

Pression intra-abdominale avec tubulure de pression

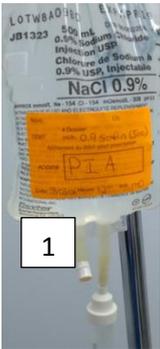
Matériel requis :

- Tubulure avec capteur de pression (canule artérielle)
- Soluté 0.9 salin (500 ml)
- seringue de 20 ml
- Bouchon clave
- Sonde urinaire
- Sac de drainage horaire
- Pince pour clamper la sonde



Vide d'air et installation

- 1- Brancher la tubulure de pression à un sac de 0.9 salin (500 ml).
Ne pas mettre sous pression.
- 2- Installer le bouchon clave sur le robinet distal (prélèvement)
- 3- Faire le vide d'air de la tubulure, de tous les robinets et du bouchon Clave
- 4- Désinfecter, avec de la chlorhexidine, le port d'injection de la sonde urinaire.
- 5- Installer la tubulure de pression sur le port d'injection de la sonde urinaire.
 - a. Pousser le plus loin possible la tubulure de pression dans le port d'injection de la sonde urinaire, afin d'ouvrir la valve.
 - b. Faire un quart de tour pour viser la tubulure sur le port d'injection de la sonde urinaire
- 6- Brancher à l'hémoméd et au moniteur libellé AP ou PVC



Port d'injection de la sonde

La première PIA doit être prescrite,

Aviser si : ≥ 15 mm Hg

Normal : ≤ 10 mm Hg

À faire avant chaque lecture :

- Installation du patient en décubitus dorsal, lecture à plat
- Mise à zéro
- Mise à niveau : Crête iliaque

Mesure de la PIA

1. Vider la vessie, faire drainer la sonde
2. Clamper le sac de drainage
3. Fermer le robinet vers le patient
4. Prélever 20 ml de 0.9salin en appuyant sur les ailettes a/n du capteur
5. Tourner le robinet vers le capteur, injecter le 20 ml de 0.9 salin en 10 secondes
6. Tourner le robinet vers la seringue
7. Attendre 30 secondes et prendre la lecture en fin d'expiration
8. Déclamper la sonde urinaire
9. Jeter la seringue
10. Soustraire le 20 ml injecté de vos excréta



Changer le sac de 0.9 salin q 24h
Changer la tubulure de PIA q 96h
Changer la seringue à chaque utilisation