

Procédure de soin

# Cathéter veineux périphérique long "Midline" (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 périphérique long "Midline" (PED/SCEA)

## Technique de soin

### Matériel

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 Chlorhexidine alcoolique 2%
- 1 Boîte de masques de soins
- 1 Compresse(s) stérile(s)
- 1 Boîte de gants non stériles
- 1 Protection pour le lit
- 1 Set à pansement
- 1 Tampons stériles
- 1 Solvant pour adhésif médical (Type : Niltac®)

- 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 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

- Mettre un masque de soin, également à l'enfant et au parent
- Installer le patient 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, fermer les robinets et clamber les voies
- 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 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
- Mettre une paire de gants non stériles
- 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
- **Attention ! ne pas effectuer d'antisepsie cutanée si mise en culture du cathéter**
- Dégager les ailettes du dispositif de fixation
- Retirer **lentement** le cathéter en appliquant un tampon stérile sec sur le point de ponction, sauf si mise en culture
- **Attention ! Le retrait ne doit pas être douloureux pour le patient, si résistance ou douleur, ne pas forcer, contacter le médecin. 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 de désinfection à un endroit stérile
- Comprimer le point d'insertion avec le tampon stérile sec jusqu'à ce que l'hémostase soit complète
- Retirer le dispositif de fixation
- Appliquer un pansement sparadrap ou pansement film transparent avec compresse intégrée
- Contrôler l'intégrité 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 puis le masque
- Documenter le soin dans le dossier du patient

## Liens

### Procédures de soins liées

#### Cathéter veineux périphérique long "Midline" (PED/SCEA)

Date de validation	Auteurs	Experts
13.07.2021	Sandra Zoni, ICLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Mirko Dolci, Médecin associé service d'anesthésiologie, Lausanne CHUV