

## MODALITES

La pose d'un cathéter périphérique doit être effectuée conformément aux lois et la réglementation en vigueur selon l'article R4311-1 du code de la santé publique.

L'infirmier agit donc sur prescription médicale pour la pose du cathéter et sur rôle propre pour la surveillance du cathéter.

## CHOIX DE LA VEINE

### Contre-indications :

- Côté d'une mastectomie
- Zone ayant reçu de la radiothérapie
- Sur un hématome
- Sur un foyer infectieux
- Sur une fistule artério-veineuse

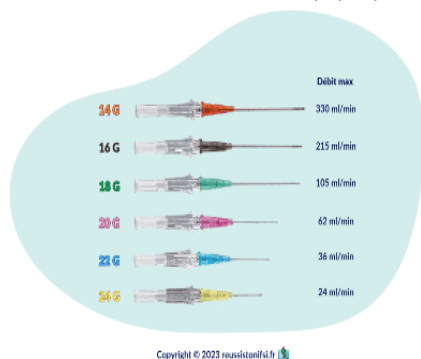
### A éviter :

- Les veines des membres inférieurs
- Le pli du coude
- Un membre paralysé
- La veine céphalique

## LES DIFFERENTS CATHETERS

Le calibre d'un cathéter s'exprime en Gauge. Plus la Gauge est élevée plus le calibre sera faible. Le calibre du cathéter restera à la discrétion du soignant tout en prenant compte du type de solutés à perfuser et du capital veineux.

Les différents calibres de cathéters veineux périphériques



## CHANGEMENT LIGNES DE PERFUSION

Il est fortement recommandé d'utiliser un **prolongateur** pour respecter un **système clos**. Toute manipulation, utilisation se fera avec des compresses stériles et un antiseptique **alcoolique** par friction d'au moins 15 s.

Il est recommandé de changer la ligne après administration de produit labile, dans les 24h qui suivent un produit lipidique et la ligne principale toutes les 96h.

## CHANGEMENT DU CATHETER PERIPHERIQUE

- La durée préconisée est de 4 jours mais peut aller **jusqu'à 7 jours maximum si le capital veineux est précaire**.
- Réaliser une friction hydro-alcoolique et mettre des gants propres.
- Retirer le cathéter doucement et désinfecter le point de ponction à l'aide d'une compresse imprégnée d'antiseptique alcoolique.
- Effectuer une légère compression puis appliquer un pansement.

## TRACABILITE

- **La date de pose du cathéter** avec son diamètre
- **La date de réfection du pansement** si besoin
- **La surveillance quotidienne du point de ponction**

## CONSEILS AU QUOTIDIEN POUR LE PATIENT

- **Veiller à ce que le patient sache gérer au quotidien le dispositif en place et dépister une éventuelle complication : douleur, rougeur, chaleur, et gonflement.**



### • Veiller à :

> **Ne pas mouiller le pansement.**

(en cas de douche, protéger le pansement avec un film cellophane).

> **Porter des vêtements aux manches amples** pour faciliter les soins.

## LES INDICATEURS DE BON FONCTIONNEMENT

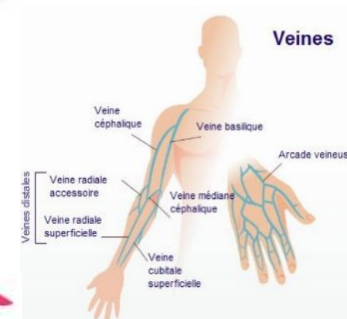
- Absence de signe inflammatoire au point d'insertion du Cathéter ou sur son trajet.
- Présence d'un reflux veineux.
- Absence de douleur dans le bras où est inséré le cathéter durant et en dehors des injections.
- Injection à la seringue aisée.
- Bon débit de perfusion.
- Absence d'œdème du bras et de la main du côté du cathéter
- Vérification de la date de pose

# RECOMMANDATIONS POUR LA BONNE UTILISATION DU CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE

## MANIPULATION – ENTRETIEN – COMPLICATION

### DEFINITION

Un cathéter veineux périphérique (VVP) est un dispositif court et souple inséré dans une veine superficielle (généralement dans la partie inférieure du bras ou sur le dos de la main).



