



POSE, GESTION ET RETRAIT D'UN CATHÉTER SOUS-CUTANÉ

Le cathétérisme sous-cutané consiste en l'introduction de liquides dans l'espace sous-cutané pour l'administration de certains médicaments et la réhydratation (hypodermoclyse).

2 OBJECTIFS	STANDARDISER LES PRATIQUES	PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES
PRÉ-REQUIS	- LA PEAU DOIT ÊTRE PROPRE. SI SOUILLURE VISIBLE, PEAU GRASSE OU SUEUR : NETTOYER IMPÉRATIVEMENT (savon doux), RINCER (sérum phy. ou eau stérile), SÉCHER avant la préparation cutanée. - PRIVILÉGIER POUR LE SITE D'INSERTION, les parois latérales de l'abdomen (hors zone péri-ombilicale), la zone antéro-externe des cuisses, la face latérale antérieure du thorax, la région sous claviculaire, la région sous-scapulaire du dos ou la face externe des bras	
MATÉRIELS	- Produit hydro-alcoolique - Savon doux (si besoin) - Antiseptique alcoolique (POSE) - Alcool à 70 % (MANIPULATIONS) - Compresse stériles	- Gants à usage unique (ils doivent être stériles si le site de ponction risque d'être touché après l'antiseptie) - Cathéter court, souple, de petit calibre 22 ou 24 Gauges (privilégier les matériels sécurisés) - Pansement stérile transparent semi-perméable

TECHNIQUE DE POSE

- | | | |
|--|--|---|
| <ol style="list-style-type: none">RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTIONDÉSINFECTER le plan de travail et y RASSEMBLER le matériel nécessaireSI DÉPILATION NÉCESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (RASAGE PROSCRIT)REPÉRER le site d'insertionEFFECTUER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE :<ul style="list-style-type: none">APPLIQUER largement L'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE avec une compresse <u>stérile</u> bien imprégnéeATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYERRENOUVELER l'application avec une nouvelle compresse <u>stérile</u>ATTENDRE LE SÉCHAGE <u>SPONTANÉ</u>. NE PAS ESSUYER | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"><p>L'association
chlorhexidine 0,25%,
chlorure de benzalkonium
0,025% et alcool
benzylique 4% N'EST PAS
CONSIDÉRÉE comme
antiseptique alcoolique</p></div> | <ol style="list-style-type: none">RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTIONOUVRIR le cathéter de manière aseptiqueENFILER les gants (GANTS STÉRILES SI LE SITE DE PONCTION RISQUE D'ÊTRE RETOUCHÉ)INSÉRER le cathéterÉLIMINER IMMÉDIATEMENT le mandrin dans le collecteur à OPCTCONNECTER la ligne de perfusion au cathéter (préalablement purgée)RECOUVRIR avec un pansement transparent stérile semi-perméableRETIRER les gants et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTIONTRACER LE SOIN (date, heure, opérateur, site d'insertion et type de cathéter). |
|--|--|---|

SURVEILLANCE ET MANIPULATIONS

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">REEMPLACER un CSC posé dans des conditions d'asepsie non adéquatesRÉÉVALUER QUOTIDIENNEMENT l'intérêt du CSCASSURER la rotation des sites de perfusion (tenir compte de la capacité d'absorption du tissu SC)RETIRER tout CSC qui n'est plus nécessaire, et dès l'apparition de signes d'infectionUTILISER le CSC au maximum 7 joursSURVEILLER le point d'insertion 1 fois par équipe : VÉRIFIER l'absence de souillures du pansement, l'apparition d'une induration, un érythème, la mauvaise absorption de l'œdème, des fuites ou la présence de sang dans la tubulure (un outil d'aide à la surveillance peut être utilisé) | <ul style="list-style-type: none">EFFECTUER TOUTE MANIPULATION DE MANIÈRE ASEPTIQUEAPRÈS FRICTION DES MAINS, MANIPULER les sites d'injection et connexions de la ligne avec des compresses stériles imbibées d'alcool à 70% CHANGER LE PANSEMENT s'il n'est plus occlusif, propre ou secCHANGER LE BOUCHON STÉRILE chaque fois que l'accès ou le robinet est ouvertRENOUVELER LA LIGNE de perfusion complète à chaque changement de cathéterTRACER la surveillance |
|---|---|

TECHNIQUE DU RETRAIT

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none">RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTIONENFILER des gants à usage unique non stérilesCLAMPER les perfusionsRETIRER pansement et cathéter |  <ol style="list-style-type: none">COMPRIMER avec une compresse stérileÉLIMINER IMMÉDIATEMENT l'ensemble dans un sac à déchetsPOSER un pansement propre sur le point de ponctionRÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTIONTRACER le soin |
|---|--|

RÉFÉRENCES

- Circulaire DGS/DH n°98-249 du 20/04/98 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins.
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H Septembre 2010.
- Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte. Recommandations pour la pratique clinique - SF2H Mai 2016.
- Prévention des infections en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes - SF2H-ORIG. Juin 2009.
- Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 + FAQ V3-02/2020.