

Procédure de soin

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

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 Boite de masques de soins

1 Compresse(s) stérile(s)

1 Chlorhexidine alcoolique 2%

1 Boite de gants non stériles

1 Set à pansement

1 Suture adhésive (Type : Stéri-Strip®)

1 Pansement film transparent (Type : Tegaderm® IV Advanced ou équivalent)

1 Pince anatomique stérile Si besoin

1 Solvant pour adhésif médical (Type : Niltac®) Si besoin

## 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 le masque de soins, également à l'enfant et au parent
  - Ouvrir le set de désinfection et y déposer le matériel de façon aseptique
  - Verser l'antiseptique dans le godet
  - Mettre une paire de gants non stériles
  - Retirer le pansement en veillant à ne pas délogez 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 le solvant pour adhésif médical ou 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 dans la poubelle à déchet urbain
  - Retirer les gants
  - Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signes d'inflammation au pourtour du site d'insertion
  - Procéder à l'antisepsie cutanée du site d'insertion et de la zone d'adhésion du pansement au moyen d'une pince stérile de façon large avec successivement 3 tampons différents du point de ponction vers la peau environnante
  - Laisser sécher l'antiseptique
  - Afin de favoriser le maintien du cathéter et d'éviter les tractions, fixer le cathéter avec les Steri-strips®, en faisant une **boucle de sécurité** en forme de U ; sortie vers le bas, en prenant le soin de « tunneliser » le prolongateur sous le pansement (éviter les escarres dues aux appuis marqués du cathéter sur la peau)



- Appliquer le pansement film transparent de façon aseptique en veillant à recouvrir le site d'insertion du cathéter et prenant soin de « tunnéliser » le prolongateur sous le pansement
- Retirer le masque

## 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 Stomatérapie, Plaies et cicatrisation, Lausanne CHUV