FICHE 12

Le shampooing au lit

But du soin

- Assurer la propreté des cheveux et du cuir chevelu du patient dépendant.
- Assurer un soin de confort et de bien-être à la personne soignée.

INDICATIONS

- **Malade dépendant ou indépendant ayant les cheveux sales.**
- **Malade qui transpire beaucoup (de manière naturelle ou à cause d'une forte fièvre).**
- **Après certains examens (exemple : électroencéphalogramme).**

CONTRE-INDICATIONS

- **Traumatismes crâniens.**
- **Plaies ou lésions du cuir chevelu.**
- **Problèmes ou douleurs cervicales.**
- **Altération majeure de l'état général (asthénie, dyspnée importante, trouble du rythme).**

En cas de contre-indications, on peut faire le soin du cuir chevelu avec une lotion ou un shampooing sec.

Précautions et prise en compte de l'état du patient

- Ne pas mettre les patients atteints d'insuffisance respiratoire en position allongée (prescription médicale).
- Ne pas asseoir le patient qui doit rester allongé (prescription médicale).
- Éviter que la personne ne prenne froid (recouvrir la tête avec une serviette de toilette, utiliser le sèche-cheveux, ne pas découvrir le malade durant le soin).
- Ce soin pouvant être fatigant pour certains malades, s'assurer de leur degré de fatigue tout au long du soin.

Préparation du matériel

Avant de préparer le matériel, vérifier auprès du malade s'il possède des affaires de toilette qu'il désire utiliser.

Pour le soin :

- un chariot de soins désinfecté selon le protocole du service (une bassine, un capiluve ou un bac adapté au shampooing) ;
- une alèse pour mettre sous la bassine ;
- un sac en plastique pour réaliser une gouttière ;
- du shampooing, un démêlant (si disponible) ;
- deux brocs propres ;
- une serviette de toilette ;
- un gant de toilette pour protéger les yeux ;
- un clamp (ou une pince à linge) ;
- un peigne ou une brosse (ou les deux) ;
- un sèche-cheveux ;
- un miroir ;
- un tablier de protection en polyéthylène ;
- une solution hydroalcoolique (SHA).

Pour le nettoyage et l'élimination des déchets et du linge :

- des chiffonnettes de ménage, un produit nettoyant-désinfectant préconisé par le service ;
- des gants à usage unique (UU) ;
- un haricot ou un sac-poubelle ;
- un sac de linge (ou le chariot de linge à la porte de la chambre).

Déroulement chronologique de la séquence de soin

Avant de débuter le soin :

- prévenir le patient et choisir avec lui le meilleur moment pour faire le shampooing ;
- fermer la porte et les fenêtres et allumer le témoin de présence ;
- proposer au patient le bassin ou l'urinal avant de débuter le soin ;

120 Fiches pratiques aide-soignant
© 2022, Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

- mettre le tablier de protection, réaliser une hygiène des mains (SHA) et enfiler la paire de gants UU ;
- nettoyer le plan de travail à l'aide d'une chiffonnette et d'un produit désinfectant ;
- ôter et jeter les gants UU dans le sac-poubelle ;
- faire une hygiène des mains (SHA) ;
- veiller à ôter les prothèses oculaires et/ou les appareils auditifs avant de débuter le soin ;
- enlever les oreillers et le traversin ;
- installer le patient confortablement (allongé ou demi-assis) en protégeant ses cervicales, la tête penchée légèrement en arrière ;
- déplacer le lit afin de pouvoir se déplacer derrière ;
- défaire la tête de lit et mettre un siège contre le lit ;
- mettre une alèse sur le siège et installer la bassine dessus ;
- préparer la protection plastique et l'alèse qui sera mise sous la tête du malade ;
- réaliser une hygiène des mains (SHA).

