**Grille d’observation**

**Réfection d’un pansement avec mèche**

|  |
| --- |
|  **Matériel :*** Plateau à pansement - Champs stériles
* Ciseau stérile (si non présent dans le plateau à pansement)
* Pinces stériles (si non présent dans le plateau à pansement)
* Gants non stériles + Gants stériles
* Compresses appropriées à la grandeur de la plaie
* Bouteille de NaCl 0.9%
* Pot de mèches
* Tiges montées stériles
* Seringue de 30 ml
* Cathéter intraveineux de calibre 20
* Pansement adhésif de type *Mefix* ou *Hypafix*
* Piqué ou serviette
 |

**Technique de soin :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Préparation à la procédure de soins** |  |
| 1. Appliquer les principes de prévention des infections et de protection de l’usager :
	1. Lavage des mains avant et après la procédure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Mesures de protections individuelles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Gestion des déchets \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Nettoyer la surface de travail si applicable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Assure le maintien d’un environnement propre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 1. Vérifier l’ordonnance médicale et/ou le PTI et/ou le plan de traitement spécifique, selon le cas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. S’assurer que l’usager sera confortable pendant le soin : administrer préalablement une analgésie, si besoin, et effectuer le soin pendant le pic d’action, le cas échéant \_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Vérifier si la personne présente des allergies aux agents topiques \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. \*Identifier l’usager à l’aide de son bracelet d’identité (double identification) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Expliquer la procédure à l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Obtenir le consentement de l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| **Procédure de soins** |  |
| 1. S’assurer d’avoir le matériel requis à proximité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Demander au client de s’installer en décubitus dorsal ou en semi-fowler (ou selon l’emplacement de la plaie)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. S’installer du côté du pansement à changer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Ajuster la surface de travail (si applicable) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Nettoyer la surface de travail et s’assure qu’elle est sèche avant d’y déposer du matériel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Mettre les gants non stériles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Assurer l’intimité du client et découvrez seulement la région du corps où se trouve la plaie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Ajouter un piqué ou une serviette afin de recueillir l’excédent de NaCl 0,9% utilisé lors de l’irrigation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Retirer doucement le pansement en place (utiliser une compresse salinée PRN pour faciliter le retrait) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Inspecter le pansement et noter la quantité, la qualité et l’odeur de l’exsudat, le cas échéant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Retirer la mèche avec une pince stérile et l’inspecter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Retirer les gants non stériles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Ouvrir le plateau à pansement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Déposer tout le matériel stérile incluant la solution de NaCl 0,9% sur le champ stérile \_
 | [ ]  |
| 1. Placer le champ stérile sous le site \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Ouvrir le couvercle du contenant à mèche en maintenant l’asepsie de celui-ci \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Enfiler les gants stériles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Préparer le matériel nécessaire au nettoyage de la plaie à l’intérieur du plateau stérile\_
 | [ ]  |
| 1. \* (Si utilisation de mèche dans un pot stérile): Utiliser les ciseaux stériles et appuyer sur la pellicule plastique à l’intérieur du contenant à mèche pour le maintenir en place et retirer la mèche à l’aide des pinces stériles. Ne pas toucher au bord du contenant puisqu’il est considéré comme non stérile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Couper la longueur de mèche requise et la déposer dans le plateau stérile *(Si utilisation d’un pot de mèche entamé, couper l’extrémité de la mèche) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 | [ ]  |
| 1. Aspirer la solution de NaCl 0,9% avec la seringue de 30ml \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Enlever le capuchon du cathéter intraveineux et retirer l’aiguille du cathéter. Remettre le capuchon sur l’aiguille et la laisser sur le champ stérile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Abouter le cathéter intraveineux à la seringue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. \*Effectuer l’irrigation de la cavité ;
	1. Tenir le bout du cathéter près de l’ouverture à un angle de 45° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Exercer une pression lente et régulière sur le piston \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Faire des légers mouvements de rotation et diriger la solution vers le fond de la cavité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. NE PAS IRRIGUER la plaie si le fond n’est pas atteignable où si la solution ne peut pas être récupérée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 1. Répéter l’irrigation de la plaie jusqu’à ce que
