Procédure de soin

# Cathéter veineux central non-tunnélisé (PED/SCEA) / Prélèvement sanguin

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 Seringue pré-remplie de NaCl 0.9% (Type : Posiflush® 10 ml)
1 Multi-adaptateur pour Monovette® luer-lock
1 Monovette(s)® Sérum de 4.6 ml
1 Monovette(s)® ou Microvette® selon demande d'examens

1 Bons d'examens dûment remplis et étiquettes du/de la patient-e
2 Seringue luer-lock vides (si prélèvement impossible avec Monovette® ou en présence d'hémoculture)

### 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
- Ouvrir les compresses stériles et les imbiber de Chlorhexidine alcoolique 2%
- Mettre les gants non stériles
- Arrêter la perfusion et la déconnecter si besoin
- Si hémoculture, effectuer le changement de valve
- Tenir le cathéter avec une compresse stérile et désinfecter la valve bidirectionnelle avec la deuxième compresse pendant au moins 15 secondes et laisser sécher
- Insérer le multi-adaptateur Monovette® sur la valve
- Retirer du sang avec la Monovette® Sérum de 4.6 ml et la jeter. **SAUF** si Hémoculture
- Prélever le sang avec les Monovettes® (selon examens prescrits)
- Retirer le multi-adaptateur Monovette®
  - **Attention !** Si le prélèvement est impossible avec les Monovette®, effectuer le prélèvement avec une/des seringues vides
  - Insérer la/les seringues vides dans la valve à la place d'insérer le multi-adaptateur et prélever la quantité de sang nécessaire selon examens prescrits
- Insérer 1 seringue de NaCl 0,9% 10 ml
- Rincer avec le NaCl 0,9% 4ml ou 10 ml en mode pulsé
- Retirer la seringue
- Désinfecter la valve bidirectionnelle avec une troisième compresse pendant au moins 15 secondes et laisser sécher
- Remettre la perfusion en route si nécessaire
- Eliminer les déchets
- Enlever les gants et le masque
- Ranger le matériel
- 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<br>Jolanda Barras, Infirmière ICL, HEL, Lausanne CHUV<br>Jodie Andris, ICUS unité d'hospitalisation de médecine pédiatrique, Lausanne CHUV<br>Akila Laouar, Infirmière PEDH, CHUV Lausanne<br>Mirko Dolci, Médecin associé service d'anesthésiologie, Lausanne CHUV<br>C. Burkhard, représentant Cook médical Suisse et Espagne |