Procédure de soin

Cathéter veineux central (CVC) / Retrait de CVC

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

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 veineux central (CVC)

Attention ! L'**embolie gazeuse** est une complication rare mais dangereuse pouvant se produire lors du retrait du CVC. Les signes et symptômes sont : dyspnée, toux, douleurs thoracique, tachycardie. **Le retrait du CVC doit se faire en position de Trendelenburg et en manœuvre de Valsalva ou pendant l'expirium uniquement**. Si la personne présente des signes ou symptômes d'une embolie gazeuse, le placer immédiatement en Trendelenburg latéral gauche et demander de l'aide.

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de gants non stériles
1 Boite de masques de protection
1 Chlorhexidine alcoolique 2%
1 Set à pansement

1 Protection pour le lit
1 Compresse(s) stérile(s)
1 Coupe-fil stérile
1 Pansement film transparent avec compresse intégrée (Type : Tegaderm®/Opsite®)
1 Pince anatomique stérile **Si mise en culture**
1 Paire de ciseaux stériles **Si mise en culture**
1 Pot stérile **Si mise en culture**

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

- Mettre le masque de soin et le proposer à la personne si elle ne peut tourner la tête
- Installer la personne en Trendelenburg (la tête légèrement plus bas que les pieds) et mettre la protection pour le lit
- Ouvrir le set de désinfection et y disposer le matériel de façon aseptique
- Verser l'antiseptique dans le godet
- Interrompre les perfusions, fermer les robinets et clamper les voies
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer le pansement en veillant à ne pas déloger le cathéter : saisir une extrémité après l'autre et étirer doucement et progressivement le film vers l'extérieur, parallèlement à la peau. Si nécessaire utiliser la pince anatomique stérile pour maintenir le cathéter en place.
  Attention ! Ne jamais utiliser de ciseaux lors du retrait/changement du pansement au risque d'abimer le cathéter. Ne pas appliquer de solvant organique type éther, de l'acétone ou de la teinture d'iode au risque de générer des lésions cutanées à risque de s'infecter et d'abimer le cathéter
- Jeter le pansement, retirer les gants
- Mettre une paire de gants non stérile
- Procéder à l'antisepsie cutanée du site d'insertion et de la zone d'adhésion du pansement au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large. Laisser sécher/agir l'antiseptique.
- Couper les fils de fixation en veillant à ne pas couper accidentellement le cathéter
- Appliquer une compresse stérile sèche sur le point d'insertion
- Retirer le cathéter **pendant l'expiration** ou après avoir demandé à la personne de faire une **manœuvre de Valsalva** (bloquer sa respiration en fin d'inspirium). En cas de mise en culture, veiller à ne pas essuyer le cathéter à la compresse sèche lors de son retrait et à ne pas toucher la peau du patient avec l'extrémité du cathéter une fois ce dernier retiré.
- Déposer le cathéter sur le champ stérile
- Comprimer avec la compresse stérile sèche pendant 5-10 minutes
- Appliquer un pansement occlusif imperméable pour 24-48h et laisser le patient allongé horizontalement pendant 30 minutes
- Contrôler l'intégralité du cathéter et le jeter ou si mise en culture, couper stérilement l'extrémité distale (2-3cm) et la déposer dans le pot approprié pour une culture
- Retirer les gants et le masque

Liens

Procédures de soins liées

Cathéter veineux central (CVC)

Date de validation	Auteurs	Experts
01.11.2021	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection