

Mode Opératoire	Page n°1 sur 7
Cathéter veineux central tunnélisé de longue durée-CLIN	Version : 1 Date d'application : 21/01/2020 Indexation : QUA-MO-0337

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

I. OBJET DU DOCUMENT

Prévenir le risque infectieux lié :

- à la pose et au maintien du cathéter intravasculaire de longue durée
- à la manipulation du cathéter et de la ligne veineuse

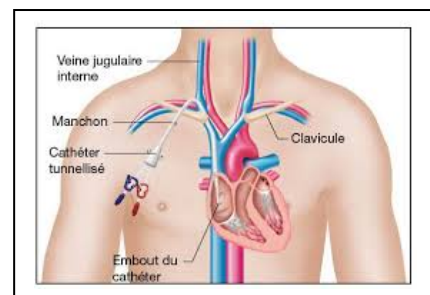
II. DOMAINE D'APPLICATION ET DESTINATAIRES

Secteurs de soins et plateaux techniques

Personnel soignant

III. DESCRIPTIF

Dispositifs intra-vasculaires à émergence cutanée posés au bloc opératoire



3-1 Préparation du patient avant la pose

- Toilette ou douche avec un savon liquide
- Tenue propre
- Lit propre
- Patient averti de l'intérêt des mesures d'asepsie et de l'importance de sa coopération

3-2 Préparation de la zone d'insertion du cathéter et Pose

La préparation cutanée est faite en 4 temps :

- détergence avec un savon antiseptique
- rinçage à l'eau stérile
- séchage avec compresses stériles
- application de l'antiseptique alcoolique en deux passages, avec séchages spontanés

L'opérateur, en tenue stérile, procède à la pose du cathéter après mise en place du champ stérile.

Une fois le cathéter fixé :

- rincer à l'eau ou au sérum physiologique stérile
- sécher avec des compresses stériles
- protéger le point d'insertion avec un pansement occlusif stérile transparent

3-3 Zone tampon

Prolongateur adjoint au cathéter, considéré comme faisant partie du cathéter et non de la ligne veineuse, laissé en place lors de changement des lignes

Mode Opératoire	Page n°2 sur 7
Cathéter veineux central tunnéliisé de longue durée-CLIN	Version : 1 Date d'application : 21/01/2020 Indexation : QUA-MO-0337

Mise en place **obligatoirement** au bloc opératoire lors de la pose du cathéter

A changer si elle change d'aspect (coloration et autre)

La date de pose du cathéter, le nom des opérateurs sont indiqués dans le dossier de soins du patient.

3-4 Réfection du pansement

Pansement transparent semi-perméable stérile permettant l'inspection du site de ponction

Réfection du pansement :

- Tous les 8 jours
- Si souillé ou décollé ou mouillé

Matériel

- 2 masques de soins
- 1 coiffe
- Produit hydro-alcoolique (PHA)
- Gants stériles
- Gants à usage unique
- Savon antiseptique et antiseptique alcoolique de même gamme
- Sérum physiologique en unidose
- Compresse stériles
- Pansement adhésif transparent semi-perméable

Préalables

- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre un masque de soins (soignant et personne soignée)
- Mettre une coiffe (soignant)
- Nettoyer-désinfecter le support 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 les gants à usage unique
- Oter le pansement et les bandelettes adhésives
- Oter les gants et les jeter
- Observer le site d'insertion (inflammation, fuite)
- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre les gants stériles
- Laver au savon antiseptique
- Rincer avec le sérum physiologique ou l'eau stérile
- Sécher avec des compresses stériles
- Passer l'antiseptique du point de ponction vers l'extérieur. Laisser sécher spontanément
- Poser les bandelettes adhésives et le pansement adhésif transparent stérile
- Eliminer les déchets dans les conteneurs appropriés

Mode Opérateur	Page n°3 sur 7
Cathéter veineux central tunnélisé de longue durée-CLIN	Version : 1 Date d'application : 21/01/2020 Indexation : QUA-MO-0337

- Retirer les gants,
- Réaliser une hygiène des mains par friction

3-5 Manipulation

Limiter les manipulations au niveau du cathéter

Pour les manipulations au niveau **du robinet de la zone tampon** 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 hyper pression qui pourrait endommager le dispositif

Le robinet doit toujours être obturé **immédiatement** après emploi par un nouveau bouchon stérile

Changement des lignes de perfusion

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

En cas de perfusion discontinue, la tubulure est changée après chaque poche

Transfusion :

- Brancher sang et dérivés sanguins sur la zone tampon 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 jusqu'à absence de sang visible dans la tubulure

Émulsions lipidiques : masque de soins et des gants stériles

Les brancher au plus près de la zone tampon 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. 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.

