



Comment prendre soins de votre drain thoracique

Ce livret vous aidera à comprendre pourquoi vous avez un drain thoracique et comment s'en occuper.

Apportez ce guide le jour de votre procédure, si elle est prévue d'avance.



Ce guide a été conçu par l'équipe du Parcours de rétablissement chirurgical (PRET) du Centre universitaire de santé McGill (CUSM). L'équipe de chirurgie thoracique et gastro-intestinale supérieure et le Programme pleural ont aussi participé à la création de ce livret.

Nous remercions spécialement les bibliothécaires du CUSM pour leur révision en langage clair et conseils liés à la littératie en santé.

Ce livret a été produit par Precare, une entreprise montréalaise axée sur l'amélioration de l'éducation des patients. Precare crée des guides personnalisés pour les patients, des supports interactifs pour la diffusion d'information et des solutions numériques pour que les établissements de santé puissent les intégrer facilement dans leur processus de travail. Apprenez-en plus sur Precare.ca.

Nous sommes reconnaissants envers les Fondations du CUSM et l'Hôpital général de Montréal pour leur soutien financier dans la création de ce guide.

Des bourses à caractère éducatif versées sans restriction par Abbott Nutrition et Pfizer ont également été accordées pour la création de ce livret.

Cet outil est adapté de la fiche santé : 1076 – 1 – Prendre soin de soi après la pose d'un drain au thorax, créée par le Centre de littératie en santé du CHUM-Mars 2024.

© 2025, Centre universitaire de santé McGill, 1^{re} édition.

Ce document est protégé par des droits d'auteur. Toute reproduction, en totalité ou en partie, est interdite sans autorisation préalable par écrit du groupe de travail du cheminement clinique (programme de guérison rapide).

Important

Ce guide a été conçu à des fins éducatives. Il ne remplace ni l'avis médical ou les conseils d'un professionnel de la santé ni les soins médicaux. Contactez un professionnel de la santé qualifié si vous avez des questions concernant vos soins de santé.

Précision : Dans le contexte des soins infirmiers, le féminin est utilisé pour désigner l'ensemble des infirmiers et infirmières dans le seul but d'alléger le texte. Pour les autres professionnels, le masculin est utilisé pour alléger le texte, et ce, sans préjudice pour la forme féminine.

Table des matières

Pourquoi dois-je avoir un drain thoracique?	4
Comment fonctionne ce drain ?	5
Combien de temps dois-je garder mon drain ?	7
Comment dois-je prendre soin de mon drain ?	7
À quoi dois-je faire attention ?	8
Qui puis-je appeler pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?	9
Quel sera mon suivi ?	9
À quoi dois-je m'attendre avec un drain ?	9
Quand dois-je aller à l'urgence?	10
Journal du drain	11
Cartes de l'Hôpital Royal Victoria et de l'Hôpital général de Montréal	12

