

Procédure de soin

Nutrition parentérale (PED/SCEA) / Débranchement de la nutrition parentérale

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

Nutrition parentérale (PED/SCEA)

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains

1 Boite de masques de soins

1 Chlorhexidine alcoolique 2%

2 Seringue pré-remplie de NaCl 0.9% (Type : Posiflush® 10 ml)

1 Compresse(s) stérile(s)

1 Bouchon luer-lock

Nutrition parentérale (PED/SCEA)

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

- Informer la personne et requérir son accord et sa collaboration
- Arrêter la pompe et clamer la tubulure de la poche de NP
- Mettre un masque
- Proposer un masque à la personne si elle ne peut tourner la tête
- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du cathéter, des points de fixation et sur la zone d'adhésion du pansement
- Ouvrir 1 emballage de compresses stériles et les imprégner d'antiseptique
- Débrancher la tubulure de la NP en tenant l'extrémité du cathéter au moyen d'une compresse stérile imprégnée d'antiseptique
- Désinfecter l'extrémité de la voie veineuse à l'aide de la compresse imprégnée d'antiseptique par mouvement de friction (10'') puis laisser sécher (5''), maintenir la compresse sous la voie
- Effectuer un rincage pulsé avec 2x 10ml de NaCl 0.9%
- Procéder au verrou en pression positive
- Déconnecter la seringue
- Mettre un bouchon obturateur stérile sur la voie ou brancher une perfusion d'entretien

Liens

Procédures de soins liées

Nutrition parentérale (PED/SCEA)

Date de validation	Auteurs	Experts
21.10.2024	Arnaud Forestier, ICLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Andreas Nydegger, Professeur associé, Médecin chef gastro- entérologie et nutrition pédiatrique,CHUV Virginie Moulin, Médecin hospitalier Mapi Fleury, Pharmacienne, Oncologie David Palmero, Pharmacien clinicien, service de Néonatalogie, CHUV Lausanne Ermindo Di Paolo, Pharmacien clinicien, CHUV Lausanne