	MODE OPÉRATOIRE POSER UN CATHÉTER PÉRIPHÉRIQUE CHEZ L'ENFANT	MO INF 008 v1	
		02/2014	1/3

OBJET

Standardiser la pratique de pose et d'entretien des cathéters veineux périphériques chez l'enfant en respectant les précautions standard et les bonnes pratiques d'antiseptie.

DOMAINE D'APPLICATION

Pédiatrie, Néonatalogie, Maternité, Urgences pédiatriques, Blocs pédiatriques.

PERSONNEL CONCERNÉ

Puéricultrices, IDE, IADE, Etudiants, Sages-femmes.

RÉFÉRENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

Décret de compétence n°2004-802 du 29 juillet 2004 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier

Pose et entretien des cathéters veineux périphériques, critères de qualité, SFHH-HAS, avril 2007

Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, HCSP-SFHH, septembre 2010

Guide des bonnes pratiques de l'antiseptie chez l'enfant, SFHH, mai 2007

Références internes

MO SPI-PRE 036 relatif à l'hygiène des mains

PG ENS-ENT 004 relative à l'élimination des déchets d'activité de soins

MO SPI-PRE 037 relatif au bon usage des antiseptiques

PG INF 010 « mettre en place les précautions standard »

PG SPI-PRE 011 « mettre en place des précautions complémentaires »

LISTE DES ANNEXES

MOTS CLÉS

Cathéter, pédiatrie, antiseptique

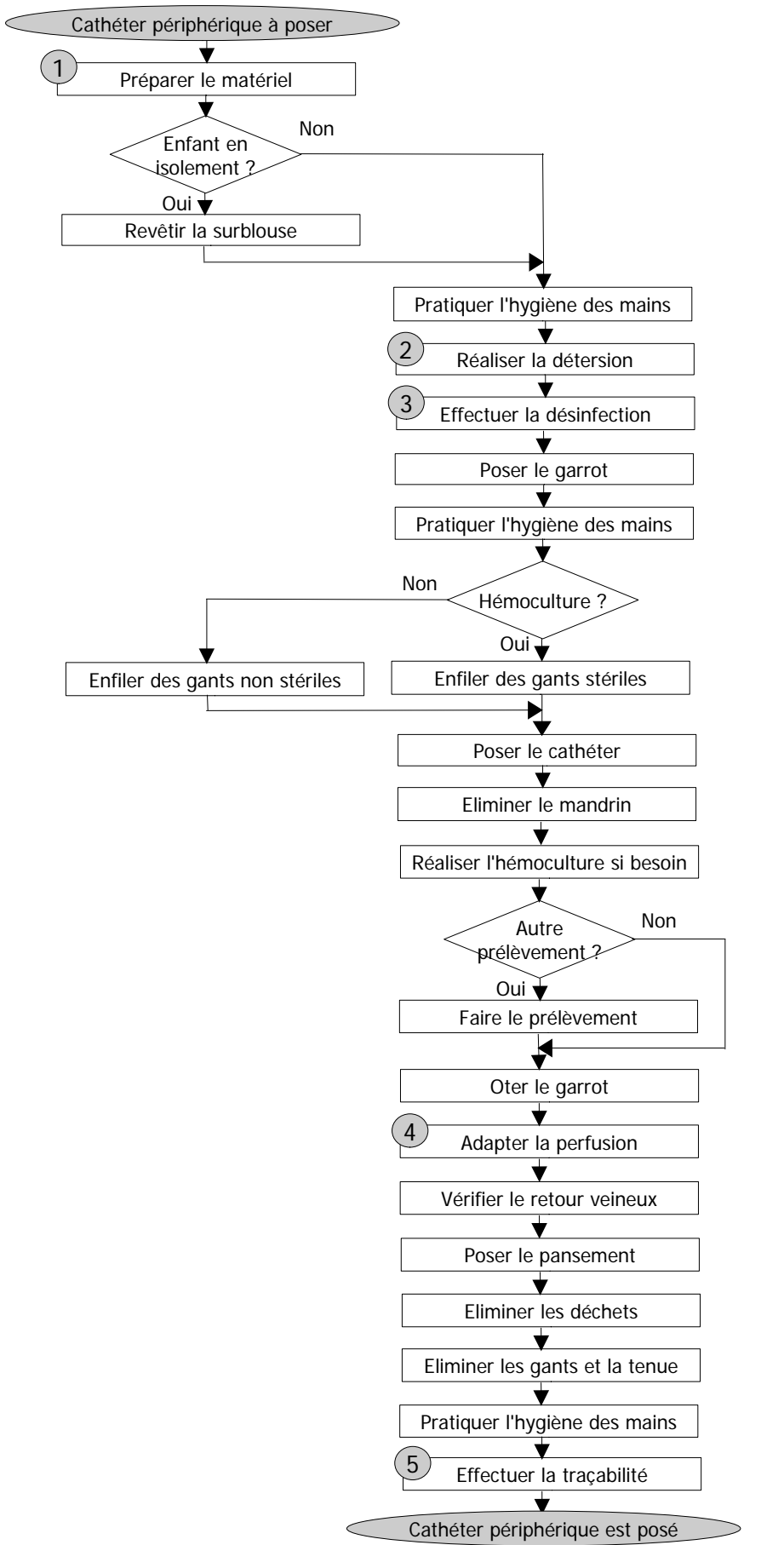
DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

