

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

CLIN-Ce mode opératoire n'a pour objet que la prévention du risque infectieux

I. OBJET DU DOCUMENT

Maîtriser le risque d'infection lié à :

- La pose et le maintien de la Chambre à Cathéter Implantable (CCI)
- La manipulation de la CCI et de la ligne veineuse

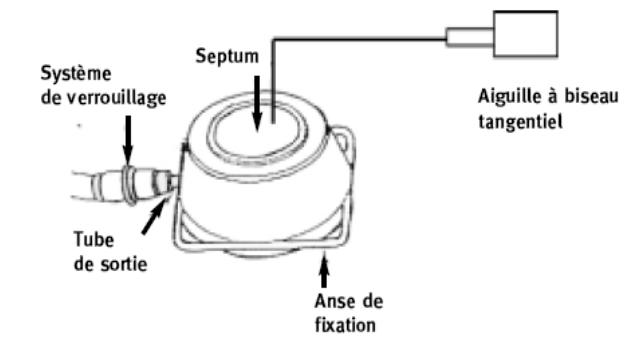
La chambre à cathéter implantable (CCI) est un système implantable placé directement sous la peau permettant l'accès transcutané au cathéter. Elle peut être utilisée pour des perfusions, des transfusions, des prélèvements sanguins ainsi que l'administration de médicaments et de mélanges nutritifs.

Elle concerne essentiellement des traitements de longue durée (habituellement supérieure à 30 jours) exigeant des accès répétés au réseau veineux, de manière continue ou intermittente.

Le système est conçu pour demeurer en place jusqu'à plusieurs années après son implantation, selon les recommandations du fabricant.

Elle est composée :

- d'une chambre d'injection sous-cutanée comportant à sa partie supérieure un septum (membrane) en silicone destiné à recevoir de multiples ponctions, (1500 par chambre NFS 94-370-1) en utilisant des aiguilles spécifiques à biseau tangentiel (aiguille à point de Huber)
- d'un cathéter central en matériau biocompatible, radio-opaque, dont l'extrémité distale est placée dans la veine cave supérieure le plus souvent, à l'entrée de l'oreillette droite.



II. DOMAINE D'APPLICATION ET DESTINATAIRES

Domaine d'application

Unités de soins médicaux et médico-techniques.

Destinataires

Personnel habilité à poser, manipuler des dispositifs intravasculaires de longue durée.

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

III. DESCRIPTIF

3.1 : POSE DE LA CCI

Préparation du patient avant la pose de la CCI

Le patient bénéficie d'une toilette ou d'une douche pré-opératoire avec un savon liquide

Le patient revêtira ensuite une tenue propre et sera installé dans un lit propre

Pose de la CCI

La pose de la CCI est un acte chirurgical effectué dans un **bloc opératoire**

Les acteurs ont procédé à une désinfection chirurgicale des mains et à un habillage chirurgical

L'antibioprophylaxie n'est pas recommandé

La préparation cutanée est réalisée en 4 temps, avec déterSION, rinçage à l'eau stérile, séchage avec une compresse stérile, antiseptie avec un antiseptique alcoolique

La pose est réalisée au niveau d'une zone de peau saine, à distance de tout foyer infectieux, en évitant toute zone susceptible d'entraîner un défaut de cicatrisation

Une carte d'identification du dispositif posé est remise au patient

Une fiche ou carnet de liaison pour l'infirmière libérale doit aussi être remis au patient

Surveillance post-opératoire

Surveillance :

- de la température
- du point d'insertion : douleur, saignement, hématome, signes locaux d'inflammation, retard de cicatrisation

La surveillance est notée dans le dossier du patient (fiche de traçabilité) et dans le carnet de surveillance remis au patient

Entretien de la CCI en dehors de toute utilisation

Après la pose de CCI et avant sa sortie l'infirmière informe et éduque le patient :

- Ablation du pansement 48h après la pose et lavage à l'eau et au savon lors de la douche quotidienne
- Pas de pansement au-delà de 48h, sauf problèmes locaux qui doivent être signalés au médecin
- Pas de rinçage à l'Héparine ni d'entretien particulier en dehors de l'utilisation de la chambre

3.2 : MISE EN PLACE DE L'AIGUILLE DE HUBER

Avant le soin

- Il est préférable d'éviter la pose d'une aiguille sur un site opératoire non encore cicatrisé
- L'absence de signes cutanés locaux (rougeur, douleur gonflement, œdème) est vérifiée avant la pose de l'aiguille
- Proposer au patient un anesthésique local (unidose).
- Le choix de l'aiguille est adapté à la morphologie du patient et à la profondeur de la CCI.
- La dépilation du site d'insertion est déconseillée mais si elle est indispensable pour une bonne tenue du pansement, la tonte sera privilégiée.

