



POSE ET DÉPOSE D'AIGUILLE SUR CHAMBRE À CATHÉTER IMPLANTABLE (CCI)

ESSENTIEL

- **MANIPULER DE FAÇON ASEPTIQUE** par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs
- **LA PEAU DOIT ÊTRE PROPRE.**
SI SOUILLURE VISIBLE, PEAU GRASSE OU SUEUR : **NETTOYAGE IMPÉRATIF** (savon doux), **RINÇAGE** (sérum phy. ou eau stérile), **SÉCHAGE**
- **RÉ-ÉVALUER QUOTIDIENNEMENT** l'intérêt de l'aiguille de Huber et la **RETIRER** dès qu'elle n'est plus nécessaire
- **RETIRER** impérativement l'aiguille en absence d'utilisation >24h ou si en place depuis 8 jours

2 OBJECTIFS

STANDARDISER LES PRATIQUES

PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES

MATÉRIELS

- Produit hydro-alcoolique
- **Antiseptique alcoolique**
- Champ de table stérile
- Compresses stériles
- Gants stériles (pose) et non stériles (retrait)
- Masques chirurgicaux
- Coiffe
- Seringue (≥10 mL) et NaCl 0,9% stérile
- Pansement stérile transparent semi-perméable à privilégier
- Collecteur OPCT à portée de mains et sac à déchets
- Aiguille de Huber avec prolongateur (privilégier 22 G et matériel sécurisé)

L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDÉRÉE comme antiseptique alcoolique

TENUE

PERSONNEL

Tenue propre (ou surblouse à usage unique)
+ coiffe + masque chirurgical

PATIENT

Tenue propre + Masque chirurgical
ou tête tournée (côté opposé) si patient coopérant, non aplasique ni immunodéprimé sévère, en absence de toux

TECHNIQUE

1. RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION
2. RASSEMBLER le matériel stérile sur un champ de table stérile et sur un plan de travail préalablement désinfecté
3. DÉNUDER suffisamment le patient et **CONTRÔLER L'ÉTAT CUTANÉ** en regard de la CCI (absence de signes inflammatoires)
4. SI DÉPILATION NÉCESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (**RASAGE PROSCRIT**)
5. RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION



POSE D'UNE AIGUILLE

RETRAIT D'UNE AIGUILLE

6. **RETIRER** l'anesthésiant local (le cas échéant) avec une compresse sèche
7. **RÉALISER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE :**
 - Pratiquer une désinfection large du site avec une compresse **stérile** imbibée d'**ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE**
 - Attendre le **séchage spontané. NE PAS ESSUYER**
 - **Renouveler** l'application avec une nouvelle compresse **stérile**
 - **Attendre le séchage spontané. NE PAS ESSUYER**
8. **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
9. **ENFILER des gants STÉRILES**
10. **MONTER** le prolongateur sur l'aiguille si nécessaire, la tubulure, le flacon... (le plus simple possible), et **PURGER** l'ensemble
11. **PIQUER** dans la CCI
12. **VÉRIFIER** le bon fonctionnement du dispositif (reflux veineux, suivi d'un rinçage pulsé)
13. **POSER** la perfusion
14. **FIXER** et stabiliser l'aiguille
15. **POSER** le pansement stérile, de préférence transparent et semi-perméable
16. **RETIRER** les gants et **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
17. **TRACER** le soin



6. **ENFILER** des gants non stériles
7. **RETIRER** le pansement
8. **RINCER** la CCI avec 10 ml de NaCl à 0,9% de manière pulsée par poussées successives
9. **RETIRER** l'aiguille en pression positive en utilisant du matériel de sécurité ; comprimer légèrement avec une **compresse stérile imbibée d'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE**
10. **ÉLIMINER** l'aiguille immédiatement dans un collecteur à OPCT
11. **DÉSINFECTER** en badigeonnant le site de ponction avec une **compresse stérile imbibée d'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE**
12. **RECOUVRIR** d'un pansement stérile occlusif
13. **RETIRER** les gants et **RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains**
14. **TRACER** le soin

RÉFÉRENCES

- Gestion préopératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013
- Conférence de consensus « Gestion préopératoire du risque infectieux » 2004
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SFHH-HCSP 9/2010
- Évaluation de la qualité de l'utilisation et de la surveillance des CCI - ANAES 12/2000
- Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 5/2016
- Check-list « Pose d'un cathéter veineux central ou autre dispositif vasculaire » - HAS 2011
- Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux - SF2H 3/2012
- Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutané - SF2H 05/2019 + FAQ V3-02/2020