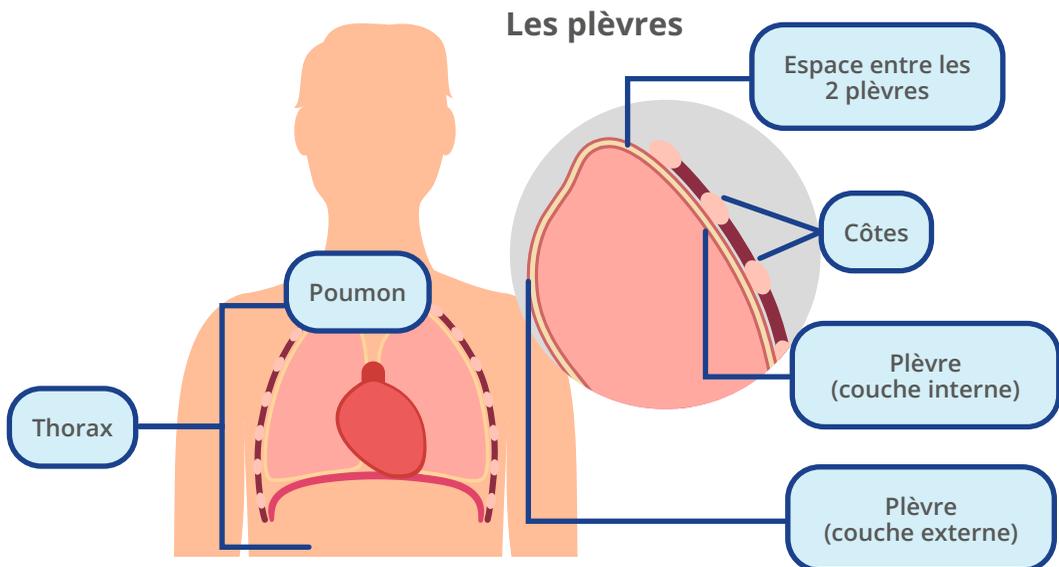
Pourquoi dois-je avoir un drain thoracique?

Vos poumons sont recouverts de 2 fines couches appelées les plèvres. Pendant la respiration, les 2 plèvres glissent l'une contre l'autre. De l'air ou du liquide peut se retrouver entre les deux plèvres et rendre la respiration difficile.

Cela peut être dû à :

- une opération
- une biopsie: lorsqu'on prend un petit morceau de tissu de poumon pour l'analyser
- un trou dans la plèvre
- une maladie des poumons

Un drain posé à la hauteur de la poitrine, aussi appelé thorax, permet de faire sortir l'air et le liquide, ce qui facilite la respiration.

