



**IMPERATIF**

- ▶ Toute manipulation est réalisée de façon aseptique par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs
- ▶ Toute manipulation est réalisée avec des compresses stériles imprégnées d'antiseptique alcoolique
- ▶ L'intérêt du dispositif est ré-évalué quotidiennement (CVC, PICC LINE) et le dispositif est retiré dès qu'il n'est plus nécessaire
- ▶ L'utilisation d'antiseptique peut dégrader la surface de certains dispositifs; s'assurer de la compatibilité antiseptique / dispositif médical

Standardiser les pratiques

◀ OBJECTIFS ▶

Prévenir les complications infectieuses

**RYTHME DE CHANGEMENT DES LIGNES**

ligne principale et dispositifs associés  
(robinets, rampes, ...)  
**TOUS LES 4 JOURS**

après passage de produits sanguins, lipidiques,  
anticancéreux  
**SYSTEMATIQUEMENT**

si perfusion discontinue,  
après chaque poche  
**SYSTEMATIQUEMENT**

**MATÉRIELS**

- ▶ Produit hydro-alcoolique
- ▶ Masques chirurgicaux
- ▶ Gants stériles
- ▶ Gants non stériles

- ▶ Compresses stériles
- ▶ Antiseptique alcoolique
- ▶ NaCl 0,9% stérile
- ▶ Seringue ≥10mL

- ▶ Sacs à déchets

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

**MANIPULATIONS PROXIMALES**

**MANIPULATIONS DISTALES**

**TENUE**

**PERSONNEL**

**PATIENT**

**PERSONNEL**

tenue professionnelle propre (à défaut surblouse à UU)  
+ masque chirurgical  
+ gants stériles

masque, à défaut tête tournée du coté opposé si patient coopérant, non aplasique ni immunodéprimé sévère, et en absence de toux; dénudation suffisante

tenue professionnelle propre (à défaut surblouse à UU)  
+ gants non stérile si risque d'exposition aux liquides biologiques

1. **RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains**
2. **POUR LES MANIPULATIONS PROXIMALES, ENFILER des gants stériles**
3. **POUR LES MANIPULATIONS DISTALES, ENFILER des gants non stériles** si risque d'exposition au sang ou aux liquides biologiques
4. **DESINFECTER avant utilisation** les sites d'injection, connecteurs, valves, ... avec des compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique
5. **SI L'INJECTION** est faite avec une seringue, utiliser une seringue ≥10mL pour ne pas exercer une trop forte pression
6. **SI L'INJECTION** est faite au niveau d'un robinet, **OBSTRUER** le robinet avec un nouveau bouchon stérile après utilisation
7. **APRES INJECTION et entre 2 médicaments, REALISER un rinçage pulsé**
  - injection de 10mL de NaCl 0,9% de manière pulsée par poussées successives
  - injection de 20mL en cas de produit à haute viscosité (sans, lipides,...)
8. **VERIFIER** la qualité du rinçage (absence de résidus visibles)
9. **PROTEGER** la connectique de la ligne veineuse avec un pansement stérile
10. **ELOIGNER** les sites d'injection de la literie (prolongateur de longueur suffisante, porte rampe)
11. **OTER** les gants le cas échéant et **RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains**
12. **TRACER LE SOIN** (renseigner le support spécifique)

**VALVES BI-DIRECTIONNELLES (connecteurs de sécurité)**

- ▶ dispositifs pour injection et prélèvement veineux sans aiguille (adaptation de seringue Luer-lock sur la valve), réalisant la fermeture de la ligne (remplacent les bouchons obturateurs)
- ▶ à pression positive, neutre ou négative
- ▶ **manipulations différentes au retrait de la seringue ou de l'embout de la tubulure si pression positive, neutre ou négative** - Se conformer aux recos du fabricant

**SI POSITIVE**

flush liquidien vers le patient (pas de reflux à l'extrémité du cathéter)  
=> **ne pas clamber ni fermer le robinet avant déconnexion de la seringue**

**SI NEUTRE**

aucun déplacement de liquide  
=> **clamber ou fermer le robinet avant déconnexion de la seringue**



**SI NÉGATIVE**

reflux sanguin vers l'extrémité du cathéter => **clamber ou fermer le robinet avant déconnexion de la seringue**

**RÉFÉRENCES**

- ▶ Gestion opératoire du risque infectieux –SF2H- 10/2013
- ▶ Surveiller et prévenir les infections associées aux soins-SF2H- 09/2010.
- ▶ Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC-SF2H-12/2013.

- ▶ Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte. SF2H-5/2016.
- ▶ Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections –CDC-2011.
- ▶ Check-list « Pose d'un CVC ou autre dispositif vasculaire ». HAS-2011.