

Procédure de soin

# Cathéter veineux périphérique long "Midline" (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

<u>Tableau des antiseptiques au CHUV</u> <u>Tableau des désinfectants au CHUV</u>

Directive institutionnelle : <u>Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV</u> Directive institutionnelle : <u>Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)</u>

Directive institutionnelle : Gestion de la douleur

Directive institutionnelle : <u>Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des</u>

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 Boite de masques de soins
- 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 4,6ml
- 1 Microvette(s)  ${}^{\circledR}$  ou Monovette  ${}^{\circledR}$  selon demande d'examens





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 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

**Remarques** : Pour effectuer une <u>hémoculture</u> : Ne pas rincer avant de prélever le sang qui sera injecté dans le flacon d'hémoculture. **Changer la valve bidirectionnelle durant le prélèvement.** 

- 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 bidirectionnelle
- 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®
- Insérer 1 seringue de NaCl 0,9% -10 ml
- Rincer avec 4 ml de NaCl 0,9% <u>en mode pulsée</u> (il ne doit plus avoir de sang visible dans la valve bidirectionnelle)
- Retirer la seringue
- Désinfecter la valve bidirectionnelle avec une nouvelle compresse
- Connecter la perfusion et le remettre en route si besoin
- Eliminer les déchets
- Enlever les gants puis le masque
- Ranger le matériel
- Documenter le soin dans le dossier du patient

Si le prélèvement est impossible avec les Monovette®, effectuer le prélèvement avec une/des seringues vides

• Insérer la/les seringues dans la valve à la place d'insérer le multi-adaptateur et prélever la quantité de sang nécessaire selon examens prescrits

## 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

