



POSE, GESTION ET RETRAIT D'UN CATHÉTER SOUS-CUTANÉ

Le cathétérisme sous-cutané consiste en l'introduction de liquides dans l'espace sous-cutané pour l'administration de certains médicaments et la réhydratation (hypodermoclyse).

2 OBJECTIFS	STANDARDISER LES PRATIQUES	PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES
PRÉ-REQUIS	<ul style="list-style-type: none"> LA PEAU DOIT ÊTRE PROPRE. SI SOUILLURE VISIBLE, PEAU GRASSE OU SUEUR : NETTOYER IMPÉRATIVEMENT (savon doux stérile), RINCER (sérum phy. ou eau stérile), SÉCHER avant la préparation cutanée. PRIVILÉGIER POUR LE SITE D'INSERTION, les parois latérales de l'abdomen (hors zone péri-ombilicale), la zone antéro-externe des cuisses, la face latérale antérieure du thorax, la région sous claviculaire, la région sous-scapulaire du dos ou la face externe des bras 	
MATÉRIELS	<ul style="list-style-type: none"> Produit hydro-alcoolique Savon doux stérile (si besoin) Antiseptique alcoolique majeur (POSE) Alcool à 70 % (MANIPULATIONS) Compresses stériles 	<ul style="list-style-type: none"> Gants à usage unique si utilisation de matériel non sécurisé Cathéter court, souple, de petit calibre 22 ou 24 Gauges (privilégier les matériels sécurisés) Un pansement stérile transparent semi-perméable Prolongateur avec robinet et bouchon ou valve

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

TECHNIQUE DE POSE

<ol style="list-style-type: none"> RÉALISER UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCCOLIQUE DÉSINFECTER le plan de travail et y RASSEMBLER le matériel nécessaire PRÉPARER LE MATÉRIEL (l'ouvrir de manière aseptique) SI DÉPILATION NÉCESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (RASAGE PROSCRIT) REPÉRER le site d'insertion EFFECTUER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE : <ul style="list-style-type: none"> RÉALISER au moins une application avec une compresse stérile bien imprégnée d'antiseptique alcoolique majeur ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER RÉALISER UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCCOLIQUE 	<ol style="list-style-type: none"> SI matériel non sécurisé, ENFILER des gants non stériles INSÉRER le cathéter ÉLIMINER IMMÉDIATEMENT le mandrin dans le collecteur à OPCT CONNECTER la ligne de perfusion au cathéter (préalablement purgée) RECOUVRIR avec un pansement transparent stérile semi-perméable RETIRER les gants le cas échéant et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION TRACER LE SOIN (date, heure, opérateur, site d'insertion et type de cathéter).
---	---

SURVEILLANCE ET MANIPULATIONS

<ul style="list-style-type: none"> REEMPLACER un CSC posé dans des conditions d'asepsie non adéquates RÉÉVALUER QUOTIDIENNEMENT l'intérêt du CSC ASSURER la rotation des sites de perfusion (tenir compte de la capacité d'absorption du tissu SC) RETIRER tout CSC qui n'est plus nécessaire, et dès l'apparition de signes d'infection UTILISER le CSC au maximum 7 jours SURVEILLER le point d'insertion 1 fois par équipe : VÉRIFIER l'absence de souillures du pansement, l'apparition d'une induration, un érythème, la mauvaise absorption de l'œdème, des fuites ou la présence de sang dans la tubulure (un outil d'aide à la surveillance peut être utilisé) 	<ul style="list-style-type: none"> EFFECTUER TOUTE MANIPULATION DE MANIÈRE ASEPTIQUE APRÈS FRICTION DES MAINS, MANIPULER les sites d'injection et connexions de la ligne avec des compresses stériles imbibées d'alcool à 70% CHANGER LE PANSEMENT s'il n'est plus occlusif, propre ou sec CHANGER LE BOUCHON STÉRILE chaque fois que l'accès ou le robinet est ouvert RENOUVELER LA LIGNE de perfusion complète à chaque changement de cathéter TRACER la surveillance
--	---

TECHNIQUE DU RETRAIT

<ol style="list-style-type: none"> RÉALISER UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCCOLIQUE ENFILER des gants à usage unique non stériles CLAMPER les perfusions RETIRER pansement et cathéter 	<ol style="list-style-type: none"> COMPRIMER avec une compresse stérile ÉLIMINER IMMÉDIATEMENT l'ensemble dans un sac à déchets POSER un pansement propre sur le point de ponction RÉALISER UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCCOLIQUE TRACER LE SOIN (date, heure, opérateur, site de pose)
--	--

RÉFÉRENCES <ul style="list-style-type: none"> Circulaire DGS/DH n°98-249 du 20/04/98 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H Septembre 2010. Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte. Recommandations pour la pratique clinique - SF2H Mai 2016. Prévention des infections en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes - SF2H-ORIG. Juin 2009. Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 + FAQ V3-02/2020. Avis relatif à l'évaluation de l'intérêt du port de gants lors de la réalisation des injections intramusculaires, sous-cutanées et intradermiques - SF2H / GERES Avril 2024
