 jours sur 7, 24 heures sur 24. Lors de l'appel, assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie en main.

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

Pour toute question liée à un souci de santé, appelez une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM :

> **514 890-8086**



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