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

Matériel

- Produit Hydro-Alcoolique (PHA)
- 2 masques de soins
- 1 coiffe
- Savon antiseptique et antiseptique de même gamme
- Sérum physiologique stérile en dosette pour la détertion
- Set pour mise en place Aiguille de Huber : compresses stériles, champ de table et champ troué, robinet, sutures adhésives stériles
- Sérum physiologique ou seringues pré remplies pour purger
- Aiguille de Huber sécurisée adaptée à la morphologie du patient
- Pansement adhésif transparent stérile, semi-perméable
- Gants stériles
- Détergent désinfectant de surface
- Carré d'essuyage à UU pour appliquer le détergent désinfectant

Déroulement du soin :

- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre un masque de soins (soignant et personne soignée)
- Mettre une coiffe (soignant)
- Appliquer un carré d'essuyage imprégné de détergent – désinfectant sur le support (table ou adaptable) destiné à recevoir le matériel

Technique

- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Dégager largement le haut du thorax, repérer le boîtier
- Procéder à l'antisepsie de la peau en 4 temps
- Installer le matériel :
 - Ouvrir le set
 - Ouvrir les dosettes avec une compresse stérile
 - Placer le champ stérile sur l'adaptable
 - Installer le matériel sur le champ stérile
 - Verser l'antiseptique
- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre les gants stériles
- Monter l'aiguille de Huber avec le robinet, brancher la seringue et purger le système
- Placer le champ troué. L'antiseptique doit avoir séché avant de piquer.

NB : Attente du séchage spontané de l'antiseptique = garant de l'efficacité de l'antiseptique

- Repérer le boîtier entre le pouce et l'index, piquer au centre du site implantable, 2 sensations successives :

- traversée de la gomme,
- butée « douce » sur le socle

NB : L'intégrité de la peau et l'étanchéité du septum sont préservées en variant les points de ponction dans la CCI

- Vérifier le bon fonctionnement du dispositif :

- le reflux sanguin par aspiration
- la perméabilité de la CCI par injection aisée du sérum physiologique
- un bon débit de perfusion (débit observé = débit attendu)
- l'absence de signes d'extravasation du sérum physiologique (douleur, œdème)

- Fixer l'aiguille avec adhésifs stériles

- Si l'aiguille est trop longue, intercaler la mousse stérile sous l'aiguille

- Apposer un pansement semi-perméable, transparent et stérile recouvrant l'aiguille

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

- Eliminer les déchets dans les conteneurs appropriés
- Enlever les gants et réaliser une hygiène des mains par friction
- Brancher le traitement prescrit

3.3 : RINÇAGE DE LA CCI

Un rinçage efficace consiste en l'injection de 10 ml de NaCl à 0,9% de **manière pulsée** par poussées successives (20 ml après produits sanguins et lipides)

Pour tout geste sur les dispositifs sur les lignes de perfusion il est recommandé de n'utiliser que des seringues de volume au moins égal ou supérieur à 10 ml pour éviter une hyper pression qui pourrait endommager le dispositif



3.4 : PANSEMENT

En postopératoire immédiat, en cas d'exsudation ou de saignement au niveau du site opératoire ou du point de ponction, mettre un pansement stérile avec compresse

Une fois le site opératoire cicatrisé, l'emploi de pansement transparent semi-perméable stérile est préférable car il permet l'inspection du site de ponction

Surveillance quotidienne

- Adhérence du pansement,
- Positionnement de l'aiguille
- Surveillance locale du point de ponction

Réfection du pansement aiguille en place

Tout pansement souillé ou décollé doit être refait sans délai.

Si un pansement adhésif stérile avec compresse est utilisé, il est changé toutes les 96 heures.

Si le pansement est transparent, il peut rester en place jusqu'au changement de l'aiguille (tous les 8 jours)

Matériel

- 2 masques de soins
- 1 coiffe
- Produit Hydro-Alcoolique (PHA)
- Gants non stériles et gants stériles
- Savon antiseptique et Antiseptique de même gamme
- Sérum physiologique dosette UU
- Compresse stériles

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

- Bandelettes adhésives stériles
- Pansement adhésif transparent semi-perméable

Etape préliminaire

- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre un masque de soins (soignant et personne soignée)
- Mettre une coiffe (soignant)
- Nettoyer-désinfecter le support (table ou adaptable) destiné à recevoir le matériel

Technique

- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Installer le matériel
- Dégager largement le haut du thorax, faire tourner la tête au patient
- Mettre des gants non stériles
- Retirer le pansement et les bandelettes adhésives
- Observer le site d'insertion (inflammation, fuite)
- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre les gants stériles
- Laver au savon antiseptique, rincer, sécher
- Passer l'antiseptique du point de ponction vers l'extérieur
- Placer 2 bandelettes adhésives stériles en cavalier
- Apposer le pansement adhésif transparent stérile
- Eliminer les déchets dans les conteneurs appropriés
- Retirer les gants
- Réaliser une hygiène des mains par friction

