



Toilette journalière

Bain complet

Bain de bouche

Bain des pieds



Service des Urgences de Monastir

Dr kaouthar Beltaief

21.11.14

Introduction- Définitions

- Les soins d'hygiène et de confort sont les soins corporels de base destinés à toute personne temporairement ou définitivement dans l'impossibilité de subvenir à ses soins élémentaires.
- Ils comprennent:
 - Les soins d'hygiène du corps
 - L'aide à la mobilisation
 - L'aide à l'alimentation et à l'élimination
 - La recherche du confort physique et psychologique

Ces soins prennent souvent l'appellation de

« nursing ».

- La toilette du patient est l'ensemble des actes qui visent à assurer une **parfaite hygiène de tout le corps**, hygiène étroitement associée à celle de l'environnement immédiat du patient (vêtement, lit, chambre).

- La propreté recherchée concerne toutes les parties du corps

Ce soin permet d'instaurer une relation de **confiance** et de favoriser la **communication**

- On distingue:
 - La toilette du visage et du cou avec ou sans rasage
 - Le soin de bouche et hygiène des dents
 - La toilette du thorax et des bras
 - La toilette du dos et du siège
 - La toilette des organes génitaux externes dite « toilette intime »

- La toilette peut se dérouler
 - Au lit
 - assise face au lavabo
 - Selon les installations de service, on peut réaliser la toilette par le bain
 - Sous la douche mais attention au risque de malaise et de chute

Objectifs :

- Conserver une bonne image de soi.
- Stimuler les capacités existantes ou « restantes ».
- Surveiller l'état cutané.
- Instaurer un dialogue afin d'évaluer l'état psychique.

Recommandations :

- faire une toilette complète tout les jours quelque soit le niveau d'autonomie de la personne.
- inciter chaque patient à faire sa toilette
- la toilette précède les soins aseptiques.
- effectuer la toilette du plus propre au plus sale.
- ne pas partager entre les patients les objets de toilette.

- apporter une attention particulière à la désinfection des équipements sanitaires entre chaque patient lorsqu'ils sont communs (chariot douche, baignoire,...)
- Respecter la pudeur même si le patient doit être aidé (porte fermée, ne dénuder que les parties à laver, si besoin utiliser un paravent).

- Veiller à la sécurité et au confort durant le soin.
- Intégrer la notion de vieillissement cutané (peau fine, sèche et transparente):
 - vérifier la température de l'eau
 - utiliser un savon surgras ou gel douche à pH neutre(pas de produit à base d'alcool).
 - éviter de sécher la peau par frottement : tamponner

Réalisation du soin

- **Le matériel**

- Utiliser les effet personnels du patient si possible
sauf pour la toilette intime (gant à usage unique)
- Bassine d'eau
- Protéger la literie par des serviettes ou alèses

- **Méthode**

- Elle doit s'adapter à l'état et à l'autonomie du patient.

Se désinfecter les mains avant de commencer le soin

❖ Toilette de la personne autonome :

- Lui proposer les équipements mis à sa disposition dans le service.

❖ Toilette de la personne à autonomie partielle :

- Mettre en place une installation et une technique adaptées dans un environnement sécurisé.

❖ Toilette de la personne dépendante (au lit) :

- Mettre un tablier à usage unique.
- Renouveler l'eau de la cuvette aussi souvent que nécessaire.
- Effectuer dans un ordre respectant le confort, la dignité, la sécurité :
 - la toilette du visage, les membres supérieurs, le thorax, l'abdomen et le dos.
 - les membres inférieurs, les organes génitaux et le siège.

- Savonner, rincer et sécher soigneusement par tamponnements
- Changer systématiquement de gant de toilette ou de gants à usage unique après un temps contaminant (toilette du siège par exemple)
- Insister sur les endroits riches en prolifération microbienne : oreilles, coudes, aisselles, plis cutanés (notamment sous les seins), ombilic, pieds.
- Les soins des pieds doivent être minutieux, chez les personnes diabétiques en particulier.

- Pour la toilette génito-anale:
- Mettre des gants à usage unique.
- Utiliser, si possible, serviette à usage unique.
- Effectuer la toilette d'avant en arrière et de haut en bas pour éviter la contamination ano-génitale.
- **Se désinfecter les mains après avoir enlevé les gants**

- Au cours ou à la fin de la toilette, des soins sont à réaliser :
 - ✓ Hygiène bucco dentaire (prothèse dentaire...).
 - ✓ Soins des yeux, d'oreilles.
 - ✓ Soins des mains, des ongles, rasage, coiffage.
 - ✓ Soins esthétiques (crème, eau de toilette ..)