	1. L’ensemble de la plaie soit atteint ET/OU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Le volume prescrit soit atteint ET/OU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. La solution de retour soit claire ET/OU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ] [ ] [ ]  |
| 1. Cesser l’irrigation si présence de douleur ou si le jet cause des traumatismes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Nettoyer le pourtour de la plaie avec les compresses de NaCl 0,9% du centre vers l’extérieur de la plaie (en respectant le principe du moins contaminé au plus contaminé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Nettoyer sur une surface d’au moins 2,5 cm plus large que le pansement recouvrant **ou** sur une surface de 5 cm plus large que la plaie afin d’éliminer les résidus et liquides éclaboussés durant l’irrigation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Assécher avec une ou des compresse(s) stérile(s) sèche(s) en tapotant légèrement \_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. ÉVALUER : Effectue l’évaluation de la plaie en utilisant l’acronyme MEASURE (mesure, exsudat, apparence du lit de la plaie, souffrance/douleur, undermining : espace sous-jacent et sinus, réévaluation de tous les paramètres, état des bordures de la plaie et de la peau environnante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. \*Mesurer en centimètres la longueur, largeur et profondeur de la plaie à l’aide de la tige montée stérile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. \*Utiliser une seule mèche, la prendre lâchement dans la main non-dominante et à l’aide de la tige-montée dans la main dominante, insérer doucement la mèche dans la cavité en prenant soin de remplir les sinus de la plaie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	1. Éviter de compacter la mèche au fond de la plaie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Laisser la mèche dépasser de la plaie d’environ 2-3 cm \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ] [ ] [ ]  |
| 1. Recouvrir la plaie d’un pansement sec selon le degré d’écoulement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Fixer le pansement avec une bande autocollante de type M*éfix* **ou** H*ypafix* (conserve ses gants jusqu’à ce que le pansement soit entièrement fermé) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 | [ ]  |
| **Étapes post-procédure de soins** |  |
| 1. Retirer les gants, les jeter à la poubelle et se laver les mains \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Ramasser tout le matériel ayant servi à la procédure et le jeter à l’endroit approprié \_\_
 | [ ]  |
| 1. Nettoyer la surface de travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Réinstaller le client de façon confortable et sécuritaire (lit au plus bas) et placer la cloche d’appel à sa portée ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ]  |
| 1. Noter au dossier du client :
	1. Date et heure de l’intervention \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Technique effectuée et/ou traitement reçu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Le site de la plaie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. La quantité et les caractéristiques de l’écoulement de l'ancien pansement et de l’ancienne mèche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Le type et longueur de la mèche retirée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	6. L'aspect de la plaie et de son pourtour \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	7. Le type de solution de nettoyage utilisée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	8. Le type et longueur de la mèche insérée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	9. Le type de pansement de surface installé \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	10. Réactions du client \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	11. Tout saignement important, signe de déhiscence ou éviscération de la plaie ou signes d’infections et les interventions réalisées \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |

\* L’étudiant doit avoir respecté tous les principes d’asepsie qui s’appliquent pour obtenir la mention de réussite;

**\* L’étudiant doit mentionner qu’il s’est contaminé et le cas échéant ne pas poursuivre la procédure de soins sans rien dire**

\*\* Afin d’obtenir la mention de réussite, l’étudiant doit démontrer une compréhension de la méthode de soin dans son ensemble et ne pas obtenir plus de 3 manquements au niveau des astérisques (\*).

|  |
| --- |
| Références :* Lemire, C. & Perreault, V. (2022). Soins infirmiers : méthodes de soins 1 (3e éd.). Montréal : Chenelière Éducation. MS 10.4 Réfection d’un pansement avec mèche.
* Méthodes de soins informatisées (MSI). (2019). *Application et retrait d’une mèche dans une plaie*. Repéré à <https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/application-et-retrait-dune-meche-dans-une-plaie>
* Méthodes de soins informatisées (MSI). (2019). *Évaluation des plaies.* Repéré à

<https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/evaluation-des-plaies>* Méthodes de soins informatisées (MSI). (2019). *Nettoyage d’une plaie.* Repéré à

<https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/nettoyage-dune-plaie?keys=drain> |