



- **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 stérile), **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
<b>MATÉRIELS</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Produit hydro-alcoolique</li> <li>• Antiseptique alcoolique majeur</li> <li>• Champ de table stérile</li> <li>• Compresses stériles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gants stériles (pose / retrait de l'aiguille) et non stériles (retrait du pansement)</li> <li>• Masques chirurgicaux</li> <li>• Coiffe</li> <li>• Seringue (≥10 mL) et NaCl 0,9% stérile</li> </ul>
<b>TENUE</b>	<b>PERSONNEL</b>	<b>PATIENT</b>	
	Tenue propre (ou surblouse à usage unique) + coiffe + masque chirurgical	Tenue propre + masque chirurgical ou tête tournée (côté opposé) si patient coopérant, non aplasique ni immunodéprimé sévère, en absence de toux	L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDÉRÉE comme antiseptique alcoolique majeur.



- ### POSE D'UNE AIGUILLE
1. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE (FHA)
  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. **RETIRER** l'anesthésiant local (le cas échéant) avec une compresse sèche
  6. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
  7. **ENFILER** des gants **STÉRILES** \*
  8. **MONTER** le prolongateur sur l'aiguille si nécessaire, la tubulure, le flacon... (le plus simple possible), et **PURGER** l'ensemble
  9. **RÉALISER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE** :
    - **RÉALISER** au moins un passage large d'**antiseptique alcoolique majeur**, avec une compresse stérile bien imprégnée
    - **ATTENDRE** le séchage **spontané**. **NE PAS ESSUYER**
- \* il est possible d'enfiler les gants stériles après la préparation cutanée. Dans ce cas, le professionnel réalisera une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique avant l'enfilage.*
10. **POSER** un champ stérile troué et profond
  11. **PIQUER** dans la CCI
  12. **VÉRIFIER** le bon fonctionnement du dispositif (reflux veineux, suivi d'un rinçage pulsé)
  13. **FIXER** et **STABILISER** l'aiguille, si besoin avec la mousse de support en laissant le point de ponction visible
  14. **POSER** le pansement stérile transparent
  15. **RETIRER** les gants et **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
  16. **TRACER** LE SOIN (date, heure, opérateur, type et taille d'aiguille)

- ### RETRAIT D'UNE AIGUILLE
1. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FHA
  2. **RASSEMBLER** le matériel stérile sur un champ de table stérile et sur un plan de travail préalablement désinfecté
  3. **ENFILER** des gants non stériles
  4. **RETIRER** le pansement
  5. **RETIRER** les gants non stériles
  6. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FHA
  7. **ENFILER** des gants **STÉRILES** (manipulation proximale)
  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 sécurisé ; comprimer légèrement avec une **compresse stérile imbibée d'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE majeur**
  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 majeur**
  12. **RECOUVRIR** d'un pansement stérile occlusif
  13. **RETIRER** les gants stériles et **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FHA
  14. **TRACER** le soin

### RÉFÉRENCES

Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SFHH-HCSP 09/2010, Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux - SF2H 3/2012, Gestion préopératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013, Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 05/2016, Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 + FAQ V3-02/2020