

### La pose de VVP

#### **PAS DE GARROT SUR LA PEAU**

Si utilisation de crème anesthésiante avant la pose de la perfusion faire tenir le produit avec un film plastique alimentaire scotché sur lui même

Pose du garrot sur du Tubifast®



#### **PAS DE TEGADERM OU AUTRE COLLANT**

- ☹ Désinfection de la peau avec un antiseptique mais par tamponnage, ne pas frotter !!
- ☹ Mépilix EM® sous le cathlon pour éviter les frottements
- ☹ Strips pour le maintien du cathlon, collés sur le Mépilix EM®
- ☹ Mépilix EM®
- ☹ Tour de bande



La fragilité cutanéomuqueuse des patients atteints d'EBH demande aux soignants de modifier leurs gestes techniques, afin de ne pas induire de lésions aux patients.

### Bracelet d'identification

Selon le type d'EBH, la pose du bracelet d'identification peut provoquer des lésions cutanées.

#### **Il est donc à proscrire chez ces patients**

- ☹ Il pourra être placé sur le lit ou sur le fauteuil roulant ou la poussette
- ☹ S'il est mis au poignet, s'assurer qu'il ne frotte pas directement sur la peau

### Transfert lit/brancard/table d'opération

- ☹ Si le patient doit être porté, passer délicatement les mains sous les fesses et la nuque, ne pas tirer le drap sous le patient le mettre sur un côté puis l'autre.
- ☹ Si possible laisser faire le patient ou suivre ses indications.

### La tension

- ☹ Tubifast® sous le brassard pour éviter les frottements
- ☹ Négocier la fréquence des prises de TA avec le médecin!



## Monitoring

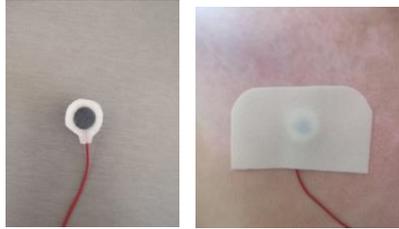
### Mise en place des électrodes:

- ✂ Couper la partie collante des électrodes à minima, retirer la pellicule de gel des électrodes
- ✂ Mèpilex EM® sous les pinces (pour les adultes) et sur les patchs (pour les enfants)
- ✂ Tubifast sur le corps pour aider au maintien si besoin

**Pince**



**Electrode**



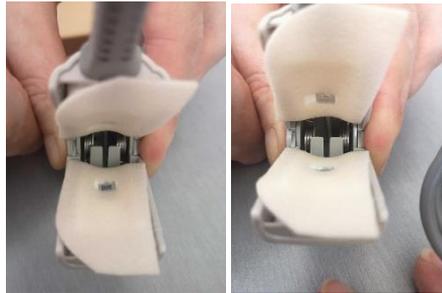
### Pose du capteur de SaO2

- ✂ Découpage du capteur a minima
- ✂ Mèpilex EM® pour éviter les frottements
- ✂ Si monitoring avec la pince mettre Mepilex EM a l'intérieur de la pince et faire des trous dans le pansement pour faire passer les lumières

**Capteur souple**



**Pince**



## Yeux

**Ne pas mettre d'adhésifs pour fermer les yeux,**

Bien hydrater avec collyre/pommade ophtalmologique adapté très régulièrement.

## Intubation

- Peut être difficile (ouverture buccale limitée, lésions de la langue hémorragiques)
- Mettre un grand pansement MEPILEX sur le visage avec ouverture pour la bouche et le nez. Cela permettra de ventiler au ballon sans faire de bulles sur le visage. Mettre également des MEPILEX au niveau des angles de la mâchoire pour éviter les bulles.
- La lame du laryngoscope doit être protégée par du MEPILEX pour limiter les plaies dans la bouche.
- Pour fixer la sonde d'intubation : soit passer une bande auto-adhésive autour de la tête pour permettre de fixer normalement la sonde sur la bande avec un sparadrap (les autres prothèses nécessaires pourront être fixées de la même manière sur la bande), soit coller sur le MEPILEX. Attention à ce que la bande utilisée ne frotte pas sur les oreilles ou sur la nuque+++
- Chaque fois que possible l'intubation doit être évitée.

