



Fiche technique POSE, GESTION ET RETRAIT D'UN CATHETER SOUS-CUTANE (HYPODERMOCLYSE) Version 2017

Le cathétérisme sous-cutané consiste en l'introduction de liquides dans l'espace sous-cutané.
Il permet l'administration de certains médicaments et les ré-hydratations.

Standardiser les pratiques

OBJECTIFS

Prévenir les complications infectieuses

MATÉRIELS

- ▶ Produit hydro-alcoolique
- ▶ Antiseptique alcoolique
- ▶ Compresses stériles
- ▶ Cathéter court, souple, de petit calibre (privilégier le matériel sécurisé)

- ▶ Gants à UU non stériles (stériles si le site de ponction risque d'être touché après l'antisepsie)
- ▶ Pansement stérile transparent semi-perméable
- ▶ Collecteur à objets piquants/coupants/ tranchants (OPCT) à portée de mains

- ▶ Prolongateur avec robinet et bouchon ou valve
- ▶ Flacon ou poche de soluté, tubulure, robinets selon prescription
- ▶ Pied et panier à perfusion
- ▶ Sacs à déchets
- ▶ Chariot ou guéridon de soins

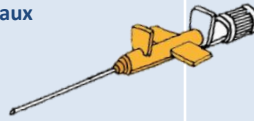
L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDEREE comme antiseptique alcoolique

POSE D'UN CSC

PRÉ-REQUIS

- ▶ La peau doit être PROPRE; si souillure visible, réaliser systématiquement un NETTOYAGE au savon doux + séchage
- ▶ Les sites anatomiques d'insertion tiennent compte des capacités d'absorption du tissu sous-cutané : privilégier 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.

1. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains
2. DESINFECTER le plan de travail et y RASSEMBLER le matériel nécessaire
3. SI DEPILATION NECESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (RASAGE PROSCRIT)
4. REPERER le site d'insertion
5. EFFECTUER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE
 - APPLIQUER largement l'antiseptique alcoolique avec des compresses stériles bien imprégnées
 - ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER
 - RENOUELER l'application avec de nouvelles compresses stériles
 - ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER



6. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains
7. OUVRIR le cathéter de manière aseptique
8. ENFILER les gants
9. INSÉRER le cathéter
10. ELIMINER IMMEDIATEMENT le mandrin dans le collecteur à OPCT
11. CONNECTER la ligne de perfusion au cathéter (préalablement purgée)
12. RECOUVRIER avec un pansement transparent stérile semi-perméable
13. RETIRER les gants
14. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains
15. TRACER LE SOIN (date, heure, opérateur, site d'insertion et type de cathéter).

SURVEILLANCE, GESTION ET MANIPULATIONS DES LIGNES DE PERFUSION

PRÉ-REQUIS

- ▶ Un CSC qui n'est PLUS NÉCESSAIRE doit être rapidement RETIRÉ (ré-évaluation quotidienne de l'intérêt du CSC)
- ▶ Un CSC qui n'a pas été posé dans des conditions d'asepsie correcte doit être remplacé
- ▶ Un CSC ne doit pas être laissé en place plus de 96 heures. Il est nécessaire d'assurer la rotation des sites de perfusion

SURVEILLANCE

- ▶ MAINTENIR le pansement occlusif
- ▶ REALISER une surveillance locale quotidienne (un outil d'aide à l'observance peut être utilisé): VERIFIER 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
 - ▶ Ces signes imposent l'ABLATION IMMÉDIATE du CSC
- ▶ TRACER la surveillance

MANIPULATIONS

- ▶ EFFECTUER les manipulations de manière aseptique, après désinfection des mains (friction)
- ▶ AVANT UTILISATION, DESINFECTER sites d'injection et connexions de la ligne avec des compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique
- ▶ METTRE un nouveau bouchon stérile chaque fois que l'accès ou le robinet est ouvert
- ▶ RENOUELER la ligne de perfusion complète à chaque changement de cathéter

RETRAIT DU CSC

1. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains
2. ENFILER des gants à usage unique non stériles
3. CLAMPER les perfusions
4. RETIRER le pansement
5. RETIRER le cathéter
6. COMPRIMER avec une compresse stérile imprégnée d'un antiseptique alcoolique
7. ELIMINER IMMEDIATEMENT l'ensemble dans un sac à déchets prévu à cet effet
8. APOSER un pansement propre sur le point de ponction
9. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains
10. TRACER 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.
- Antisepsie 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.