L'expertise des soins complexes et coordonnés à domicile

## POSE D'UN CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE

### TENUE PROFESSIONNELLE

- Blouse non stérile
- Gants à usage unique
- SHA

### INSTALLATION DU PATIENT

- Informer le patient de la technique de soin et de son consentement
- Installer le patient confortablement avec une protection disposée au niveau du site de ponction

### PREPARATION DU MATERIEL

- Préparer le matériel sur un support désinfecté
- Garrot
- Gant à UU ou et/ou gants stériles
- Compresses stériles
- Antiseptique alcoolique
- Pansement adhésif transparent
- Cathéter périphérique court
- Prolongateur +/- robinet 3 voies
- Sac poubelle Dasri, DAOM, OPCT

### PREPARATION CUTANEE

- **Dépiler** le patient si besoin avec une tondeuse
- **Nettoyer** au savon doux si souillures visibles
- **Réaliser** une FHA

### POSE DU CATHETER

- **Repérer** la veine avec le garrot
- **Réaliser** de nouveau une FHA
- **Effectuer** un nettoyage large de la zone à ponctionner : avec une compresse stérile imprégnée d'un antiseptique alcoolique (1 passage minimum) en réalisant la technique de l'escargot
- **Laisser sécher** spontanément
- Il est recommandé de porter des gants à usage unique pour la prévention des accidents d'exposition au sang (précautions standard)
- Il est également recommandé de porter des gants stériles si le site de ponction doit faire l'objet d'une palpation après l'antiseptie cutanée.
- **Vérifier** l'intégrité du cathéter
- **Tenir** le biseau vers le haut avec un angle de 10 à 30°

- **Tirer** sur la peau avec l'autre main
- **Piquer et vérifier** le retour veineux
- **Glisser** le cathéter le long du mandrin et l'évacuer dans le container OPCT
- **Brancher** votre adaptateur purgé et adapter le débit
- **Installer** le pansement occlusif transparent

### ELIMINATION DES DECHETS

- **Evacuer** matériel souillé dans un sac à déchet DASRI
- **Eliminer** le reste dans les déchets ménagers
- **Réaliser** une FHA

### TRAÇABILITE

- **Noter** dans le dossier de soin patient et / ou dans Mobisoins
- **Programmer** le changement du cathéter

#### Vérification

- Pertinence de la pose de la voie veineuse périphérique (un garde-veine n'est jamais justifié)
- Prescription médicale écrite, datée et signée
- Identité du patient

#### Information et éducation du patient

- Information sur le soin et sur les risques infectieux liés au cathéter veineux périphérique
- Education sur les signes de complications et sur la nécessité d'alerter un soignant

#### Désinfection des mains avec un produit hydro-alcoolique (PHA)

- Avant préparation du matériel
- Avant insertion du cathéter veineux périphérique
- Avant manipulation de la ligne veineuse



#### Préparation cutanée en 4 temps

1. Détersion
  2. Rinçage
  3. Séchage
  4. Antiseptie (antiseptique alcoolique recommandé)
- Laisser sécher



#### Pose et suivi du cathéter

- Prolongateur systématique
- Rinçage pulsé de 10ml de NaCl 0,9% à la pose du CVP pour vérifier la bonne localisation, avant et après toute administration médicamenteuse
- Réduction du nombre de connexions, de robinets et de manipulations
- Pansement stérile transparent semi-perméable (Point d'insertion visible)



#### Manipulation du cathéter et de la ligne veineuse

- Manipulation avec compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique
- Changement systématique des bouchons



#### Traçabilité

- Date de pose, type de cathéter (gauge), localisation, opérateur
- Surveillance au moins quotidienne
- Date d'ablation (à la 96<sup>e</sup> heure chez l'adulte, si > 96h, sur prescription médicale)

#### Prévention des AES

- Gants à usage unique
- Boîte à Objets Piquants Coupants Tranchants (OPCT) à proximité
- Matériel sécurisé

