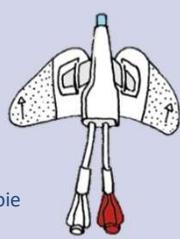




## RÉFECTION DU PANSEMENT (CVC, PICC, CCI, MIDLINE AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ)

<b>ESSENTIEL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>MANIPULER DE FAÇON ASEPTIQUE</b> par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs</li> <li>• <b>RÉ-ÉVALUER QUOTIDIENNEMENT</b> l'intérêt du dispositif (CVC, PICC, MIDLINE) et <b>RETIRER IMMÉDIATEMENT</b> tout dispositif qui n'est plus nécessaire</li> <li>• <b>VÉRIFIER LA LONGUEUR DE CATHÉTER EXTÉRIORISÉ</b> en début et en fin de pansement (réfection de pansement = risque de mobilisation du dispositif)</li> </ul>		
<b>2 OBJECTIFS</b>	<b>STANDARDISER LES PRATIQUES</b>	<b>PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES</b>	
<b>RYTHME DE LA RÉFECTION DU PANSEMENT</b>	<b>CVC</b>	<b>PICC ou MIDLINE AVEC PI</b>	<b>CCI (si l'aiguille reste en place)</b>
• <b>APRÈS LA POSE</b>	<b>J1</b>	<b>J1</b>	<b>DANS LES 48 H</b>
• <b>Si pansement souillé/humide/décollé</b>	<b>SANS DÉLAI</b>	<b>SANS DÉLAI</b>	<b>SANS DÉLAI</b>
• <b>Si pansement de compresses, non transparent</b>	<b>TOUS LES 4 JOURS</b>	<b>TOUS LES 4 JOURS</b>	<b>TOUS LES 4 JOURS</b>
• <b>Si pansement transparent semi-perméable stérile</b>	<b>8 JOURS MAXI</b>	<b>8 JOURS MAXI</b>	<b>8 JOURS MAXI</b>
<b>CHANGEMENTS ASSOCIÉS</b>	<b>STABILISATEUR : SI SOUILLÉ/DÉCOLLÉ ET 8 JOURS MAXI</b>		<b>AIGUILLE : 8 JOURS MAXI</b>
<b>VALVES BIDIRECTIONNELLES en fonction des recommandations du fabricant</b>			
<b>MATÉRIELS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Produit hydro-alcoolique</li> <li>• Champ de table stérile</li> <li>• Pansement stérile</li> <li>• Compresses stériles</li> <li>• Savon doux liquide monodose</li> <li>• Sérum physiologique ou eau stérile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Antiseptique alcoolique</b></li> <li>• Masques chirurgicaux</li> <li>• Gants stériles</li> <li>• Gants non stériles</li> <li>• Sacs à déchets</li> <li>• Coiffe</li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: yellow;"> <p>L'association chlorhexidine 0,25% chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylrique 4% <b>N'EST PAS CONSIDÉRÉE COMME ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE</b></p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valve bidirectionnelle si perfusion en discontinu si changement de valve : NaCl 0,9% stérile, seringue 10 ml</li> <li>• Pour PICC et MIDLINE avec prolongateur intégré : stabilisateur et / ou bandelette adhésive pour stabiliser le dispositif pendant la réfection</li> </ul>
<b>TENUE</b>	<b>PERSONNEL</b>		<b>PATIENT</b>
	Tenue professionnelle propre (à défaut surblouse à UU) + masque chirurgical + coiffe		Masque chirurgical (à défaut tête tournée du côté opposé si patient coopérant, non apasique ni immunodéprimé sévère, et en absence de toux)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION</b></li> <li>2. <b>PRÉPARER</b> le matériel sur le champ de table stérile posé sur un plan de travail désinfecté au préalable</li> <li>3. <b>ENFILER des gants à usage unique non stériles</b></li> <li>4. <b>RETIRER le pansement</b></li> <li>5. <b>RETIRER les gants et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION</b></li> <li>6. <b>ENFILER les gants stériles</b></li> <li>7. <b>NETTOYER</b> le site d'insertion avec le savon doux liquide</li> <li>8. <b>RINCER</b> à l'eau stérile ou sérum physiologique</li> <li>9. <b>SÉCHER</b> avec des compresses stériles</li> <li>10. <b>RÉALISER une antiseptie du site d'insertion (ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE et COMPRESSES STÉRILES)</b></li> <li>11. <b>ATTENDRE</b> le séchage <b>spontané</b>; <b>NE PAS ESSUYER</b></li> <li>12. <b>POSER</b> un pansement stérile hermétique, transparent</li> <li>13. <b>RETIRER les gants et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION</b></li> <li>14. <b>TRACER LE SOIN</b> (renseigner le support spécifique)</li> </ol>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p><b><u>SI CHANGEMENT DE STABILISATEUR (PICC, MIDLINE)</u></b></p> <p><b>6*</b> ENFILER des gants stériles  RETIRER le stabilisateur  RETIRER les gants  RÉALISER une friction  ENFILER de nouveaux gants stériles</p> <p><b>12*</b> METTRE un nouveau stabilisateur</p> <p><b><u>SI CHANGEMENT DE LA VALVE</u></b></p> <p><b>14*</b> ENFILER des gants stériles  PURGER la nouvelle valve et clamper le cathéter  CHANGER la valve, dé-clamper le cathéter et rincer la voie  RETIRER les gants  RÉALISER une friction</p> <div style="text-align: right;">  </div> </div>			
<b>RÉFÉRENCES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestion opératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013</li> <li>• Check-list « Pose d'un CVC ou autre dispositif vasculaire » - HAS 2011</li> <li>• Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H 09/2010</li> <li>• Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC - SF2H 12/2013</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 5/2016.</li> <li>• Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections - CDC-2011</li> <li>• Prévention liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 FAQ V3 02/2020</li> </ul>