Procédure de soin

Cathéter artériel / Pose du cathéter

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Recommandations pour l'utilisation des dispositifs médicaux (DM) au CHUV

1. Vérification et utilisation des DM
   - Assurez-vous d'utiliser uniquement les dispositifs médicaux certifiés et vérifiés mis à disposition par le CHUV.
   - Familiarisez-vous avec le procédé de mesure spécifique à chaque DM que vous utilisez
2. Contrôle technique et qualité
   - Consultez systématiquement la vignette de contrôle technique sur chaque DM pour vérifier la date du prochain contrôle
   - Soyez conscient que certains DM font l'objet de contrôles qualité spécifiques réalisés par chaque service de soins
3. État des DM et accessoires
   - Examinez attentivement l'état du DM et de ses accessoires avant chaque utilisation
   - Assurez-vous que le DM et ses accessoires sont compatibles et adaptés à chaque patient
4. Précautions lors de la mesure
   - Prenez en compte la situation physiopathologique du patient avant d'interpréter les valeurs affichées par le DM
   - Effectuez une évaluation clinique approfondie du patient en complément de la mesure.
   - Appliquez votre connaissance du procédé de mesure pour vérifier l'exactitude des valeurs affichées par le DM.

En suivant ces recommandations, vous contribuerez à garantir la fiabilité des mesures et la sécurité des patients.

L'application de cette procédure de soin spécifique requiert la lecture préalable de la procédure générique, accessible dans la section Contexte ci-dessous.

Contexte

Cathéter artériel

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de masques de protection **Tenue pour le médecin**
1 Charlotte **Tenue pour le médecin**
1 Blouse de protection stérile, **Tenue pour le médecin**
1 Paire de gants stériles **Tenue pour le médecin**
1 Protection pour le lit
1 Chlorhexidine alcoolique 2% **coloré**
1 Cathéter artériel 8 cm ou 11cm **Attention !** la grandeur diffère selon l'emplacement
1 Set pour pose de voie centrale
1 Médicament(s) prescrit(s) fiole de Rapidocaine® injectable 1% (lidocaine)
1 Seringue de 5 ou 10 ml
1 Aiguille pour prélever l'anesthésique
1 Aiguille pour l'injection sous-cutanée de l'anesthésique
1 Fil Ethibond® excel 2-0
1 Porte-aiguille stérile
1 Coupe-fil stérile
1 Pansement film transparent (Type : Tegaderm® IV Advanced ou équivalent)
1 Tondeuse électrique avec tête stérile à usage unique si pilosité importante
1 Flex de NaCl 0.9% 500 ml + une étiquette datée et signée **Pour le système de rinçage**
1 Manchette de perfusion à pression **Pour le système de rinçage**
1 Tubulure avec tête de pression **Pour le système de rinçage**
1 Support gris + 1 support blanc à fixer sur un statif **Pour le système de rinçage**
1 Câble connecté sur le serveur de mesure **Pour le système de rinçage**
1 Niveau ou laser pour faire le "ZERO" **Pour le système de rinçage**







Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Suspendre le système de rinçage préparé, daté et signé au lit du patient
  - 
- Déposer la tête de pression sur le support blanc qui est fixé sur le support gris se trouvant sur un statif
- Connecter le câble du rack de pression au système de rinçage
- Vérifier la présence d'un niveau en chambre pour faire le « zéro »
- Installer la protection du lit
- Installer le patient : si pose du cathéter artériel au niveau radial, maintenir la main en extension : utiliser un linge roulé ou un bassin réniforme à placer en dessous du bras, mettre la main en extension fixée avec du scotch
  - 
- Si nécessaire, tondre le pourtour de la zone d'insertion du cathéter pour une meilleure adhérence du pansement
- Ouvrir le set de pose de cathéter artériel et y déposer le matériel de manière aseptique :
  - Antiseptique sur les tampons
  - Cathéter artériel
  - Seringue et aiguille
  - Fil Ethibon® excel 2-0
  - Porte-aiguille
  - Pansement film transparent

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

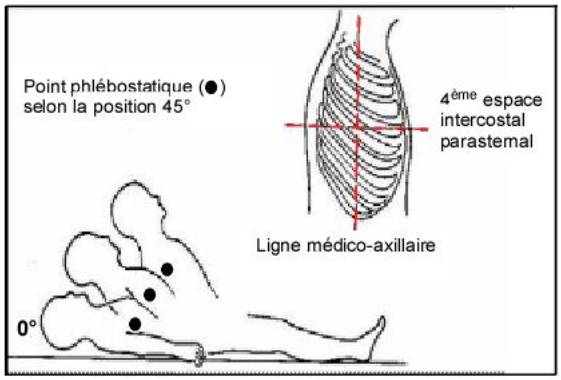
Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

Effectué avec le médecin

- Le médecin met le bonnet, le masque, la blouse stérile et les gants stériles.
- Le médecin désinfecte le site d'introduction du cathéter.
- Présenter la fiole de Rapidocaïne® dont l'opercule a été désinfectée au médecin qui prélève la quantité voulue de manière aseptique
- Le médecin pose le cathéter artériel puis le fixe avec le fil Ethibon®
- Donner la tubulure du système de rinçage au médecin afin qu'il puisse la connecter au cathéter
- **Faire le « zéro »** :

1. Mettre la tête de pression en contact avec l'air atmosphérique et l'aligner avec le point de repère du patient situé au niveau **de la ligne médio axillaire, 4ème espace intercostal, position de décubitus dorsal, inclinaison < 45°,** = point phlébostatique, le signaler d'une croix au feutre sur le patient







2. Faire « zéro PA » sur le scope attendre que ce dernier s'inscrive et vérifier la date et l'heure du 0 effectué avant de refermer le robinet
   Attention ! Le zéro est à faire au minimum toutes les 12h, à chaque début d'horaire lors du tour de lit, ou lors de grande mobilisation
3. Observer la courbe de pression (qualité et amplitude de la courbe)
   Causes d'altération de la mesure :
   - Bulles d'air dans le système
   - Tubulure trop longue
   - Présence de thrombus
   - Manchette à pression insuffisamment gonflée
   - Erreur au niveau du zéro de référence sur mauvaise position du capteur
   - Capteur à pression mal installé sur le support

- Système de rinçage non perméable

Finalisation du soin

- Appliquer le pansement transparent de façon aseptique
- Régler les alarmes et l'échelle de la courbe, ne jamais choisir « courbe optimale »
- Documenter la pose du cathéter artériel dans le dossier informatique

Liens

Procédures de soins liées

Cathéter artériel

Date de validation	Auteurs	Experts
07.06.2019	Fabienne Hadorn, ICLS	Christine Joseph, ICLS Marie-Carmen Pinon, infirmière spécialisée CFOR