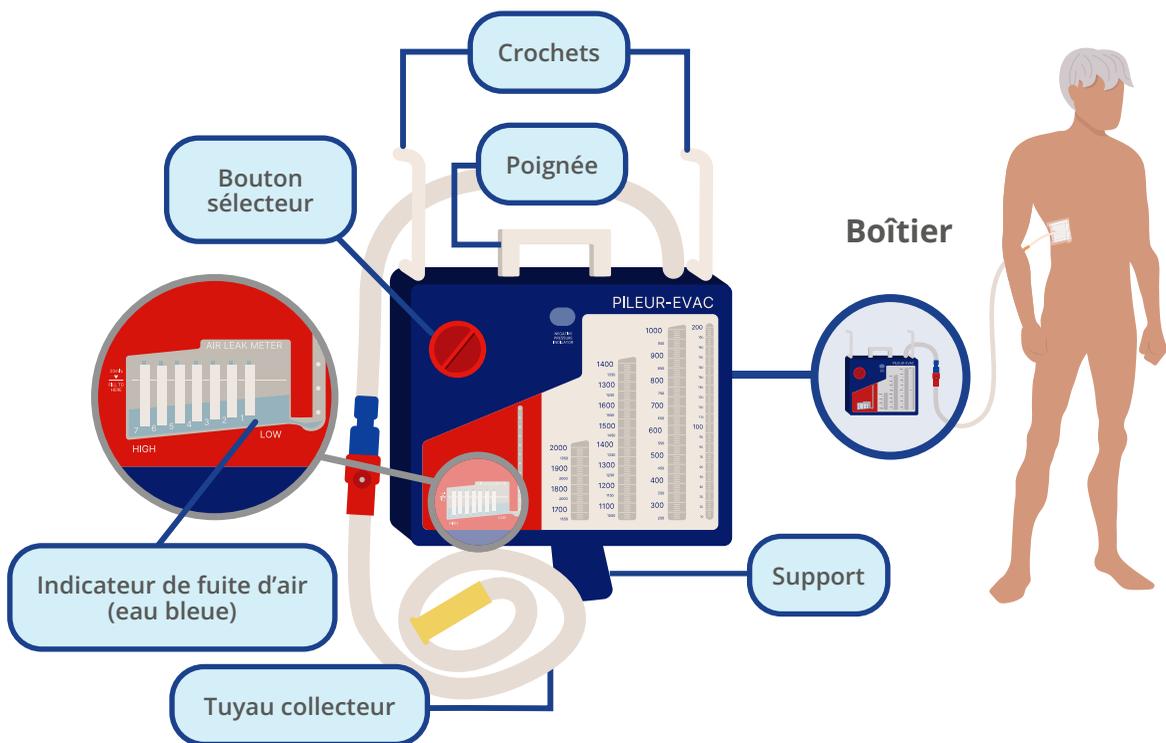


Comment fonctionne ce drain ?

Un tube de plastique, aussi appelé drain, est placé entre les côtes. Il est fixé à votre thorax par des points de sutures. Il recueille l'air et le liquide de vos poumons.

L'autre bout du drain est rattaché à un boîtier par un tuyau collecteur. L'air et le liquide sont jetés dans le boîtier, qui laisse sortir l'air. Le liquide reste dans le boîtier.

Le boîtier a aussi un espace contenant de l'eau bleue. C'est ce qu'on appelle un indicateur de fuite d'air. Des bulles s'y forment s'il y a de l'air entre les deux couches de plèvres. Après certaines opérations, il est possible qu'il y ait déjà des bulles.



Comment fonctionne ce drain ?

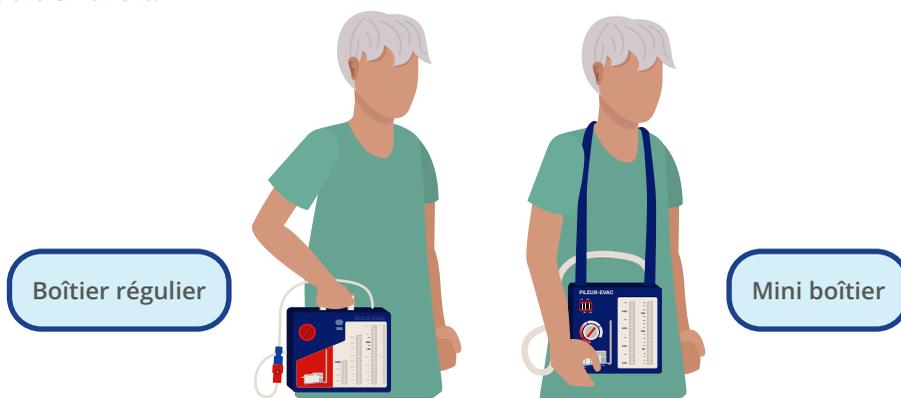
Si vous remarquez plus de bulles qu'avant et que vous avez aussi de la difficulté à respirer, allez tout de suite à l'urgence.

Le boîtier doit toujours rester plus bas que le tube dans votre thorax. Si vous êtes couché ou assis, vous pouvez suspendre le boîtier au lit avec des crochets. Vous pouvez aussi le poser sur une surface plane, comme le plancher, à l'aide du support situé sous le boîtier. Faites attention à ce que le boîtier ne tombe pas.

Quand vous vous déplacez, il faut bien tenir la poignée du boîtier tout en le gardant droit, à la verticale.

Ce drain fonctionne sans batterie.

Si vous avez une version plus petite du boîtier, un mini boîtier, il se peut qu'on vous ait aussi fourni un sac transparent pour le boîtier et une sangle pour le porter (voir illustration ci-dessous). Cela permet de toujours garder le boîtier droit.



Une fois que vous avez fini de vous déplacer et que vous voulez vous asseoir, n'oubliez pas de mettre le boîtier sur le plancher. Ceci est important pour permettre au liquide de drainer.

Combien de temps dois-je garder mon drain ?