- Réaliser les soins préventifs d'escarres.
- Remettre, si nécessaire, les différents appareillages désinfectés (prothèses dentaires, coussins de maintien....)
- Aider la personne à s'habiller et à s'installer confortablement

- **Se désinfecter les mains**
- Procéder à l'entretien du matériel, des surfaces et au rangement de la chambre.
- Transmissions écrites et orales

La toilette au lavabo

- **DEFINITION**

- Action de suppléer ou de guider des soins d'hygiène pour un patient pouvant se prendre partiellement en charge.

- **INDICATIONS**

- Le patient est autorisé à se lever
- La toilette au lavabo fait partie des habitudes de vie du patient.

Prendre **la TA et le pouls** avant l'installation au lavabo lorsque le patient est connu pour des troubles tensionnels ou autres troubles pouvant induire un malaise ou une chute.

- **MATERIEL**

- Solution alcoolique pour les mains
- Cuvette
- Eau tempérée selon désir du bénéficiaire de soins
- Savon (trousse de toilette)
- Lavettes (haut et bas) et linges (haut et bas)
- Protection
- Miroir
- Gants (lors de la toilette intime et du siège)
- Vêtements pour le patient
- Matériel pour soins de bouche, de cheveux, et de rasage

- **TECHNIQUE**

- Se désinfecter les mains
- Préparer le matériel au lavabo
- Placer la protection sur une chaise (si possible avec accoudoir)
- Accompagner le bénéficiaire de soins au lavabo
- Installer confortablement le bénéficiaire de soins

- Régler le miroir, selon possibilité
- Informer et / ou guider le patient à propos du déroulement du soin
- Compléter, au besoin, la toilette
- Mettre la chemise de nuit ou autres vêtements à sa disposition
- Aider le patient à s'habiller.

Bain complet au lit

- Se laver les mains
- Rassembler le matériel
 - 6 débarbouillettes, - 2 serviettes, - vêtements,
 - articles de toilette
- Se présenter et identifier la personne
- Isoler la personne
- Vérifier les freins et la hauteur du lit
- Sortir les articles de toilette (savon, brosse et pâte à dents, haricot, peigne, déodorant, coupe-ongles, crème hydratante...)
- Offrir le bassin de lit ou l'urinal
- Préparer l'eau et vérifier la température (beaucoup d'eau et plutôt chaude)



- Mettre en position décubitus dorsal
- Laisser seulement un oreiller sous la tête et monter la tête du lit à 30 °
- Plier le couvre-lit au pied du lit
- Laisser en place le drap de dessus pour recouvrir la personne
- Couvrir avec une serviette
- Laver la figure à l'eau chaude sans savon
- Savonner ++cou, thorax, mains, bras et aisselles (1ère débarbouillette, attention spéciale aux aisselles)
- Déposer cette 1ère débarbouillette sur le savon

- Utiliser la 2ième débarbouillette pour rincer dans le même ordre, assécher avec la serviette et mettre le déodorant
- Revêtir la personne de ses vêtements personnels
- Déplacer la serviette pour recouvrir les organes génitaux
- Réchauffer légèrement la 1ère débarbouillette et laver les organes génitaux (disposer de cette débarbouillette.
- Rincer les organes génitaux et disposer de cette débarbouillette

- Savonner les 2 jambes et terminer par les pieds (3^{ième} débarbouillette- et en disposer)
- Rincer avec la 4^{ième} débarbouillette , en disposer et assécher
- Tourner la personne de côté et placer la serviette le long du dos et du siège
- Laver le dos, le haut des cuisses et le siège avec la 5^{ième} (en disposer)
- Terminer par le pli inter fessier, laver du haut du pli inter fessier vers l'anūs)

- Rincer et assécher dans le même ordre (6^{ième}, en disposer)
- Frictionner et masser le dos avec crème hydratante
- Coiffer la personne et brosser les dents ou prothèses dentaires
- Vérifier les ongles des doigts et des orteils et faire la barbe
- Refaire le lit et installer la personne confortablement
- (Remonter les cotés de lits, baisser le lit, cloche d'appel à la portée, laver la table et mettre les articles personnels à la portée de la personne)
- Ranger le matériel, nettoyer et désinfecter le bassin

