

FICHE TECHNIQUE : DÉROULEMENT D'UNE TOILETTE

1. Le Matériel :

- Linge :

Linge de toilette du patient: 2 serviettes, 2 gants dont 1 retourné (sauf si gants de toilette à usage unique-U U).

Une serviette qui sera glissée sous le membre en cours de lavage dans le cas où les draps ne sont pas changés après la toilette.

Un change: chemise d'hôpital ou pyjama personnel.

Une protection si nécessaire avec un slip filet.

Linge de lit : 1 taie, 2 draps.

- Toilette : (en priorité utiliser les effets personnels des patients).

Savon du patient ou savon doux de l'hôpital.

Cuvette ou lavabo proche.

Miroir.

Rasoir du patient ou de l'hôpital.

Mousse à raser +/-After shave.

Produits de beauté.

Brosse à cheveux ou peigne.

Huiles ou Sanyrène® pour les soins préventifs d'escarre (SPE)

- Soin de bouche :

Brosse à dent/ Dentifrice.

Haricot.

Boite à dents étiquetée pour prévenir le risque de perte ou d'échange ou verre à dent.

Produit d'entretien de prothèses dentaires (colle à dentier, pastille).

Abaisse langue et compresses ou bâtonnets de soins de bouche parfumés.

- Le soignant doit prévoir :

Sac poubelle (déchets d'activités de soins assimilables aux ordures ménagères, DAOM = sac noir ; déchets d'activités de soins à risque, DASRI = sac jaune)

Tablier jetable.

Gants UU // toilette intime, autres situations (patients immunodéprimés, infectés...).

Détergent désinfectant, solution hydro alcoolique, SHA.

Paravent si chambre double.

Chariot de linge à la porte.

2. Les grands principes de la toilette :

- Respect des principes de qualité du soin.
- Du haut vers le bas.
- De l'avant vers l'arrière.
- Du plus propre au plus sale.
- Du côté le plus éloigné vers le côté le plus proche.
- Selon 3 temps: savonnage, rinçage, séchage en tamponnant.
- Laver de façon naturelle, avec la main ferme mais sans brusquerie.
- Pas trop de savon.
- Pas d'eau qui dégouline du gant.
- Sécher en tamponnant, et bien dans les plis.

Si les draps ne sont pas changés après la toilette, prévoir une serviette à mettre sous les parties mouillées avant séchage, dans ce cas la toilette par hémicorps pourra s'imposer.

3. Le déroulement

Avant la toilette:

- ↳ Prendre connaissance des transmissions concernant le patient (Sonde à Demeure, pansements, ...)
- ↳ Mettre la présence.
- ↳ Se présenter et lui expliquer le soin.
- ↳ Décider du type de toilette appropriée.
- ↳ Accompagner le patient aux toilettes ou lui proposer le bassin.
- ↳ *Se laver les mains (lavage simple) ou friction SHA avant de rentrer dans la chambre.*
- ↳ Préparer son matériel aussi bien pour la toilette que pour la réfection du lit (penser aussi à l'environnement proche telle qu'une chaise préalablement désinfectée à proximité du lit...).
- ↳ Dégager tout ce qui gêne autour du lit (gérer l'espace), penser à fermer la fenêtre.
- ↳ Déborder le lit à la tête et au pied mais laisser le patient couvert avec un drap.
- ↳ Vérifier la température de l'eau (si cuvette ou toilette directement faite à partir du robinet).

La toilette:

➤ **Toilette du visage:**

Avec le premier gant

Pas nécessairement avec du savon (comme le souhaite le patient).

Proposer le rasage aux hommes et proposer produits de beauté, after-shave, ...
(Si cuvette, changer l'eau).

➤ **Toilette du torse, bras et mains, abdomen :**

Enlever la chemise mais garder le drap.

Commencer par le côté le plus éloigné pour finir par le plus proche.

Vérifier l'état cutané, les points d'appuis.

Insister sur les plis (aisselles, sous les seins, espaces interdigitaux).

Séchage +++ dans les plis et espaces interdigitaux.

Mettre chemise propre.

➤ **Toilette des jambes et des pieds**

Du côté le plus éloigné vers le plus proche.

Observer l'état cutané (escarre, phlébite).

Soins préventifs d'escarre (SPE) avec l'effleurage.

➤ **Toilette des organes génitaux**

Proposer au patient de faire seul cette toilette.

Mettre des gants à usage unique selon risque de contact avec des liquides biologiques.

Laver de l'avant vers l'arrière.

Essuyer en insistant dans les plis

Vérification de l'état cutané (mycoses).

Si cuvette, changer l'eau.

Pour les hommes : penser à décalotter et à recalotter.

Mettre une barrière.

Mobilisation du patient sur le côté dans une position confortable avec un oreiller sous la tête.

➤ **Toilette du dos**

Frictions de confort → Eau de Cologne ? Autre produit ? Selon souhait du patient.

SPE → sur les points d'appuis (colonne, omoplates) avec un produit approprié.

➤ **Toilette du siège**

Proposer au patient de faire seul cette toilette.

Mettre des gants à usage unique selon risque de contact avec des liquides biologiques.

De l'avant vers l'arrière.

Observation de l'état cutané.

SPE / effleurage avec produits adaptés.

Remettre le patient sur le dos.

➤ **Soins de bouche**

Position demi-assise.

Préparer verre d'eau, brosse, dentifrice, haricot.

L'inciter à faire seul ; lui proposer un miroir.

Serviette autour du cou.

Mettre gant à usage unique pour manipuler les prothèses dentaires.

Nettoyage prothèse puis rinçage de la bouche.

Remettre les prothèses toujours humides.

➤ **Soins d'apparence**

Coiffage selon les habitudes du patient ; nettoyage des lunettes

Maquillage si habitude de la personne.

Penser à proposer un shampoing ; un RDV avec le coiffeur.

Proposer un RDV avec le pédicure.

Après le soin

- Réfection du lit.
- Enlever et nettoyer le matériel (rasoir, brosse à cheveu).
- Installer le patient avec à proximité : sonnette, carafe d'eau, loisirs (lectures), téléphone et objets personnels, adapte table.
- Evacuer les poubelles, le linge souillé.
- Désinfecter l'environnement proche du patient : barrière, tour de lit, mat à sérum, adaptable, table de nuit.
- Enlever la présence.
- Faire les transmissions (diagramme de soins et relève écrite si problème constaté).

4. Différentes organisations

- Si le patient est souillé par ses selles, il est évident que c'est par la toilette des organes génitaux et du siège que l'on va commencer le soin.
- De même, il est possible de faire une **toilette partielle** au lit et au lavabo. Si le patient est trop fatigué pour supporter la toilette complète au lavabo, on lui propose de faire au lit, la toilette des jambes, des organes génitaux et du siège. Ensuite on l'installe au lavabo où on lui lave le dos, puis le patient finit sa toilette seul : son visage, ses bras, son thorax et son abdomen.
- Penser aux **patients qui sont porteurs de bas de contention : les mettre avant le lever** **+++.**