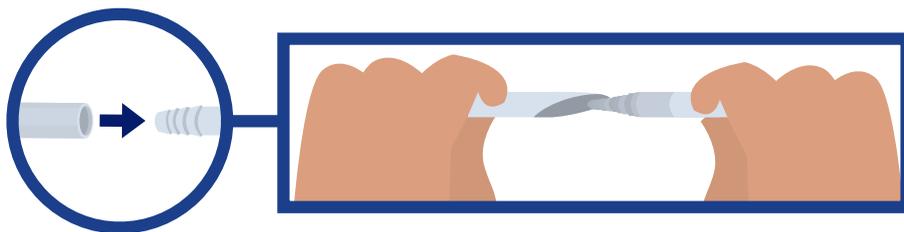
Vous devez le garder jusqu'à ce que la plèvre soit guérie. La durée varie beaucoup d'un cas à l'autre, allant de quelques jours à quelques semaines.

Comment dois-je prendre soin de mon drain ?

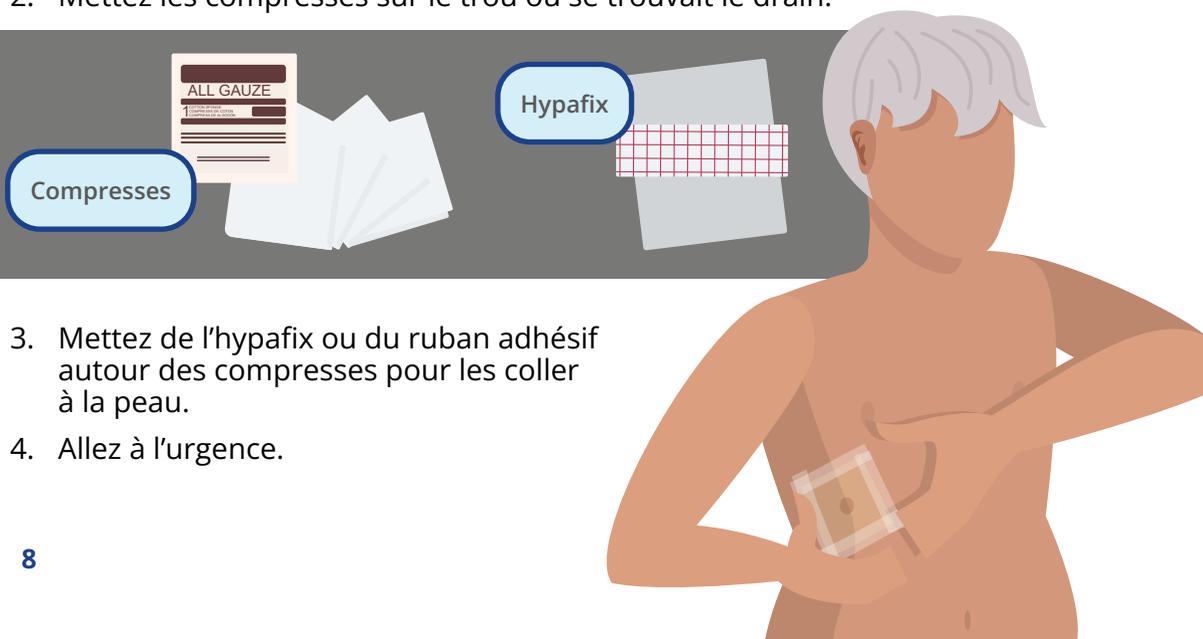
- Prenez une photo de votre boîtier avant de partir de l'hôpital pour pouvoir comparer la quantité et la couleur du liquide.
- Notez la quantité et la couleur du liquide dans votre journal du drain, à la même heure tous les jours, voir page 11. Apportez cette information avec vous au rendez-vous de suivi.
- Gardez toujours le boîtier plus bas que le drain dans votre thorax.
- Gardez toujours le boîtier droit.
- Ne détachez jamais le tuyau du boîtier.
- Veillez à ce que les 2 tubes (celui attaché à votre thorax et celui attaché au boîtier de drainage) ne soient jamais écrasés, tendus ou pliés.
- Ne touchez jamais au bouton sélecteur du boîtier. C'est l'équipe de soins qui doit le régler.
- Ne prenez pas de douche ou de bain tant que le drain est en place. Vous pouvez toutefois vous laver avec une débarbouillette humide. C'est ce qu'on appelle un bain à l'éponge.

