



Entretien d'un cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC-Line) et d'un cathéter Midline

Informations pour les patients

Une fois par semaine, rincer chaque voie du cathéter avec une solution de chlorure de sodium 0,9% stérile pendant une période où il n'est pas en service.

RINÇAGE HEBDOMADAIRE

REEMPLACEMENT DU BOUCHON OBTURATEUR

Déroulement (informations pour les soins à domicile):



- Désinfectez vos mains propres avec une solution hydro-alcoolique.
- Mettez des gants non stériles si nécessaire.
- Vérifiez que le clamp du cathéter est fermé.
- Maintenez une compresse stérile imbibée d'une solution alcoolique sous le point de connexion.
- Retirez l'ancien bouchon obturateur.
- Désinfectez et nettoyez l'extrémité ouverte si elle est visiblement souillée.
 - X Pour les connecteurs sans aiguille: remplacez d'abord le connecteur sans aiguille avant de rincer le cathéter.
- Placez la seringue contenant 10 ml* de NaCl 0,9 % sur l'extrémité ouverte du cathéter ou sur le nouveau connecteur sans aiguille.
- Ouvrez le clamp, n'aspirez pas.
- Rincer le cathéter selon la technique du rinçage pulsé.
- Refermez sous pression positive: fermez le clamp tout en injectant lentement les 3 derniers ml.
 - X Pour les bouchons conventionnels: insérez un nouveau bouchon après le rinçage pour refermer le cathéter.
- Rincez les autres voies de la même manière.

* 5 ml pour un nourrisson ou un enfant de moins de 10 kg

PANSEMENT HEBDOMADAIRE DÉSINFECTION AVEC CHANGEMENT DE PANSEMENT ET STATLOCK®

Déroulement (informations pour les soins à domicile):



1 Rassemblez le matériel. Désinfectez vos mains propres avec une solution hydro-alcoolique et mettez des gants non stériles.



3 Retirez le pansement. Retirez les gants et désinfectez à nouveau les mains. Mettez de nouveau gants si nécessaire.



4 Désinfectez le site d'insertion et la région environnante avec de la chlorhexidine $\geq 0,5\%$ dans de l'alcool à 70%, pendant 15 secondes au minimum.



5 Retirez la bande de fixation stérile de l'emballage du Statlock®.



6 Posez la bande de fixation adhésive sur le cathéter au niveau du site d'insertion pour éviter son externalisation.



7 Détachez le Statlock® à l'aide d'une compresse imbibée d'alcool.



8 Écartez les deux volents du Statlock® en bas, pas au milieu: retirez le cathéter du Statlock®.



9 Désinfectez la peau et après sécher, dégraissez la peau à l'endroit où sera posé le nouveau Statlock® à l'aide de la lingette dégraissante se trouvant dans l'emballage du Statlock®.



Fixez le cathéter dans le nouveau Statlock®: insérez les petites broches bleues dans les trous des ailes du cathéter et refermez les deux volents.



Collez le nouveau Statlock® sur la peau du patient.



Retirez la bande de fixation temporaire.



Désinfectez à nouveau le site d'insertion avec de la chlorhexidine $\geq 0,5\%$ dans de l'alcool, pendant 15 secondes au minimum et laissez bien sécher à l'air libre.



Appliquez un pansement transparent et modulez le pansement autour du cathéter.



Prévoyez un pansement d'au moins 2 cm autour du site d'insertion et notez la date sur le pansement.

PANSEMENT HEBDOMADAIRE

DÉSINFECTION AVEC CHANGEMENT DE PANSEMENT, FIXATION AVEC SecurAcath®

Déroulement (informations pour les soins à domicile):



Rassemblez le matériel. Désinfectez vos mains propres avec une solution hydro-alcoolique et mettez des gants non stériles.



Retirez le pansement. Retirez les gants et désinfectez à nouveau les mains. Mettez de nouveaux gants si nécessaire.



Vérifiez que le cathéter est toujours correctement inséré dans le système SecurAcath® et que le système est correctement fermé. (a)



Vérifiez que le cathéter est toujours correctement inséré dans le système SecurAcath® et que le système est correctement fermé. (b)



Désinfectez le site d'insertion avec de la chlorhexidine à 0,5 % dans de l'alcool à 70 % pendant 15 secondes au minimum.



Désinfectez le système SecurAcath® (en haut et en bas).



Désinfectez la peau sous le SecurAcath®.



Désinfectez une large zone autour du site d'insertion. Laissez toujours bien sécher à l'air libre.



Appliquez un pansement transparent d'au moins 2 cm autour du site d'insertion et modulez le pansement autour du cathéter.



Notez la date sur le pansement.

Qu'est-ce qu'un SecurAcath® ?

Le SecurAcath® est un système de fixation sous-cutanée qui maintient le cathéter sous la peau au moyen de deux crochets métalliques (en Nitilon).

SecurAcath® vs StatLock® ?

- ✓ Le SecurAcath® reste en place jusqu'à ce que le cathéter soit retiré. Pas de changement hebdomadaire du système de fixation, uniquement une désinfection hebdomadaire lors du changement de pansement (voir photos).
- ✓ Pas de risque de migration ou de retrait accidentel du cathéter lors des soins hebdomadaires.
- ✓ Il n'est plus nécessaire de poser un StatLock®, le SecurAcath® remplace le StatLock®.

Comment retirer un SecurAcath® ?

Le retrait du SecurAcath® se fait au moment du retrait du cathéter.

Cette procédure est effectuée par un(e) infirmier(e) ou médecin familiarisé avec ce système de fixation.

POINTS IMPORTANTS

POUR LES SOIGNANTS ET LES PATIENTS EN SOINS À DOMICILE

- X Changez le pansement au moins une fois par semaine ou plus souvent si le pansement est humide ou visiblement souillé, ou qu'il se détache.
- X Ne placez pas toujours le clamp du cathéter exactement au même endroit.
- X Lors de la déconnexion, gardez toujours une compresse stérile imbibée d'une solution alcoolique sous le site de connexion.
- X Prévoyez à temps de disposer du matériel nécessaire (disponible à la pharmacie de l'hôpital):

- ✓ pansement:
 - pansement transparent pour cathéter (par exemple Tegaderm® IV)
- ✓ désinfectant:
 - chlorhexidine $\geq 0,5$ % dans de l'alcool
- ✓ système de fixation adhésif (par exemple Statlock®) – si présence d'un système de fixation adhésif

CONTACTS

En cas de problème de cathéter (problème de perfusion et/ou prise de sang, infection, glissement ...) ou pour toute information complémentaire, contactez pendant les heures de bureau :

- l'équipe infirmière de référence des soins aux cathéters intraveineux, tél. 016 34 08 64
katheterzorg@uzleuven.be
- le secrétariat, tél. 016 34 68 29



© avril 2024 UZ Leuven

Ce texte et ses illustrations ne peuvent être reproduits qu'avec l'accord du service Communication de l'hôpital universitaire de Leuven (UZ Leuven).

Conception et réalisation

Ce texte a été rédigé par le personnel infirmier et les médecins de l'équipe de référence des soins aux cathéters intraveineux en collaboration avec le service d'hygiène hospitalière et le service Communication.

Cette brochure peut également être consultée sur www.uzleuven.be/fr/brochure/700759.

Les remarques ou suggestions concernant cette brochure peuvent être adressées à communicatie@uzleuven.be.

Éditeur responsable
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tél. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Consultez votre dossier médical
sur nexuzhealth.com
ou téléchargez l'appli

