



RETRAIT D'UN CATHÉTER CENTRAL (CVC, PICC) OU D'UN MIDLINE AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ

ESSENTIEL

- **RETIRER SANS DÉLAI LES DISPOSITIFS DÈS QU'ILS NE SONT PLUS NÉCESSAIRES**
- **LE RETRAIT EST UN ACTE INFIRMIER** sur prescription médicale
 - Pour un CVC/PICC, **en présence d'un médecin** pouvant intervenir à tout moment
 - Pour un MIDLINE AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ, la présence d'un médecin n'est pas obligatoire
- **METTRE EN CULTURE L'EXTRÉMITÉ DU CATHÉTER** en cas de suspicion d'infection, sur prescription médicale ou selon le protocole de l'établissement

2 OBJECTIFS

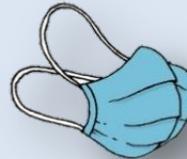
STANDARDISER LES PRATIQUES

PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES

MATÉRIELS

- Produit hydro-alcoolique
- Antiseptique
- Compresses stériles
- Masques chirurgicaux
- Gants non stériles

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



- Ciseau ou lame stérile (si ablation des fils)
- Pansement stérile absorbant
- Collecteur à objets piquants/coupants/ tranchants (OPCT) à portée de mains et sac à déchets



TENUE

OPÉRATEUR

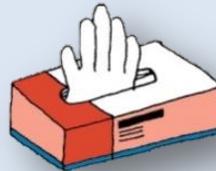
Masque chirurgical + gants à usage unique non stériles

PATIENT

Masque (à défaut tête tournée) si cathéter mis en culture

TECHNIQUE

1. RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION
2. ENFILER des gants à usage unique non stériles
3. RETIRER le pansement (enlever les fils de fixation le cas échéant)
4. RÉALISER une antiseptie du site d'insertion avec une compresse stérile imprégnée d'antiseptique
5. RETIRER le cathéter et comprimer
6. VÉRIFIER la longueur du cathéter et son intégrité



7. RENOUELER l'application d'ANTISEPTIQUE avec une nouvelle compresse imprégnée
8. ÉLIMINER IMMÉDIATEMENT l'ensemble dans le collecteur OPCT (cathéter) et un sac à déchets (compresses) prévus à cet effet
9. APOSER un pansement stérile, absorbant et occlusif pendant 1 heure
10. RETIRER les gants
11. RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION
12. TRACER LE SOIN

RÉFÉRENCES

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