

II^{ème} Journée de Rencontre des Correspondants en Hygiène de Midi-Pyrénées

Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques Recommandations pour la pratique clinique



Contexte



- Cathétérisme veineux périphérique = acte de soins très fréquent en pratique courante
- Acte pouvant être à l'origine d'infections locales ou systémiques, potentiellement sévères
- Absence de recommandations spécifiques concernant les cathéters veineux périphériques



COMITÉ DES RÉFÉRENTIELS
SFHH/NOVEMBRE 2005
WWW.SFHH.NET



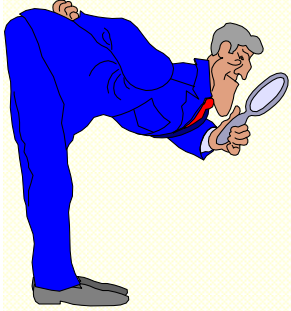
prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques

RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE CLINIQUE

61 Recommandations



- **Choix du cathéter** : matériau, matériel
- **Pose du cathéter** : choix du site, tenue de l'opérateur, hygiène des mains, antiseptie cutanée, utilisation des anesthésiques locaux, configuration du dispositif de perfusion, pansement
- **Utilisation** : manipulations, verrous, obturateurs
- **Entretien** : fréquence de changement, réfection du pansement, changement du dispositif de perfusion
- **Surveillance - Formation - Évaluation**



« Recommandations pour la pratique clinique »

- **Recommandations formulées**
 - **A =** il est fortement recommandé de faire...
 - **B =** il est recommandé de faire...
 - **C =** il est possible de faire ou de ne pas faire...
 - **D =** il est recommandé de ne pas faire...
 - **E =** il est fortement recommandé de ne pas faire...
- **Associées à un niveau de preuve : 1 - 2 - 3**



Choix du cathéter

- R3 - Il est fortement recommandé d'utiliser des matériels sécurisés (cathéters veineux périphériques ou dispositifs épicroâniens), dans le cadre de la protection des professionnels vis-à-vis du risque infectieux et de former les professionnels à l'utilisation de ces matériels **(A Règlementaire)**



Pose du cathéter

- R12 - Il est fortement recommandé de réaliser, avant l'insertion du cathéter, un traitement hygiénique des mains soit par lavage hygiénique des mains soit par friction désinfectante à l'aide d'un gel ou d'une solution hydro-alcoolique **(A1)**
- R13 - Il est recommandé de porter des gants pour la prévention des accidents d'exposition au sang (précautions standard) **(A Règlementaire)**

Pose du cathéter : antiseptie cutanée

- R16 - Il est recommandé de réaliser une déterision (nettoyage avec un savon antiseptique, suivi d'un rinçage et d'un séchage) avant l'application de l'antiseptique **(B2)**
- R17 - Il est fortement recommandé de réaliser une antiseptie cutanée avant l'insertion d'un cathéter veineux périphérique **(A1)**
- R18 - Il est recommandé pour réaliser l'antiseptie d'utiliser la chlorhexidine alcoolique **(B1)** ou la polyvidone iodée alcoolique **(B3)**

Pose du cathéter



- **R26 - Il est recommandé d'assurer une traçabilité de la pose du cathéter dans le dossier patient : date de pose, date d'ablation, taille du cathéter, site de pose, opérateur (B3)**

Configuration du dispositif de perfusion

- R28 - Il est recommandé d'utiliser une configuration du dispositif de perfusion la plus simple pour l'utilisation prévue du cathéter (nombre minimal de raccords et de voies d'accès) **(B3)**
- R29 - Il est recommandé de privilégier une configuration du dispositif de perfusion permettant de limiter la manipulation de l'embase du cathéter, notamment par l'utilisation d'un prolongateur **(B3)**

