Procédure de soin

Cathéter veineux central non-tunnélisé (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 non-tunnélisé (PED/SCEA)

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Chlorhexidine alcoolique 2%
1 Boite de masques de protection
1 Compresse(s) stérile(s)
1 Plateau métallique
1 Valve bidirectionnelle (type MicroClave®) préalablement purgé avec du NaCl 0,9%
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 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 un masque de soin, également à l'enfant et au parent
- Clamper le cathéter
- Au moyen de compresses imprégnées d'antiseptique, retirer du cathéter la valve bidirectionnelle
- Désinfecter l'extrémité du cathéter
- 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
- Documenter le changement dans le dossier du patient

Liens

Procédures de soins liées

Cathéter veineux central non-tunnélisé (PED/SCEA)

Date de validation	Auteurs	Experts
20.07.2021	Sandra Zoni, ICLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection Jolanda Barras, Infirmière ICL, HEL, Lausanne CHUV Jodie Andris, ICUS unité d'hospitalisation de médecine pédiatrique, Lausanne CHUV Akila Laouar, Infirmière PEDH, CHUV Lausanne Mirko Dolci, Médecin associé service d'anesthésiologie, Lausanne CHUV C. Burkhard, représentant Cook médical Suisse et Espagne