Le soin peut débuter :

- effectuer une hygiène des mains (SHA) ;
- mettre la protection plastique et l'alèse sous la tête du malade (matériel préalablement préparé sur le chariot de soins) ;
- maintenir les deux extrémités de l'alèse autour du cou de la personne avec un clamp (ou une pince à linge) ;
- rouler les bords de l'alèse en plastique pour former une gouttière ;
- laisser tomber l'alèse en plastique dans la cuvette afin de recueillir l'eau ;
- démêler les cheveux du malade (si besoin) ;
- faire tester la température de l'eau du broc par le malade ;
- poser un gant de protection sur les yeux, si le malade le désire ;
- mouiller uniformément les cheveux ;
- appliquer le shampoing après l'avoir réchauffé au creux de la main ;
- masser avec précaution le cuir chevelu ;
- rincer abondamment à l'aide de l'eau du broc (il ne doit plus rester de shampooing) ;
- retirer l'alèse en plastique (et éventuellement le gant de toilette) et la (ou les) mettre dans la bassine ;
- reposer la tête du malade sur l'alèse ;
- retirer la bassine et le siège à la tête du lit ;
- essuyer et démêler les cheveux avec le peigne ou la brosse ;
- sécher avec le sèche-cheveux (attention de ne pas brûler le cuir chevelu du malade) ;
- coiffer selon les habitudes de la personne et lui proposer le miroir pour voir le résultat ;
- réinstaller le malade confortablement (oreiller) ;
- réaliser une hygiène des mains (SHA) ;
- mettre les affaires personnelles et la sonnette d'appel à portée du malade ;
- avant de quitter la chambre s'assurer que le patient a toutes ses affaires à disposition et qu'il est en sécurité.

Nettoyage et rangement du matériel

- Réaliser une hygiène des mains, mettre une paire de gants UU.
- Mettre le linge dans le sac prévu à cet effet.
- Éliminer tous les déchets dans la poubelle.
- Vider l'eau du bac à capiluve dans le lavabo.
- Nettoyer le plan de travail.
- Désinfecter le lavabo.
- Ôter les gants UU.
- Réaliser une hygiène des mains (SHA).
- Ouvrir la fenêtre si le malade le désire.
- Éteindre le témoin de présence.
- Ôter le tablier de protection.
- Fermer le sac-poubelle avant de quitter la chambre.
- Effectuer une hygiène des mains (SHA).
- Évacuer le sac-poubelle dans la pièce réservée à cet effet.
- Nettoyer le chariot de soins dans le poste de soins ou dans le local réservé à cet usage.
- Réaliser une hygiène des mains (au savon doux).
- Effectuer les transmissions.

TRANSMISSIONS

- **Transmissions orales à l'infirmier** : le soin, l'appréciation du malade, toute anomalie au niveau du comportement de la personne, l'état du cuir chevelu, le ressenti du malade à la fin du soin, etc.
- **Transmissions écrites sur le dossier de soins** : retranscrire les mêmes informations que lors des transmissions orales (diagramme de tâches et transmissions ciblées).

Évaluation du soin

- Les cheveux du patient sont propres et secs.
- La literie n'est pas mouillée.
- La coiffure est adaptée à l'âge et conforme aux désirs de la personne.
- L'image corporelle du patient est soignée.
- La personne exprime sa satisfaction.
- La chambre est correctement rangée.
- Les protocoles d'hygiène et les circuits d'évacuation du linge et des déchets sont respectés.
- Le malade est installé de manière confortable et il est en sécurité.
- Les transmissions orale et écrite sont faites.

Il est habituellement plus facile de réaliser le shampooing lors d'une douche ou lorsque le patient est lavé sur un chariot douche. Il peut également être effectué au lavabo avec le malade assis sur une chaise la tête en arrière ou en avant.

Le shampooing au lit

ÉTAPE PAR ÉTAPE

1 L'aide-soignante prépare le matériel nécessaire pour le soin.

2

3

4

Installer le patient confortablement.

5 Faire tester la température de l'eau.

6 Mouiller uniformément les cheveux.

7 Masser avec précaution le cuir chevelu.

8 S'essuyer les mains avec un Sopalin® pour retirer le shampooing.

9 Bassine qui réceptionne l'eau et le shampooing (à l'aide d'un tuyau) à la tête du lit.

Le shampooing au lit

10 Rincer abondamment à l'aide de l'eau du broc. Poser un gant de protection sur les yeux, si le malade le désire.

11 Essorer délicatement les cheveux.

12 Enrouler les cheveux dans la serviette.

13 Retirer le capiluve à la tête du lit.

14

15

Reposer la tête puis retirer la serviette pour démêler les cheveux avec le peigne ou la brosse. Coiffer selon les habitudes de la personne et lui proposer le miroir pour voir le résultat.