

Procédure de soin

# Cathéter veineux périphérique (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 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 Boîte de gants non stériles

1 Plateau métallique

1 Set à pansement

1 Solvant pour adhésif médical (Type : Niltac®)

1 Pince anatomique stérile Si nécessaire

1 Suture adhésive (Type : Stéri-Strip®)

1 Pansement film transparent sans compresse intégrée (Type : Tegaderm®/Opsite®) (ex : BD Veca-C qui contient un compresse stérile dans l'emballage)

## 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

- Ouvrir le set à pansement et y disposer le matériel
- Verser l'antiseptique dans le godet
- Installer l'enfant
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer le pansement en veillant à ne pas déloger le cathéter : exercer une traction en s'éloignant du centre du pansement pour faire pénétrer l'air sous l'adhésive. Si nécessaire, utiliser le solvant pour adhésif médical.  
**Attention !** Les bandelettes adhésives ne sont pas retirées si le maintien du cathéter est optimal. 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, retirer les gants
- 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 l'antiseptique

### 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