À quoi dois-je faire attention ?

- S'il y a plus de 400 mL de liquide dans le boîtier de drainage en 24 heures, contactez l'infirmière ou le médecin. Voir la section : Qui puis-je appeler pour obtenir de l'aide ou poser des questions ? (voir la page 9).
- Si le drain se débranche du tuyau relié au boîtier, rebranchez-le aussitôt et fixez-le en place avec un ruban adhésif. Allez ensuite à l'urgence le plus vite possible.



- Si le drain sort au complet de votre peau, laissez-le sorti. Faites ce qui suit avant d'aller à l'urgence :
1. Prenez les compresses et l'hypafix qu'on vous a donnés.
 2. Mettez les compresses sur le trou où se trouvait le drain.



3. Mettez de l'hypafix ou du ruban adhésif autour des compresses pour les coller à la peau.
4. Allez à l'urgence.

Qui puis-je appeler pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Si vous avez des questions, appelez l'une de nos cliniques ci-dessous du lundi au vendredi de 8h à 16h.

- Pour les patients suivis en pneumologie à l'Institut thoracique de Montréal au site Glen: 514-934-1934, poste 32689 ou 32568. Laissez un message le soir ou la fin de semaine.
- Pour les patients suivis en chirurgie thoracique à l'Hôpital général de Montréal: 514-934-1934, poste 44339. Le soir ou la fin de semaine, appelez l'unité thoracique au poste 46100.

Quel sera mon suivi ?

On vous donnera un rendez-vous de suivi quand vous partez de l'hôpital. On vous donnera une référence à l'infirmière du CLSC si vous avez besoin de changer votre pansement.

À quoi dois-je m'attendre avec un drain ?

- Il pourrait y avoir du liquide qui sort du pansement sur votre thorax. N'enlevez pas le pansement. Ajoutez un autre pansement par-dessus, à l'aide du matériel qu'on vous a fourni? (voir page 8). Contactez le CLSC ou l'infirmière de l'équipe de soin: voir section : Qui puis-je appeler pour obtenir de l'aide ou poser des questions?
- Il se pourrait que vous ayez un peu mal à la thorax, mais la douleur devrait être tolérable. Elle ne devrait pas vous empêcher de respirer profondément, de tousser, ni de marcher.

Quand dois-je aller à l'urgence?

- Vous avez tout à coup de la difficulté à respirer.
- Vous avez une douleur vive au thorax à l'endroit où se trouve le drain. La douleur ne diminue pas, même après avoir pris des médicaments antidouleurs.
- Vous avez une fièvre 38 °C ou 100,4 °F (température prise par la bouche).
- Il y a plus de sang ou de liquide qui sort du pansement du thorax, même après avoir rajouté plus de pansements.
- Le liquide drainé dans le boîtier change soudainement de couleur: il devient rouge vif, vert ou laiteux.
- Le boîtier de drainage est plein de liquide.
- Vous avez de la difficulté à respirer et il y a plus de bulles dans l'indicateur de fuite d'air qu'il n'y en avait à votre sortie de l'hôpital.
- Vous avez l'impression qu'il y a de l'air et de l'enflure sous votre peau. Cela peut ressembler à :
 - Une douleur au niveau du cou ou du thorax
 - De la difficulté à respirer et à avaler
 - Une sensation de craquement sous la peau au toucher
 - Des bruits de craquement lorsque vous respirez
 - Un changement du son de la voix

Carte de l'Hôpital Royal Victoria



Carte de l'Hôpital général de Montréal