- **Sécurité :**

- Utiliser une nouvelle lavette ou une lavette à usage unique pour les régions contaminées
- Utiliser des gants à usage unique de protection pour tout contact avec les sécrétions : urines, selles ..
- Eviter le refroidissement du corps en découvrant seulement la région à laver
- Changer l'eau autant de fois que nécessaire : toujours avant et après la toilette génitale et du siège

- **Efficacité :**

- Mouiller et savonner la lavette suffisamment, mais sans excès
- Effectuer de longs mouvements réguliers dans le sens du retour veineux (membres)
- Laver, rincer et sécher soigneusement les plis cutanés
- Observer et surveiller l'état de la peau (rougeurs, oedèmes, lésions,...)
- Obtenir la participation du patient

- **Economie :**

- Respecter l'utilisation du linge de toilette :
lavette et linge du haut pour le visage, les bras, le thorax, l'abdomen et le dos ; lavette et linge du bas pour les jambes, les pieds, la toilette génitale et celle du siège
- Savonner et rincer chaque lavette après la toilette avant de les ranger

- **Confort :**

- Fermer la fenêtre pour éviter les courants d'air
- Préserver l'intimité du patient pendant le soin
- Mettre une protection (linge) sous les parties du corps à laver pour éviter de mouiller la literie
- Veiller à la température de l'eau
- Soutenir les jambes au niveau de la cheville avec la paume de la main

- Veiller à découvrir le patient petit à petit et le rhabiller dès que possible, il ne doit pas se retrouver nu
- Proposer au patient d'effectuer lui-même sa toilette intime et /ou la toilette du haut si possible

- **Esthétique :**

- Soigner l'image corporelle du bénéficiaire de soins en favorisant l'habillement, la coiffure et les soins de beauté

Hygiène bucco-dentaire

- Les soins comprennent :
 - l'évaluation de l'état bucco-dentaire (initial et continu),
 - le brossage des dents,
 - l'entretien des prothèses,
 - les soins des muqueuses ou « soins de bouche ».
- Les soins d'hygiène bucco-dentaire sont sous la responsabilité de l'infirmier

- **Matériels et produits:**

- **Matériels**

- ❖ **Pour le résident :**

- Matériel individualisé, adapté, propre et en bon état, serviette de protection.

- ❖ **Pour le soignant :**

- Hygiène des mains : produit hydro-alcoolique (PHA) et matériel nécessaire au lavage simple des mains.
- Gants à usage unique non stériles

- **Produits:**
- Produits pour bains de bouche : fluorés, à base d'antiseptiques, d'agents rafraîchissants
- Salive artificielle, lubrifiants (sécheresse buccale)
- Solutions anti-inflammatoires (saignements ou irritations).

• Evaluation de l'état bucco-dentaire

Objectif :

- Assurer une prise en charge concertée et adaptée aux besoins de chaque personne.
- Prendre en compte son état général, ses capacités de coopération.
- Identifier les principales pathologies bucco-dentaires ayant des répercussions sur la santé (de la personne âgée ++)

• **Le brossage des dents**

Fréquence :

- Idéalement après chaque repas.
- Au moins deux fois par jour, de préférence le soir en présence de dents naturelles.

Matériel et produits spécifiques :

- Brosse à dents de préférence à poils souples, petite tête, (ou brosse électrique).
- Gobelet et eau du réseau, dentifrice.

Méthode :

- Procéder à des soins doux, afin de ne pas blesser les muqueuses.
- Se désinfecter les mains avec le PHA et mettre des gants à usage unique.
- Oter les éventuelles prothèses amovibles.
- Brosser séparément les dents du haut (maxillaire) et les dents du bas (mandibule).
- Procéder au rinçage de la bouche.

A la fin du soin :

- Réinstaller le patient.
- Rincer la brosse à dents et le gobelet à l'eau du robinet.
- Se désinfecter les mains avec le PHA immédiatement après le retrait des gants.

- **Le soin de prothèse**

Objectif complémentaire

- Surveiller l'apparition de lésions des gencives ou des muqueuses, de caries des dents en contact avec la prothèse.

