



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

**ESSENTIEL**

- **MANIPULER DE FAÇON ASEPTIQUE** par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs
- **RÉ-ÉVALUER QUOTIDIENNEMENT** l'intérêt du dispositif (CVC, PICC, MIDLINE) et **RETIRER IMMÉDIATEMENT** tout dispositif qui n'est plus nécessaire
- **VÉRIFIER LA LONGUEUR DE CATHÉTER EXTÉRIORISÉ** en début et en fin de pansement (réfection de pansement = risque de mobilisation du dispositif)

**2 OBJECTIFS**

STANDARDISER LES PRATIQUES	PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES		
----------------------------	---	--	--

RYTHME DE LA RÉFECTION DU PANSEMENT	CVC	PICC ou MIDLINE AVEC PI	CCI (si l'aiguille reste en place)
• <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>		

**MATÉRIELS**

- Produit hydro-alcoolique
- Champ de table stérile
- Pansement stérile
- Compresses stériles
- Savon doux liquide monodose
- Sérum physiologique ou eau stérile
- **Antiseptique alcoolique**
- Masques chirurgicaux
- Gants stériles
- Gants non stériles
- Sacs à déchets
- Coiffe

L'association chlorhexidine 0,25% chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% **N'EST PAS CONSIDÉRÉE COMME ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE**

- Valve bidirectionnelle si perfusion en discontinu si changement de valve : NaCl 0,9% stérile, seringue 10 ml
- Pour PICC et MIDLINE avec prolongateur intégré : stabilisateur et / ou bandelette adhésive pour stabiliser le dispositif pendant la réfection

**TENUE**

PERSONNEL	PATIENT
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)

1. **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
2. **PRÉPARER** le matériel sur le champ de table stérile posé sur un plan de travail désinfecté au préalable
3. **ENFILER des gants à usage unique non stériles**
4. **RETIRER le pansement**
5. **RETIRER les gants et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
6. **ENFILER les gants stériles**
7. **NETTOYER** le site d'insertion avec le savon doux liquide
8. **RINCER** à l'eau stérile ou sérum physiologique
9. **SÉCHER** avec des compresses stériles
10. **RÉALISER une antiseptie du site d'insertion (ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE et COMPRESSES STÉRILES)**
11. **ATTENDRE** le séchage spontané; **NE PAS ESSUYER**
12. **POSER** un pansement stérile hermétique, transparent
13. **RETIRER les gants et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
14. **TRACER LE SOIN** (renseigner le support spécifique)

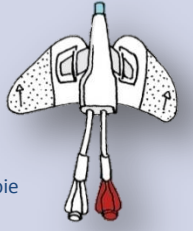
**SI CHANGEMENT DE STABILISATEUR (PICC, MIDLINE)**

**6\*** ENFILER des gants stériles  
**RETIRER** le stabilisateur  
**RETIRER** les gants  
**RÉALISER** une friction  
**ENFILER** de nouveaux gants stériles

**12\*** **METTRE** un nouveau stabilisateur

**SI CHANGEMENT DE LA VALVE**

**14\*** 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



**RÉFÉRENCES**

- Gestion opératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013
- Check-list « Pose d'un CVC ou autre dispositif vasculaire » - HAS 2011
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H 09/2010
- Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC - SF2H 12/2013
- Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 5/2016.
- Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections - CDC-2011
- Prévention liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 FAQ V3 02/2020