

# Insertion



1- Avant d'insérer le drain, aspirer l'air se trouvant dans le ballonnet



2- Choisir le dispositif pour le gonflement **INFLATE** et y visser une seringue rempli de **45 ml d'EAU**



3- plier le bout vert de manière a faire un triangle (pour faciliter l'insertion) appliquer du lubrifiant et insérer a/n du rectum jusqu'à la ligne noir



4- Gonfler le ballonnet avec **MAXIMUM 45 ml** d'eau ou jusqu'à ce que le ballonnet témoin soit gonflé



5- Mettre un diachylon rose sur le port de gonflement pour éviter l'injection supplémentaire d'eau



# DigniShield®

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

## Surveillances

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

Nom du patient : \_\_\_\_\_ N° dossier : \_\_\_\_\_

ÉVALUATION GASTROINTESTINALE				
	Nuit	Jour	Soir	
	Évaluation initiale : _____ h	Évaluation initiale : _____ h	Évaluation initiale : _____ h	
Abdomen	Inspection			
	Auscultation	<input type="radio"/> Normaux <input type="radio"/> Augmentés <input type="radio"/> Diminué	<input type="radio"/> Normaux <input type="radio"/> Augmentés <input type="radio"/> Diminué	<input type="radio"/> Normaux <input type="radio"/> Augmentés <input type="radio"/> Diminué
	Palpation	<input type="radio"/> Normaux <input type="radio"/> Absents*	<input type="radio"/> Normaux <input type="radio"/> Absents*	<input type="radio"/> Normaux <input type="radio"/> Absents*
Nutrition	Nut. Entérale / Diète	LL _____	LL _____	LL _____
	Texture			
	% repas		Déjeuner : _____ % Dîner : _____ %	Souper : _____ % <input type="checkbox"/> Collation
	Degré autonomie	<input type="radio"/> Autonome <input type="radio"/> Supervision <input type="radio"/> Aide complète	<input type="radio"/> Autonome <input type="radio"/> Supervision <input type="radio"/> Aide complète	<input type="radio"/> Autonome <input type="radio"/> Supervision <input type="radio"/> Aide complète
Stomie	Système de gestion des selles Installé :	Irrigation h : _____ Quantité H <sub>2</sub> O pour irrigation : _____ mL	Irrigation h : _____ Quantité H <sub>2</sub> O pour irrigation : _____ mL	Irrigation h : _____ Quantité H <sub>2</sub> O pour irrigation : _____ mL
		<input type="checkbox"/> Stomie (cf. Annexe stomie)		
Évaluation initiale gastrointestinale				
EXAMENS				
Accompagnement - Infirmière/DAC/Infirmière/Médecin Transport - Chaudière/Électro/Dentiste/Duod				

Selles			
Système de gestion des selles Installé :	Irrigation h : _____ Quantité H <sub>2</sub> O pour irrigation : _____ mL	Irrigation h : _____ Quantité H <sub>2</sub> O pour irrigation : _____ mL	Irrigation h : _____ Quantité H <sub>2</sub> O pour irrigation : _____ mL
	<input type="checkbox"/> Stomie (cf. Annexe stomie)		

2020-04-06 13 de 16

Irrigation via le port **D'IRRIGATION** q8h avec environ 40 mL d'eau

**Votre patient a des fuites de selles?**

- Ne PAS ajouter d'eau dans le ballonnet.
- Celui-ci se referme sur lui-même lorsqu'il est trop rempli pour éviter une pression excessive sur l'ampoule rectale.
- Si vous le remplissez à l'infini, en plus de la lumière obstruée, il grossira en diamètre et fera pression sur les tissus.