Matériels et produits

- Brosse à prothèse (à défaut brosses à dents), savon, cuvette, compresses si nécessaires
- Boîtier individuel pour prothèse
- Produits nettoyants pour prothèses en cas de trempage de la prothèse.

Méthode du brossage au quotidien

- Se désinfecter les mains avec le PHA
- Mettre des gants à usage unique
- Eliminer les résidus d'adhésifs éventuels à l'aide d'une compresse
- Brosser la prothèse sur toutes ses faces
- Rincer à l'eau du réseau et contrôler la prothèse.

A la fin du soin :

- Rincer brosse à prothèse et récipient à l'eau du réseau
- Nettoyer le matériel utilisé avec un détergent agréé
- Se désinfecter les mains avec le PHA immédiatement après le retrait des gants

- **Le soin de bouche**

Fréquence

- Idéalement après chaque repas
- Sinon au moins deux fois par jour
- En fonction des besoins et de l'état de santé du patient

Matériels et produits

- Gobelet, compresses, bâtonnet ou abaisse-langue ,

Produits bain de bouche

Produits:

- *Bains de bouche (à renouveler au moins toutes les 3H)*
- *Bicarbonate de Na 1,4 % : sans dilution, 10 à 15 minutes après les repas, à garder 3 minutes en bouche.*
- *Bicarbonate de Na poudre : 1 cuiller à café dans un grand verre d'eau (Stabilité 24h)*
- *Préparation magistrale: Bicarbonate de Na 1,4 % (2/3) + BIAFINE® (1/3)*

Méthode

- Installer le patient en position demi-assise
- Se désinfecter les mains avec le PHA et mettre des gants à usage unique
- Vérifier l'état de la bouche
- Evaluer l'état des lèvres, dents, gencives, muqueuses et de la langue
- Rechercher des signes d'irritation, présence de lésion, bouche sèche

- Enrouler une compresse imbibée de solution bain de bouche à l'aide d'un abaisse-langue
- Maintenir l'ouverture de la bouche à l'aide d'un bâtonnet
- Nettoyer les arcades dentaires en commençant par le maxillaire supérieur
- Nettoyer la face interne des joues, la langue et le palais
- Changer de compresse autant que de fois que nécessaire.

A la fin du soin :

- Jeter la solution bain de bouche non utilisée
- Rincer le gobelet à l'eau du robinet, laisser sécher entre 2 utilisations
- Se désinfecter les mains avec le PHA immédiatement après le retrait des gants

- **Traçabilité des soins**

- Chaque soin d'hygiène ainsi que l'évaluation périodique de l'état bucco-dentaire doivent être notés :
 - ✓ sur le dossier de soins infirmiers en précisant : date, heure, nom et signature du soignant.
 - ✓ lors des transmissions orales au sein de l'équipe soignante en cas d'aggravation ou de difficultés rencontrées.

Les pédiluves

Objectifs

- C'est un soins de confort et d'hygiène pour assurer la propreté des pieds de la personne dépendante.
- Renforcer le côté relationnel
- Avant une opération : utiliser un savon antiseptique si ongle incarnée, fracture

Matériel

- Un bain de pieds ou une grande bassine
- De l'eau tiède (pas supérieure à 37 ° C)
- Il faut que l'eau recouvre les chevilles
- Un broc d'eau tiède pour rincer
- Une alèse tissu pour protection, si au lit une alèse imperméable
- Un gant de toilette

- Une serviette de toilette
- Un savon doux
- Un coupe ongle
- Des compresses non stériles
- L'alcool
- Un petit sac poubelle
- Une crème pour hydrater la peau

Technique

- Prévenir le patient pour décider l'heure du soins
- Préparer le matériel
- Installer le patient dans un fauteuil
- Mettre une alèse au sol, penser à la pudeur du patient

- Mettre la bassine et la remplir
- Demander si T°C est bonne
- Mettre les pieds à tremper, environ 10 minutes
- Prendre un pied et le savonner, bien entre les orteils et au niveau du talon (massage escarres)

- Quand pieds savonner, ne pas le remettre dans la bassine
- Le rincer et bien le sécher, surtout entre les orteils
- Faire de même avec l'autre pieds
- Evacuer le bain de pieds
- Couper les ongles si besoin
- Avant tout massage demander si phlébite
- Remettre chaussettes propres & chaussures

Merci pour votre attention...