GREPHH : Groupe d'Evaluation des Pratiques en Hygiène Hospitalière

HAS : Haute Autorité de Santé

HCSP : Haut Conseil de la Santé Publique

Rédaction (nom et fonction)	Visa	Vérification (nom et fonction)	Visa	Approbation support (nom et fonction)	Visa
A. BENAMARA – CS – Pédiatrie-Néonatalogie Dr DELATTRE – Chef de service – Pédiatrie-Néonatalogie M. DUHAMEL – CS – UHLIN V. LEFEBVRE – IDE – UHLIN		Dr S. ALFANDARI – PH – UHLIN Dr JM. BOUREZ – Président du CLIN F. REY – Directrice des soins – Direction des soins		E VERWAERDE – Ingénieur qualité – Bureau Qualité	

QUI	QUOI	COMMENT
<p>fait</p> <p>↑</p> <p>IDE IADE EIDE PUPU SF</p> <p>↓</p>	 <pre> graph TD Start([Cathéter périphérique à poser]) --> S1[1. Préparer le matériel] S1 --> D1{Enfant en isolement?} D1 -- Oui --> S2[Revêtir la surblouse] D1 -- Non --> S3[Pratiquer l'hygiène des mains] S2 --> S3 S3 --> S4[2. Réaliser la déterision] S4 --> S5[3. Effectuer la désinfection] S5 --> S6[Poser le garrot] S6 --> S7[Pratiquer l'hygiène des mains] S7 --> D2{Hémoculture?} D2 -- Non --> S8[Enfiler des gants non stériles] D2 -- Oui --> S9[Enfiler des gants stériles] S8 --> S10[Poser le cathéter] S9 --> S10 S10 --> S11[Eliminer le mandrin] S11 --> S12[Réaliser l'hémoculture si besoin] S12 --> D3{Autre prélèvement?} D3 -- Oui --> S13[Faire le prélèvement] D3 -- Non --> S14[Oter le garrot] S13 --> S14 S14 --> S15[4. Adapter la perfusion] S15 --> S16[Vérifier le retour veineux] S16 --> S17[Poser le pansement] S17 --> S18[Eliminer les déchets] S18 --> S19[Eliminer les gants et la tenue] S19 --> S20[Pratiquer l'hygiène des mains] S20 --> S21[5. Effectuer la traçabilité] S21 --> End([Cathéter périphérique est posé]) </pre>	<p>Prescription médicale</p> <p>cf. MO SPI-PRE 036 hygiène mains</p> <p>cf. PG SPI- PRE 011 précautions complémentaires</p> <p>cf. MO SPI-PRE 036 hygiène mains</p> <p>Immédiatement dans le collecteur placé près de la main active</p> <p>cf. PG ENS-ENT 004 élimination des déchets</p> <p>cf. MO SPI-PRE 036 hygiène mains</p>

1- PRÉPARER LE MATÉRIEL

Le matériel est déposé sur un plan de travail propre :

- Ampoules d'eau stérile
- Cathéters veineux
- Collecteur d'aiguilles
- Compresses stériles
- Gants à usage unique
- Garrot
- Pansement*
- Protection
- Antiseptique pour la déterSION et la désinfection**
- Solution hydroalcoolique
- Sparadrap
- Sérum physiologique

* Pansement de type Tegaderm® ou Cicaplaie® en cas de suintement ou écoulement

**Biseptine® à utiliser pour la déterSION et la désinfection

Si nécessaire, selon la prescription médicale :

- Matériel pour prélèvement sanguin et/ou hémoculture
- Poche de perfusion et ligne veineuse

2- REALISER LA DÉTERSION

- Utiliser des compresses stériles
- Pratiquer la déterSION avec la Biseptine®
- Rincer avec de l'eau stérile
- Sécher

3- EFFECTUER LA DÉSINFECTION

- Utiliser des compresses stériles
- Effectuer une première application de Biseptine®
- Sécher
- Effectuer une deuxième application de Biseptine®
- Laisser sécher spontanément en respectant le temps de contact

Chez les prématurés :

- Effectuer une première application de Biseptine®
- Sécher
- Effectuer une deuxième application de Biseptine®
- Laisser sécher spontanément en respectant le temps de contact
- **Rincer à l'eau stérile**
- Sécher

4- ADAPTER LA PERFUSION

- LIMITER LES MANIPULATIONS
- Toute manipulation est précédée d'hygiène des mains (SHA)
- La désinfection des embouts et des robinets avant leur manipulation est effectuée avec des compresses stériles imprégnées d'alcool

5- EFFECTUER LA TRAÇABILITÉ

Conformément aux exigences de la HAS, il est impératif de tracer sur les supports à disposition (dossiers de soins, diagrammes de soins, feuille de température,...) :

- la date de pose du cathéter,
- la surveillance clinique **quotidienne** du cathéter,
- la pertinence **quotidienne** du cathéter,
- sa date d'ablation qui doit intervenir impérativement **au plus tard au 4^{ème} jour**.

GESTION DE LA LIGNE VEINEUSE

- Le sang et les produits dérivés nécessitent un robinet dédié.
- Les tubulures utilisées pour l'alimentation parentérale, le sang ou les produits dérivés doivent être changés à chaque préparation.
- Le pansement doit être changé systématiquement lorsqu'il est souillé ou béant.