Procédure de soin

Cathéter veineux central non-tunnélisé (PED/SCEA) / Retrait du cathéter

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 Boite de gants non stériles
1 Protection pour le lit
1 Set à pansement
1 Coupe-fil stérile
1 Pansement film transparent avec compresse intégrée (Type : Tegaderm®/Opsite®)

1 Pince anatomique stérile Si mise en culture du cathéter
1 Paire de ciseaux stériles Si mise en culture du cathéter
1 Pot stérile Si mise en culture du cathéter

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
- Installer le patient en Trendelenburg (la tête légèrement plus bas que les pieds) et mettre la protection pour le lit
- Ouvrir le set à pansement et y disposer le matériel de façon aseptique
- Verser l'antiseptique dans le godet
- Interrompre les perfusions
- 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 dans la poubelle à déchet urbain
- Retirer les gants
- Mettre une paire de gants non stérile
- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du cathéter et sur la zone d'adhésion du pansement
- 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 avec successivement 3 tampons différents. Laisser sécher/agir
- Couper les fils de fixation en veillant à ne pas couper accidentellement le cathéter et les retirer
- Appliquer un tampon stérile sec sur le point d'insertion
- Retirer le cathéter **pendant l'expiration** ou après avoir demandé au patient de faire une **manœuvre de Valsalva** (bloquer sa respiration en fin d'inspirium)
  Attention ! En cas de mise en culture, veiller à ne pas essuyer le cathéter au tampon sec 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 set à pansement sur un endroit stérile
- Comprimer le point d'insertion avec le tampon stérile sec pendant 5-10 minutes
- Appliquer un pansement compressif et imperméable (à garder pendant 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
- Documenter le soin 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