VVC

03

Version 2

Prélèvements sanguins sur V.V.C fermée (KTC et C.C.I)

Patients traités et suivis en hématologie-oncologie pédiatrique



OBJETS

- Cette fiche décrit les modalités des prélèvements sur V.V.C¹chez tout patient en intra et extra hospitalier.
- Le prélèvement sur V.V.C. est un acte infirmier, réalisé sur prescription médicale.
- Réfection du pansement si non occlusif, souillé, mouillé ou si le patient est gêné (cf. fiches techniques N° 01 et N°02).

PRINCIPES IMMUABLES

Désinfection des mains par FHA⁷ / Asepsie / Soin propre / Antiseptique alcoolique / Temps de contact / Seringues ≥ 10 ml / Pansement occlusif / Confort patient/ Traçabilité / Prévention AES² / Valvebidirectionnelle.

DESCRIPTION

A - Matériel nécessaire

MATÉRIELS

- Blouse à usage unique
- Masque de type I ou II (masque chirurgical)
- · Compresses stériles
- · Gants non stériles non poudrés
- Seringues stériles ≥10ml
- Adaptateur / Système de prélèvement / Tube pour purge
- Valve bidirectionnelle à pression positive si besoin

PRODUITS

- P.H.A³
- Antiseptique alcoolique⁴
- · NaCl 0,9% injectable.

AUTRES

- Sacs pour D.A.S.R.I 5 et D.A.O.M 6
- Container à aiguilles et objets coupants/piquants/tranchants
- Plan de travail nettoyé et désinfecté (chariot de soins, plateau, etc.)
- Cahier de liaison
- Étiquettes patient.

^{1.} V.V.C. : Voie Veineuse Centrale

^{2.} A.E.S: Accident d'Exposition au Sang

^{3.} P.H.A.: Produit Hydro Alcoolique (Solution Hydro Alcoolique -> S.H.A. ou Gel Hydro Alcoolique -> G.H.A.)

^{4.} Adapté à l'âge de l'enfant : se référer aux recommandations de la SF2H (Société Française d'Hygiène Hospitalière)

^{5.} D.A.S.R.I.A: Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux et Assimilés

^{6.} D.A.O.M. : Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères

^{7.} FHA: Friction Hydro-Alcoolique

VVC

Version 2

Prélèvements sanguins sur V.V.C fermée (KTC et C.C.I)

RIFHOP

ASSISTANCE HOPITAUX
PUBLIQUE DE PARIS

Patients traités et suivis en hématologie-oncologie pédiatrique

B - Déroulement du soin

Environnement : Environnement propre / Fermeture de la porte et des fenêtres / Plan de travail nettoyé et désinfecté.

Patient : Prévenir le patient et sa famille après avoir vérifié l'identité / S'assurer de son hygiène corporelle / Installer le patient.

Soignant : Désinfection des mains par FHA7 / Mettre masque et blouse à usage unique / Friction avec P.H.A.

SOIN

- Retirer le pansement sur la valve bidirectionnelle
- Effectuer une F.H.A7
- Enfiler les gants non stériles
- Désinfecter la valve avec compresses + antiseptique alcoolique
- · Maintenir la valve avec compresses + antiseptique alcoolique (respecter le temps de contact)
- Adapter le système corps de pompe + adaptateur sur la valve bidirectionnelle
- Réaliser la purge avec le tube à prélèvement (7 ml) *
- Prélever le bilan sanguin en respectant l'ordre des tubes
- Rincer avec 10 ml de Na Cl 0,9% injectable, en saccades
- · Désinfecter la valve avec compresses + antiseptique alcoolique (respecter le temps de contact)
- Poser un pansement sur la valve bi directionnelle, avec un pansement transparent de la même marque que celui qui est sur la boucle
- Éliminer les déchets suivant la filière adaptée
- · Retirer les gants
- Effectuer une F.H.A.

TRAÇABILITÉ / TRANSMISSIONS :

- Cocher le(s) prélèvement(s) prescrit(s) et tracer le soin dans le dossier
- Noter si besoin les anomalies rencontrées dans le document relatif à la V.V.C. (difficultés, absence de reflux, etc.).

OBSERVATIONS / RECOMMANDATIONS

- Ne pas réinjecter la purge.
- Rincer en saccades et fermer en pression positive.
- Privilégier le système clos (prévention des AES).
- N'utiliser la seringue que si difficulté de perméabilité ou matériel inadéquat.
- (*) Pour les enfants < 5 kg, réaliser une purge de 5 ml.