



SUIVI D'UN CATHÉTER VEINEUX CENTRAL POSE - PANSEMENT

Etiquette patient

POSE

- Site** sous-clavier jugulaire fémoral sus-clavier
- Côté** droit gauche
- Echographie** non oui
- Procédures d'hygiène** détertion/désinfection
 asepsie chirurgicale
- Matériel** Arrow autre :
 1 voie 2 voies 3 voies 4 voies
 16 cm autre :
- Contrôle radio** oui non
- Pointe VVC dans VCS** autre :
- Reflux** oui non
- Système perméable** oui non date : / /

Remarques :

Signature, initiales :

PANSEMENTS

Premier pansement à 24h - Pansement hebdomadaire (ou plus tôt si souillé, décollé) :

Date	Initiales IDE	Aspect cutané	Remarques	Pansement	Changement de tubulure
		<input type="checkbox"/> propre <input type="checkbox"/> inflammatoire			
		<input type="checkbox"/> propre <input type="checkbox"/> inflammatoire			
		<input type="checkbox"/> propre <input type="checkbox"/> inflammatoire			
		<input type="checkbox"/> propre <input type="checkbox"/> inflammatoire			
		<input type="checkbox"/> propre <input type="checkbox"/> inflammatoire			
		<input type="checkbox"/> propre <input type="checkbox"/> inflammatoire			

Le premier pansement est absorbant (compresse) et occlusif, les suivants sont transparents.

Changement des tubulures toutes les 24h en cas de soluté lipidique ou de dérivé sanguin, sinon tous les 3 jours. Le premier raccord doit être inclus dans le pansement.

Utilisation de compresses stériles imbibées d'antiseptique pour tout branchement ou injection.

Matériel requis :

- gants non stériles
- bistouri ou lame coupe fil stérile à usage unique, ciseaux stériles
- antiseptiques : solutions moussantes et alcooliques (respect de la même gamme)
- eau pour préparation injectable
- compresses stériles
- pansement absorbant type cicaplaie
- flacon pour analyse bactériologique
- sacs et container pour élimination des déchets
- protection pour le lit
- SHA

Déroulement du soin :

- expliquer le principe du soin au patient et l'installer en **décubitus dorsal**, légèrement déclive
- lui faire tourner la tête du côté opposé au cathéter
- protéger le lit
- clamber la perfusion
- mettre les gants et enlever le pansement
- enlever et éliminer les gants
- SHA
- réaliser une désinfection large de la zone selon le protocole MO SPI-PRE 037 relatif au bon usage des antiseptiques
- enfiler une nouvelle paire de gants
- couper les fils
- éliminer immédiatement le coupe-fil ou le bistouri dans le collecteur d'aiguilles
- retirer délicatement le cathéter et appliquer ensuite des compresses
- couper le bout du cathéter pour la mise en culture
- appliquer un pansement stérile absorbant pour éviter écoulement et infection
- **réinstaller le patient et attendre quelques minutes avant le prochain lever**
- éliminer les déchets selon protocole
- enlever et éliminer les gants
- SHA

Date retrait :	Mise en culture : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Systématique si pose > 48h
Initiales :	Remarques :