

OBJETS

- Cette fiche décrit les modalités de changement de l'embase sur KTC (cathéter en silicone à embase amovible) chez tout patient en intra hospitalier.
- Le changement de l'embase est un acte réalisé sur prescription médicale.
- Cet acte infirmier délégué nécessite une formation préalable.
- Cet acte est réalisé si la V.V.C. est fissurée, obstruée, ou si l'embase fuit ou se désadapte.

PRINCIPES IMMUABLES

Asepsie / Formation / Soins stériles / Détergence / Antiseptique dermique / Temps de contact / Seringues \geq 10ml / Produits de même gamme / Pansement occlusif / Confort patient / Traçabilité.

DESCRIPTION

A - Matériel nécessaire

MATÉRIELS

- Blouse stérile
- Charlotte + masques antiprojections de type I ou II (masque chirurgical)
- 2 champs stériles
- Compresses stériles / Gants stériles
- Embase correspondant à la taille du cathéter central
- Coupe fil ou bistouri
- 1 valve bidirectionnelle
- Sutures adhésives stériles
- Pansements adhésifs transparents et stériles
- Seringue de 20ml.

PRODUITS

- P.H.A.²
- +/- tampon antiadhésif
- Savon antiseptique monodose⁴
- E.P.P.I.³
- Antiseptique dermique et alcoolique monodose⁴
- +/- protecteur de peau.

AUTRES

- Sacs pour D.A.S.R.I.⁵ et D.A.O.M.⁶
- Boîtes à aiguilles et objets coupants/piquants/tranchants
- Plan de travail nettoyé et désinfecté (chariot de soins, plateau, etc.)
- Écouvillon (si exsudation ou inflammation)
- Prescription médicale
- Fiche V.V.C.¹ dans dossier patient
- Cahier de liaison.

1. V.V.C. : Voie Veineuse Centrale

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

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

4. Adapté à l'âge de l'enfant : se référer aux recommandations de la S.F.H.H. (Société Française d'Hygiène Hospitalière)

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

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

B - Déroulement du soin

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

PATIENT : Informer le patient / Installer le patient, lui mettre le masque / 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 + P.H.A. / Séparer l'écrou de la nouvelle embase.

SOIN : DÉTERSION, DÉSINFECTION, RÉFECTION

- Porter des gants non stériles à usage unique
- Retirer le pansement sale et les sutures adhésives et éliminer les déchets suivant la filière adaptée
- Retirer les gants puis effectuer une F.H.A.⁷
- Enfiler les gants stériles
- Réaliser la déterSION, désinfection et le séchage de la peau et de la V.V.C.
- Poser le champ stérile sur le thorax du patient et déposer l'embase de la V.V.C.
- Dévisser l'écrou de l'ancienne embase
- Clamper **délicatement** la V.V.C.
- Désadapter l'embase
- Retirer l'écrou de l'embase
- Faire progresser le tube cathéter dans l'écrou
- Introduire le guide et son embase dans la lumière du tube cathéter
- Faire progresser le tube cathéter jusqu'à venir en butée de l'embase
- Visser l'écrou
- Ôter délicatement le guide
- Adapter la valve bidirectionnelle
- Vérifier l'étanchéité et la perméabilité de la V.V.C.
- Rincer la V.V.C. avec 10 ml de Na Cl 0,9%
- Finaliser le pansement (Cf. fiche technique N° 01).

SI FISSURE :

- Procéder de a) jusqu'à f),
- Clamper **délicatement**,
- Sectionner la partie endommagée,
- Procéder de k) à s).

TRAÇABILITÉ / TRANSMISSIONS

- Noter le soin dans les documents relatifs à la V.V.C

OBSERVATIONS / RECOMMANDATIONS

- Clamper la V.V.C. uniquement avec les doigts et des compresses (pas de pinces : silicone fragile)
- Pansement réalisé en deux temps
- Embase** (appellation française) = **Hub** (appellation anglaise).

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