Pansement

- R30 - Il est recommandé de couvrir le site d'insertion du cathéter et de fixer le cathéter en utilisant un pansement stérile **(B1)** semi-perméable transparent en polyuréthane pour permettre la surveillance du point d'insertion **(B3)**
- R31 - Il est recommandé d'utiliser un pansement adhésif stérile avec compresse en cas de saignement ou d'exsudation **(B3)**

Manipulation du cathéter, des tubulures et robinets

- R35 - Il est recommandé, avant toute manipulation du cathéter et de l'ensemble des éléments constituant le dispositif de perfusion, de réaliser un traitement hygiénique des mains soit par lavage hygiénique des mains soit par friction désinfectante à l'aide d'un gel ou d'une solution hydro-alcoolique **(B2)**
- R36 - Il est recommandé de désinfecter les embouts et les robinets avant leur manipulation à l'aide d'une compresse stérile imprégnée de chlorhexidine alcoolique ou de polyvidone iodée alcoolique ou d'alcool à 70° **(B2)**

Manipulation du cathéter, des tubulures et robinets

- R37 - Il est recommandé de mettre en place un nouveau bouchon stérile chaque fois que l'accès ou le robinet est ouvert **(B3)**
- R38 - Il est recommandé de tenir les rampes à distance de toute source de contamination (literie, plaie, stomie par exemple) **(B3)**



Changement du cathéter

- R47 - Il est fortement recommandé, en cas de suspicion d'infection, de procéder à l'ablation de manière aseptique de l'extrémité distale du cathéter et de l'adresser au laboratoire pour un examen microbiologique **(A3)**
- R48 - Il est recommandé de changer dès que possible un cathéter qui n'aurait pas été posé dans des conditions d'asepsie correctes **(B2)**



Changement du cathéter

- R49 - Il est recommandé, chez l'adulte, de ne pas laisser en place un cathéter plus de 96 heures **(B2)**
- R50 - Il est recommandé, chez l'enfant, de ne pas changer systématiquement un cathéter
Le changement est recommandé uniquement en cas de signes de complications **(B2)**

Changement du cathéter

- **R51 - Il est fortement recommandé, avant la manipulation du pansement, de pratiquer un traitement hygiénique des mains soit par lavage hygiénique des mains soit par friction désinfectante à l'aide d'un gel ou d'une solution hydro-alcoolique (A3)**
- **R52 - Il est recommandé de procéder à la réfection du pansement uniquement s'il est décollé ou souillé ou si une inspection du site est nécessaire, et ce dans les mêmes conditions que celles de la pose (B2)**

Changement du dispositif de perfusion

- **R53** - Il est recommandé de remplacer les tubulures utilisées **après chaque administration de produits sanguins labiles et dans les 24 heures suivant l'administration d'émulsions lipidiques (B1)**
- **R54** - Il est recommandé de changer le dispositif de perfusion (tubulures et annexes) **à chaque changement de cathéter (B3)**
- **R55** - Il est recommandé de changer le dispositif de perfusion (tubulures et annexes) **toutes les 96 h si le cathéter est laissé en place au-delà de ce délai (B3)**

Surveillance - Formation - Évaluation

- R56 - Il est fortement recommandé d'élaborer un protocole écrit concernant la pose, l'entretien, la surveillance et l'ablation des cathéters veineux périphériques **(A2)**
- R57 - Il est fortement recommandé d'informer le patient du risque infectieux lié aux cathéters veineux périphériques **(A Règlementaire)**
- R59 - Il est fortement recommandé d'exercer une surveillance clinique au moins quotidienne de l'état du patient et du site d'insertion du cathéter **(A3)**

Pour en savoir plus...

- **Recommandations consultables sur**

www.sfhf.net

www.has-sante.fr



BD

Pour que chacun
vive en bonne santé

Durée du film : 14'28"

Réalisation technique
pointireka.fr
Réf. : PTK01092006



Septembre 2006

Cathéter Veineux Périphérique

Sécurité
sur toute la ligne