

Procédure de soin

# Cathéter veineux central tunnélisé longue durée (PED/SCEA) / Changement de la valve bidirectionnelle

Pédiatrie

## 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 tunnélisé longue durée (PED/SCEA)**

## Technique de soin

### Matériel

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 Boîte de masques de soins
- 1 Compresse(s) stérile(s)
- 1 Chlorhexidine alcoolique 2%
- 1 Plateau métallique
- 1 Valve bidirectionnelle (type MicroClave®)
- 1 Seringue pré-remplie de NaCl 0.9% (Type : Posiflush® 10 ml)

## Déroulement du soin

### Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée d'alcool (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 un masque de soin, également à l'enfant et au parent
- Clamper le cathéter sur la partie renforcée
- Au moyen de compresses imprégnées d'antiseptique, retirer du cathéter la valve bidirectionnelle
- Désinfecter l'extrémité du cathéter pendant au moins 15 secondes et laisser sécher
- Connecter la nouvelle valve bidirectionnelle, préalablement purgé, au cathéter
- Déclamper le cathéter
- Rincer le cathéter avec 4ml de NaCl 0,9% en mode pulsé pour vérifier la perméabilité du système
- Retirer la seringue et la compresse

## Liens

### Procédures de soins liées

#### Cathéter veineux central tunnélisé longue durée (PED/SCEA)

Date de validation	Auteurs	Experts
01.06.2021	Chloé Tenthorey, ICLS Néonatalogie Sandra Zoni, ICLS	Jolanda Barras, Infirmière ICL, HEL, Lausanne CHUV Carole Richard, Infirmière ICLS, Néonatalogie, CHUV Lausanne Nathalie Bochaton, Infirmière spécialiste clinique, service de Néonatalogie, HUG, Genève Eric Giannoni, Médecin adjoint, Néonatalogie, CHUV Lausanne Umberto Simeoni, Prof. Médecin chef de service, Pédiatrie, CHUV Lausanne Médecins hématologues et oncologues du CHUV Lausanne David Palmero, Pharmacien clinicien, service de Néonatalogie, CHUV Lausanne HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection Centre de Stomathérapie, Plaies et cicatrisation, Lausanne CHUV