

OBJETS

- Cette fiche décrit les modalités des prélèvements sur V.V.C.¹ chez 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

Précautions standards / Désinfection des mains par F.H.A.² / Asepsie / Soins stériles / Détergence / Antiseptique alcoolique / Alcool / Temps de contact / Temps de séchage spontané / Seringues luer lock ≥ 10 ml / Pansement occlusif /

Confort patient / Prévention A.E.S.³ / Valve bidirectionnelle à pression positive / Traçabilité

DESCRIPTION

A - Matériel nécessaire

MATÉRIEL

- Blouse à usage unique
- Charlotte + masque de type I ou II (masque chirurgical)
- Compresses stériles
- Gants stériles et non stériles, non poudrés
- Seringues luer lock stériles 10ml
- Adaptateur / Système de prélèvement stérile si possible / Tube pour purge
- Pansement type Mepore[®] petit format
- Pansement adhésif transparent et stérile
- Valve bidirectionnelle à pression positive si besoin.

PRODUITS

- P.H.A.⁴
- Antiseptique alcoolique, minimum 0.5%⁵
- Alcool modifié à 70°
- NaCl 0,9% injectable.

AUTRES

- Sacs pour D.A.S.R.I.⁶ et D.A.S.N.D.⁷
- Collecteur d'aiguilles et objets coupants / piquants / tranchants
- Plan de travail nettoyé et désinfecté (chariot de soins, plateau, etc.)
- Cahier de liaison
- Fiche V.V.C. dans dossier patient
- Étiquettes patient.

1. V.V.C. : Voies Veineuses Centrales

2. F.H.A. : Friction Hydro Alcoolique

3. A.E.S. : Accident d'Exposition au Sang

4. P.H.A. : Produit Hydro Alcoolique (Solution Hydro Alcoolique → S.H.A. ou Gel Hydro Alcoolique → G.H.A.)

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

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

7. D.A.S.N.D. : Déchets d'Activités de Soins Non Dangereux

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 ou lui faire tourner la tête du côté opposé au cathéter / Si accompagnant, lui faire porter un masque après une hygiène des mains.

Soignant : Réaliser une hygiène des mains / Mettre une charlotte, un masque et une blouse à usage unique / Préparer le matériel / Désinfection des mains par F.H.A. / Enfiler des gants non stériles.

SOIN

- Retirer le pansement sur la valve bidirectionnelle.
- Effectuer une F.H.A.
- Enfiler les gants stériles.
- Désinfecter la valve avec une compresse + alcool pendant 15 secondes.
- Maintenir la valve avec une compresse et y adapter le système corps de pompe + adaptateur. (Manipuler avec des compresses stériles si le système de prélèvement ne l'est pas.)
- 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 NaCl 0,9% injectable**, en saccades.
- Désinfecter la valve avec une compresse + alcool pendant 15 secondes.
- Si besoin, avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique, réaliser une désinfection de la peau sous la valve bidirectionnelle. Poser un petit pansement de type Mepore® (replié sur lui-même de façon à ce qu'il ne soit pas collé sur la peau) sous la valve pour protéger la peau et refermer avec un pansement transparent stérile.
- Éliminer les déchets suivant la filière adaptée.
- Retirer et jeter 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 A.E.S.).
- Manipuler les tubes non stériles au moyen de compresses stériles.
- N'utiliser la seringue que si difficulté de perméabilité ou matériel inadéquat.
- (*) Pour les enfants < 5 kg, réaliser une purge de 5 ml.