



POSE ET DÉPOSE D'AIGUILLE SUR CHAMBRE A CATHÉTER IMPLANTABLE (CCI)

ESSENTIEL

- **MANIPULER DE FAÇON ASEPTIQUE** par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs
- **LA PEAU DOIT ÊTRE PROPRE.**
SI SOUILLURE VISIBLE, PEAU GRASSE OU SUEUR : **NETTOYAGE IMPÉRATIF** (savon doux)? **RINÇAGE** (sérum phy. ou eau stérile) + **SÉCHAGE**
- **RÉ-ÉVALUER QUOTIDIENNEMENT** l'intérêt de l'aiguille de Huber et la **RETIRER** dès qu'elle n'est plus nécessaire
- **RETIRER** impérativement l'aiguille en absence d'utilisation >24h ou si en place depuis 8 jours

2 OBJECTIFS

STANDARDISER LES PRATIQUES

PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES

MATÉRIELS

- Produit hydro-alcoolique
- **Antiseptique alcoolique**
- Champ de table stérile
- Compresses stériles
- Gants stériles (pose) et non stériles (retrait)
- Masques chirurgicaux
- Coiffe
- Seringue (≥10 mL) et NaCl 0,9% stérile
- Pansement stérile transparent semi-perméable à privilégier
- Collecteur OPCT à portée de mains et sac à déchets
- Aiguille de Huber avec prolongateur (privilégier 22 G et matériel sécurisé)

L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDÉRÉE comme antiseptique alcoolique

TENUE

PERSONNEL

Tenue propre (ou surblouse à usage unique)
+ coiffe + masque chirurgical

PATIENT

Tenue propre + Masque chirurgical
ou tête tournée (côté opposé) si patient coopérant, non aplasique ni immunodéprimé sévère, en absence de toux

TECHNIQUE

1. **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
2. **RASSEMBLER** le matériel stérile sur un champ de table stérile et sur un plan de travail préalablement désinfecté
3. **DÉNUDER** suffisamment le patient et **CONTRÔLER L'ÉTAT CUTANÉ** en regard de la CCI (absence de signes inflammatoires)
4. **SI DÉPILATION NÉCESSAIRE**, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (**RASAGE PROSCRIT**)
5. **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**



POSE D'UNE AIGUILLE

6. **RETIRER** l'anesthésiant local (le cas échéant) avec une compresse sèche
7. **RÉALISER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE** :
 - Pratiquer une désinfection large du site avec une compresse **stérile** imbibée d'**ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE**
 - Attendre le **séchage spontané. NE PAS ESSUYER**
 - **Renouveler** l'application avec une nouvelle compresse **stérile**
 - Attendre le **séchage spontané. NE PAS ESSUYER**
8. **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
9. **ENFILER** des gants **STÉRILES**
10. **MONTER** le prolongateur sur l'aiguille si nécessaire, la tubulure, le flacon... (le plus simple possible), et **PURGER** l'ensemble
11. **PIQUER** dans la CCI
12. **VÉRIFIER** le bon fonctionnement du dispositif (reflux veineux, suivi d'un rinçage pulsé)
13. **POSER** la perfusion
14. **FIXER** et stabiliser l'aiguille
15. **POSER** le pansement stérile, de préférence transparent et semi-perméable
16. **RETIRER** les gants et **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
17. **TRACER** le soin



RETRAIT D'UNE AIGUILLE

6. **ENFILER** des gants non stériles
7. **RETIRER** le pansement
8. **RINCER** la CCI avec 10 ml de NaCl à 0,9% de manière pulsée par poussées successives
9. **RETIRER** l'aiguille en pression positive en utilisant du matériel de sécurité ; comprimer légèrement avec une **compresse stérile imbibée d'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE**
10. **ÉLIMINER** l'aiguille immédiatement dans un collecteur à OPCT
11. **DÉSINFECTER** en badigeonnant le site de ponction avec une **compresse stérile imbibée d'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE**
12. **RECOUVRIR** d'un pansement stérile occlusif
13. **RETIRER** les gants et **RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains**
14. **TRACER** le soin

RÉFÉRENCES

- Gestion préopératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013
- Conférence de consensus « Gestion préopératoire du risque infectieux » 2004
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SFHH-HCSP 9/2010
- Évaluation de la qualité de l'utilisation et de la surveillance des CCI - ANAES 12/2000
- Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 5/2016
- Check-list « Pose d'un cathéter veineux central ou autre dispositif vasculaire » - HAS 2011
- Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux - SF2H 3/2012
- Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutané - SF2H 05/2019 + FAQ V3-02/2020