

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

Patients traités et suivis en hématologie-oncologie pédiatrique

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

Asepsie / Soins stériles / Détergence / Antiseptique dermique et alcoolique / Temps de contact / Seringues ≥ 10ml / Produits de même gamme / Pansement occlusif / Confort patient / Traçabilité.

DESCRIPTION

A - Matériel nécessaire

MATÉRIELS

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

PRODUITS

- P.H.A¹
- +/- tampon antiadhésif
- Savon antiseptique monodose³
- E.P.P.I²
- Antiseptique dermique monodose³
- NaCl 0,9%
- +/- protecteur de peau.

AUTRES

- Sacs pour D.A.S.R.I⁴ et D.A.O.M⁵
- Boîtes à aiguilles et objets coupants/piquants/tranchants
- Plan de travail nettoyé et désinfecté (chariot de soins, plateau, etc.)
- Fiche V.V.C⁶ 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 S.F.H.H. (Société Française d'Hygiène Hospitalière)

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

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 / Si accompagnant, lui faire également porter le masque après une hygiène des mains.

SOIGNANT : Hygiène des mains / 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 (orienter le biseau en direction du cathéter)
- Vérifier le reflux
- Rincer avec 10ml de NaCl 0,9%
- Poser les sutures adhésives
- Recouvrir l'ensemble avec un pansement adhésif transparent et stérile.

- Retirer les gants
- Éliminer les déchets suivant la filière adaptée
- 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% sur la valve bidirectionnelle
- Rincer la CCI en saccades en tournant l'aiguille (360°)
- Retirer l'aiguille en pression positive
- Appliquer l'antiseptique avec une légère compression / Sécher
- Désinfection large avec l'antiseptique alcoolique respecter le temps de contact
- Poser un pansement stérile pendant 1heure.

- Retirer les gants
- Éliminer les déchets suivant la filière adaptée
- 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.
- Vérification de la perméabilité 1 fois par semaine si le cathéter est branché.
- Les transfusions et émulsions lipidiques se branchent en proximal.

7. F.H.A : Friction Hydro Alcoolique réalisée avec un gel ou une solution hydroalcoolique