3.5 : MANIPULATIONS ET GESTION DES LIGNES

Modalités à respecter pour toutes manipulations

- Pour les manipulations proximales (robinet situé juste après l'aiguille) l'opérateur porte un masque de soins et des gants stériles
- Toutes les manipulations sont effectuées de façon aseptique et après une désinfection des mains par friction hydro alcoolique
- Les sites d'injection doivent toujours être désinfectés avant utilisation avec des compresses stériles imprégnées d'un antiseptique alcoolique
- Protéger tous les raccords, sauf la rampe fixée sur une potence
- N'utiliser que des seringues de volume au moins égal ou supérieur à 10 ml pour éviter une hyperpression qui pourrait endommager le dispositif
- Le robinet doit toujours être obturé **immédiatement** après emploi par un nouveau bouchon stérile

Changement des lignes de perfusion

En cas de perfusion continue, l'aiguille et le robinet sont changés tous les 8 jours

En cas d'utilisation discontinue quotidienne de la CCI, il est possible de laisser l'aiguille en place sous réserve d'avoir évalué le bénéfice-risque pour le patient. La tubulure est changée après chaque poche. Dans les autres situations, l'aiguille est retirée après utilisation.

La ligne principale (hydratation, rampe, prolongateur) est changée **tous les 4 jours**. La ligne principale est montée de façon stérile (gants stériles, masque patient et opérateur) et préparée **au moment de son utilisation**.

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

Transfusion :

L'administration de sang ou de dérivés sanguins labiles sur CCI sont à éviter, il convient de privilégier si possible la voie périphérique. Cependant, si c'est inévitable :

- Brancher sang et dérivés sanguins au plus près du patient afin de faciliter le rinçage du dispositif
- Remplacer la tubulure à chaque changement de poche
- À la fin de l'épisode transfusionnel, faire un rinçage pulsé à la seringue **≥ 20 ml de sérum** physiologique au niveau du 1er robinet jusqu'à absence de sang visible dans la tubulure

Émulsions lipidiques :

- Les brancher au plus près du patient (petit prolongateur à robinet) afin de faciliter le rinçage du dispositif
- La durée d'administration doit être **inférieure ou égale à 24 heures**
- Remplacer la tubulure de lipides à chaque changement de poche
- Rincer après l'administration **avec 20 ml**, au moins, de sérum physiologique

Médicaments :

- Remplacer la tubulure ou rincer entre 2 médicaments incompatibles. Dans les autres cas, remplacer toutes les 96 heures.
- Remplacer la tubulure de diffuseurs, pompes, etc. selon recommandations du fabricant et au maximum toutes les 96 heures. Cependant, pour les chimiothérapies en cours, le choix argumenté d'aller au-delà de ce délai est possible.

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

Changer tous les 8 jours

Masques

Coiffe

Friction hydroalcoolique

Gants stériles

Préparation cutanée 4 temps

Pose pansement transparent à changer tous les 8 jours (ou dès que souillé ou décollé)



Produits sanguins

Changer tubulure à chaque poche



Produits lipidiques

Changer tubulure toutes les 24 heures

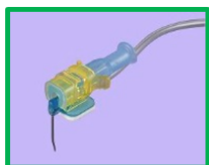


Manipulations :

Friction hydroalcoolique

Compresse stérile imprégnée d'antiseptique alcoolique

Changer bouchon obturateur à chaque manipulation



+



Changer tous les 8 jours

Manipulations de l'embase de l'aiguille :
Masques
Friction hydroalcoolique
Gants stériles

+



Changement tous les 4 jours

Masques

Friction HydroAlcoolique

Gants stériles

Compresse stérile imprégnée d'antiseptique alcoolique

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

Prélèvement sur CCI

Il est possible de faire des prélèvements sanguins sur la CCI sauf en cas de prélèvement pharmacologique concernant un produit injecté par la CCI.

Prélèvements toujours réalisés en proximal au premier robinet.