Mode Opératoire	Page n°4 sur 7
Cathéter veineux central tunnélisé de longue durée-CLIN	Version : 1 Date d'application : 21/01/2020 Indexation : QUA-MO-0337

3-6 Prélèvement

Il est possible de faire des prélèvements sanguins sauf en cas de prélèvement pharmacologique concernant un produit injecté par le cathéter

Prélèvements toujours réalisés en proximal au premier robinet (zone tampon)

Matériel

- PHA
- Gants stériles
- 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
- Prendre deux compresses imprégnées d'antiseptique
- Adapter au robinet le système de prélèvement
- Purger avec les tubes de purge, éliminer ces tubes
- Prélever les tubes nécessaires
- Désadapter le système de prélèvement et l'éliminer immédiatement dans collecteur d'aiguilles
- Réaliser un rinçage pulsé immédiatement avec 20 cc de sérum physiologique
- Obturer par nouveau bouchon stérile
- Réaliser une hygiène des mains par friction

3-7 Surveillance

- Surveillance quotidienne
- Evaluer quotidiennement l'intérêt du maintien du dispositif
- Informer le patient du risque infectieux lié au cathéter
- Associer le patient ou ses proches à la détection de signes de complications selon une démarche éducative adaptée

3-8 Ablation de la voie veineuse centrale

Sur prescription médicale

Le retrait du cathéter tunnélisé simple sera réalisé par une infirmière à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment

Matériel

- Bistouri stérile à usage unique ou lame stérile à usage unique
- Pince stérile
- Ciseaux stériles
- Compresses stériles
- Savon antiseptique
- Sérum physiologique ou eau stérile
- Antiseptique dermique alcoolique de préférence
- Gants à usage unique
- Pansement

Mode Opérateur	Page n°5 sur 7
Cathéter veineux central tunnélisé de longue durée-CLIN	Version : 1 Date d'application : 21/01/2020 Indexation : QUA-MO-0337

Réalisation du soin

- Installer le patient en décubitus dorsal, légèrement en déclive (position de Trendelenburg)
- S'assurer que le cathéter soit bien clampé
- Réaliser une hygiène des mains par friction
- Mettre les gants
- Oter le pansement ; changer les gants
- Pratiquer une première désinfection de la zone de ponction en 4 temps :
 - Nettoyer avec le savon antiseptique
 - Rincer avec le sérum physiologique ou l'eau stérile
 - Sécher avec des compresses stériles
 - Appliquer l'antiseptique alcoolique, respecter le temps de séchage
- Couper le fil à ras de la peau, tirer doucement et vérifier l'intégralité des fils
 - Poser une compresse en haut du point de ponction
 - Maintenir de l'autre main le cathéter avec une compresse stérile
 - Retirer le cathéter, si résistance appeler le médecin responsable
 - L'extrémité distale du cathéter peut être adressée au laboratoire sur prescription médicale en cas de signes généraux ou locaux d'infection. Couper la partie distale du cathéter avec des ciseaux stériles, mise dans un pot stérile
 - Pratiquer une seconde antisepsie de la peau avec l'antiseptique alcoolique
 - Mettre un pansement stérile
- Réaliser une hygiène des mains par friction
 - Patient en décubitus dorsal strict pendant 30 minutes après le retrait du cathéter
 - Surveillance à la recherche de complications (hématome, embolie gazeuse, sepsis, ...)

3-9 Traçabilité

Noter dans dossier de soins

- La pose : la date et le type de cathéter
- La surveillance
- 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

Mode Opératoire	Page n°6 sur 7
Cathéter veineux central tunnélisé de longue durée-CLIN	Version : 1 Date d'application : 21/01/2020 Indexation : QUA-MO-0337

Abréviations

CLIN : Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales
MO : Mode Opératoire
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

- Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux, SF2H, mars 2012
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, Ministère de la santé, Haut Conseil de la Santé Publique, SF2H, septembre 2010

Mode Opérateur	Page n°7 sur 7
Cathéter veineux central tunnélisé de longue durée-CLIN	Version : 1 Date d'application : 21/01/2020 Indexation : QUA-MO-0337

Rédaction	Pr. Malavaud Sandra, Professeur 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 19 décembre 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	-