Procédure de soin

Cathéter veineux périphérique (PED/ SCEA) / Pose 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 périphérique (PED/ SCEA)

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Chlorhexidine alcoolique 2%
1 Compresse(s) stérile(s)
1 Boite de gants non stériles
1 Plateau métallique
1 Protection pour le lit
1 Set à pansement
1 Garrot
1 Cathéter veineux périphérique de taille adaptée à l'enfant (cf choix du CVP)

1 Robinet avec rallonge
1 Bouchon luer-lock
1 Seringue pré-remplie de NaCl 0.9% (Type : Posiflush® 3 ml) (purge du robinet à rallonge)
1 Seringue pré-remplie de NaCl 0.9% (Type : Posiflush® 10 ml) (rinçage du cathéter)
1 Suture adhésive (Type : Stéri-Strip®)
1 Pansement film transparent avec compresse intégrée (Type : Tegaderm®/Opsite®) (ex : BD Veca-C qui contient un compresse stérile dans l'emballage)
1 Container pour objets piquants/tranchants
1 Patch/tube d'anesthésiant cutané (Type : Emla®) Pour l'antalgie
1 Pansement film transparent sans compresse intégrée (Type : Tegaderm®/Opsite®) Pour l'antalgie

Au besoin

- Matériel pour le prélèvement sanguin
- Une bande
- Une attelle

Préparation 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

- Rassembler le matériel sur le chariot de soins
- Préparer les seringues de NaCl 0,9%
- Déposer les seringues de NaCl 0,9% dans le plateau métallique
- Appliquer la crème anesthésiante locale min.1h et max. 2h avant le soin sur le site d'insertion

Déroulement du soin

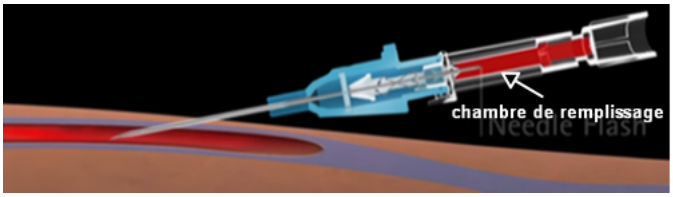
Prérequis

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

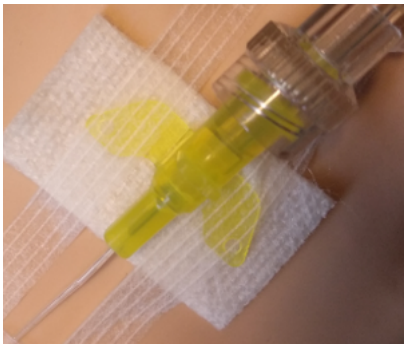
A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Ouvrir le set à pansement et y déposer le matériel
- Purger la tubulure à rallonge à l'aide de la seringue de NaCl 0,9% 3 ml
- Verser l'antiseptique dans le godet
- Installer l'enfant et mettre la protection sur le lit
- Mettre le garrot à environ une largeur de main au-dessus du point de ponction prévu
- Identifier la veine à ponctionner par visualisation et palpation
- Relâcher le garrot en le laissant sur l'emplacement du bras
- Procéder à l'antisepsie cutanée du site d'insertion avec une compresse imprégnée d'antiseptique, **laisser sécher et ne plus palper la zone désinfectée**
- Mettre les gants non stériles
- Serrer le garrot
- Retirer la protection du cathéter
- Exercer une traction sur la peau avec le pouce de la main libre en dessous du point de ponction prévu pour immobiliser la veine

- Ponctionner la veine délicatement avec un angle de 10-20 degrés en introduisant le cathéter biseau vers le haut
- Observer le retour sanguin dans la chambre de remplissage du cathéter
  Attention ! Ne pas retirer le mandrin pour visualiser le retour veineux
  - 

- Relâcher le garrot
- Insérer le cathéter doucement en suivant le trajet de la veine sans retirer le mandrin tout en exerçant une traction sur la peau
  Pour des veines très fines et sinueuses : retirer le mandrin, adapter la seringue de NaCl 0,9% et pousser le cathéter en même temps que l'injection de NaCl, 0,9%
- Placer une compresse sèche sous l'extrémité du cathéter
- Comprimer un point de la veine avec le doigt au-dessus de l'extrémité du cathéter sans contaminer la surface qui sera sous le pansement
- Retirer complètement le mandrin et le jeter dans le container pour objets piquants/coupants/tranchants
- Connecter le robinet à rallonge purgé
- Rincer le cathéter avec 3 ml de NaCl 0.9%
  Si le cathéter n'est pas utilisé, terminer l'injection par une **pression positive**, c'est-à-dire **fermer le robinet tout en terminant d'injecter la solution** (voir : rinçage du cathéter) et placer un bouchon obturateur

Fixation

- Retirer la compresse sèche et placer la compresse stérile sous les ailettes du cathéter
  - 
- Appliquer une bandelette adhésive sur chacune des ailettes du cathéter en préservant l'asepsie de la zone de ponction
  ou Appliquer une bandelette adhésive en cravate autour du cathéter sans recouvrir le point de ponction
  - 

- Appliquer le pansement film transparent semi-permanent en veillant à bien recouvrir la zone de ponction et à croiser les extrémités sous le cathéter en laissant la connexion du cathéter accessible
  - 
- Retirer les gants
- Si nécessaire, disposer l'attelle sous le bras/main du patient et enrouler le tout à l'aide de la bande en veillant à ne pas serer excessivement la bande

Attention ! Le trajet veineux **doit rester visible en tous temps**. Si une bande recouvre le pansement, il est obligatoire de la retirer pour vérifier le trajet veineux lors de chaque manipulation ou 1x/horaire si le cathéter n'est pas utilisé.

Liens

Procédures de soins liées

Cathéter veineux périphérique (PED/ SCEA)

Date de validation	Auteurs	Experts
21.01.2020	Sandra Zoni, ICLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Jolanda Barras, Infirmière ICL, HEL, Lausanne CHUV