

OBJETS

- Cette fiche décrit les modalités de pose et de retrait d'une aiguille sur CCI chez tout patient en intra et extra hospitalier.
- Ce geste est un acte infirmier qui permet de vérifier l'état local et la présence d'un reflux sanguin.
- Le rythme de changement d'aiguille est de 1 fois par semaine.
- Réfection du pansement si non occlusif, souillé ou mouillé, ou si le patient est gêné.

PRINCIPES IMMUABLES

Désinfection des mains par FHA⁷ / Asepsie / Soins stériles / Détergence / Antiseptique alcoolique ou dermique / Temps de contact / Seringues ≥ 10ml / Produits de même gamme / Pansement occlusif / Confort patient / Traçabilité / Prévention des AES.

DESCRIPTION

A - Matériel nécessaire

MATÉRIELS

- Blouse à usage unique
- Charlotte + masque de type I ou II (masque chirurgical)
- Champ stérile
- Compresses stériles
- Gants stériles et non stériles, non poudrés
- Aiguille HUBER (G22 ou G20) sécurisée
- 1 valve bidirectionnelle à pression positive
- Sutures adhésives stériles
- Pansements adhésifs transparents et stériles
- Seringues stériles ≥10ml +/-aiguille G19 (« pompeuse »)
- +/- Écouvillon (si exsudation ou inflammation).

PRODUITS

- P.H. A¹
- +/- tampon antiadhésif
- Savon antiseptique **OU savon doux en monodose stérile**³
- E.P.P. I²
- Antiseptique alcoolique³
- NaCl 0,9% injectable
- +/- protecteur de peau type Cavilon[®]

AUTRES

- Sacs pour D.A.S.R.I.⁴ et D.A.O.M.⁵
- Container à aiguilles et objets coupants/piquants/tranchants
- Plan de travail nettoyé et désinfecté (chariot de soins, plateau, etc.)
- Fiche V.V.C.⁶ dans dossier patient
- Cahier de liaison.

1. P.H.A. : Produit Hydro Alcoolique (Solution Hydro Alcoolique -> S.H.A. ou Gel Hydro Alcoolique -> G.H.A.)

2. E.P.P.I : Eau Pour Préparation Injectable

3. Adapté à l'âge de l'enfant : se référer aux recommandations de la SF2H (Société Française d'Hygiène Hospitalière), **réactualisation JUIN 2022**

4. D.A.S.R.I. : Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux

5. D.A.O.M. : Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères

6. V.V.C. : Voie Veineuse Centrale

7. FHA : Friction Hydro-Alcoolique

Pose et retrait d'aiguille sur cathéter à chambre implantable (C.C.I)

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, lui mettre un masque et lui faire tourner la tête du côté opposé au cathéter, et ce, durant tout le soin / Si accompagnant, lui faire également porter un masque après une hygiène des mains.

Soignant : Désinfection des mains par FHA⁷ / Mettre masque, charlotte, et blouse à usage unique + friction avec P.H.A. / Préparer et installer le matériel sur le champ stérile.

VÉRIFIER L'INTÉGRITÉ DE LA PEAU

POSE DE L'AIGUILLE

- Enfiler les gants stériles après F.H. A⁷
- Adapter la valve bidirectionnelle, purger l'aiguille
- Nettoyer en spirale avec le savon antiseptique (du point de ponction vers l'extérieur) / Rincer avec E.P.P.I. / Sécher
- Désinfection large avec l'antiseptique alcoolique, respecter le temps de contact
- Bien enlever toutes les traces de colle (anti adhésif)
- Poser l'aiguille
- Vérifier le reflux
- Rincer avec 10ml de NaCl 0,9% injectable
- Poser les sutures adhésives
- Recouvrir l'ensemble avec un pansement adhésif transparent et stérile.
- Éliminer les déchets suivant la filière adaptée
- Retirer les gants
- Effectuer une F.H.A.

RETRAIT DE L'AIGUILLE

- Porter des gants non stériles à usage unique
- Décoller pansement et sutures, puis retirer les gants
- Désinfecter la valve bidirectionnelle avec l'antiseptique alcoolique (respecter le temps de contact)
- Adapter la seringue de Na Cl 0,9% injectable sur la valve bidirectionnelle
- Rincer la CCI en saccades en tournant l'aiguille (360°)
- Retirer l'aiguille en pression positive
- Réaliser une légère compression avec une compresse imprégnée d'antiseptique. Vérifier l'absence de saignement.
- Désinfection large avec l'antiseptique alcoolique respecter le temps de contact (attendre le séchage complet)
- Poser un pansement stérile pendant 1 heure.
- Éliminer les déchets suivant la filière adaptée
- Retirer les gants
- Effectuer une F.H.A.

TRAÇABILITÉ / TRANSMISSIONS : noter le soin dans les documents relatifs à la V.V.C

OBSERVATIONS / RECOMMANDATIONS

- Pansement réalisé 1 fois par semaine lors du changement d'aiguille sauf si décollé, mouillé ou souillé ou si le patient est gêné.
- Les transfusions et émulsions lipidiques se branchent en proximal.