Matériel

- PHA
- Gants stériles
- Masque de soins
- Antiseptique alcoolique
- Corps vacutainer et adaptateur
- Tube(s) de prélèvement(s) + tubes de purge bouchon transparent (à jeter)
- Seringue + 20 cc de sérum physiologique
- Bouchon obturateur stérile

Technique

- Mettre le masque
- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre les gants stériles
- Adapter le corps de pompe au prolongateur
- Aspirer 10 cc par l'intermédiaire des tubes de purge, éliminer ces tubes
- Aspirer les tubes nécessaires aux prélèvements prescrits
- Clamper le prolongateur, désadapter le corps de pompe et l'éliminer dans collecteur d'aiguilles
- Réaliser un rinçage pulsé immédiatement avec 20 cc de sérum physiologique
- Obturer par nouveau bouchon stérile
- Eliminer les déchets dans les conteneurs appropriés
- Réaliser une hygiène des mains par friction

3.6 : ABLATION DE L'AIGUILLE DE HUBER

Au retrait de l'aiguille, un pansement adhésif stérile avec compresse sèche est appliqué sur le point de ponction durant une heure

Fréquence

- Après toute perfusion isolée
- À la fin d'un traitement itératif
- En cas de perfusion continue : tous les 8 jours
- Lors de signes inflammatoires locaux

Matériel

- 2 masques de soins

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

- Gants à usage unique
- Compresses stériles
- Une dosette de 10cc de sérum physiologique
- 1 seringue et un trocart ou seringue pré remplie
- Antiseptique alcoolique gamme Chlorhexidine
- Pansement stérile avec compresse sèche

Technique

- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Nettoyer-désinfecter le support (table ou adaptable) destiné à recevoir le matériel
- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Préparation du matériel
- Dégager le haut du thorax
- Retirer le pansement
- Verser l'antiseptique sur les compresses
- Ouvrir la dosette de NaCl avec une compresse stérile
- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre les gants
- Remplir la seringue
- Brancher la seringue au niveau de l'aiguille de Huber
- Rincer avec minimum 10cc de sérum de manière pulsée par poussées successives
- Retirer l'aiguille en **pression positive** :
Pour les Aiguilles PEROUSE®
 - Relever le piston de l'aiguille
 - Insérer la tubulure de l'aiguille dans l'encoche du piston
 - Faire remonter l'aiguille en appuyant sur le piston : l'aiguille est sécuriséePour les autres aiguilles
 - L'aiguille est retirée en exerçant une pression positive sur le piston de la seringue connectée au dispositif
- Comprimer à l'aide d'une compresse stérile imprégnée d'antiseptique qui restera en place 1 heure.
- Eliminer les déchets dans les conteneurs appropriés
- Retirer les gants
- Réaliser une hygiène des mains par friction



Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

Aiguille PEROUSSE®

3.7 : TRACABILITE

Noter dans dossier de soins

- La date de pose de la chambre et
- La surveillance
- La date de pose ou changement de l'aiguille
- Le pansement
- Le changement de ligne
- La date d'ablation
- Le nom de l'opérateur

IV. DOCUMENTS ASSOCIES

Documents qualifiés, disponibles sur intranet Ennov-Doc, thématique CLIN

V. DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

Abréviations

CCI : Chambre à Cathéter Implantable

CCLIN : Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales

CLIN : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales

MO : Mode Opérateur

PHA : Produit Hydro Alcoolique

SFHH, SF2H : Société Française d'Hygiène Hospitalière

UU : Usage Unique

UPRIAS : Unité de Prévention du Risque Infectieux Associé au Soins / EOHH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière

VI. DOCUMENT(S) DE REFERENCE

- Recommandations professionnelles : prévention des infections associées aux chambres à cathéters implantables pour accès veineux, SF2H, mars 2012 / janvier 2013
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, Ministère de la Santé, Haut Conseil de la santé Publique, SF2H, septembre 2010
- Guide de bonne utilisation et d'entretien à l'attention du personnel de soins, Cathéter central à insertion périphérique, CCLIN Paris-Nord, avril 2011

Chambre à cathéter implantable-CLIN

Version : 1

Date d'application : 22/01/2020

Indexation : QUA-MO-0335

Rédaction	Pr. Malavaud Sandra, Praticien hygiéniste Dr. Verdeil Xavier, Praticien hygiéniste Dr Ambrogi Vanina, praticien hygiéniste Mme Lère Martine, Cadre de Santé hygiéniste Infirmières hygiénistes Secrétaires
Approbation	Validé en CLIN le 27 Novembre 2019

ANNÉE DE RÉVISION

2024

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature
Version 1-MO-CLIN-II-12	Janvier 2002	Création
Version 2 I-02	Mai 2011	Création du Manuel Qualité DIVLD
Version 3	Octobre 2012	Révision
Version 4	Mars 2013	Révision
Version 5	Février 2014	Révision
Version 6	Septembre 2014	Révision
Version 7	Avril 2016	Révision

Document liés :

Rédacteurs		
GESTION DOCUMENTAIRE Unité hygiène		
Signataires		
Vérification - VERDEIL Xavier (20/01/2020)		
Approbation - DELOBEL Pierre (20/01/2020)		
Historique des modifications		
20/01/2020	DELOBEL	-
20/01/2020	VERDEIL	-