CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
BERNE FRANCOPHONE

POSE ET SURVEILLANCE DES CATHETERS VEINEUX PERIPHERIQUES (ADULTE)

FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG - AGV

PROFESSIONS CONCERNEES	Infirmier·ère ES - ASSC (réfection du pansement)
DEFINITION	Introduction d'un cathéter court dans une veine superficielle par voie transcutanée
BUT	Administration de solutés / médicaments par voie veineuse de façon continue ou discontinue

TABLE DES MATIERES

MATERIEL 2
REALISATION DU SOIN, POSE 2
REALISATION DU SOIN, RETRAIT 4
SOINS ET SURVEILLANCES 5
BIBLIOGRAPHIE 5

Cette fiche de soins est le fruit du travail du corps enseignant du ceff SANTÉ-SOCIAL. Elle est à votre disposition pour vous aider dans votre formation, respectivement dans l'accomplissement de votre activité professionnelle, à titre de recommandation standard et sans contrainte sur les protocoles de soins des institutions. Elle n'engage donc en rien la responsabilité juridique du ceff SANTÉ-SOCIAL, ni celle des membres de son personnel, l'entière responsabilité de l'acte de soins restant le fait de son auteur.

Etat : mai 2025

MATERIEL

- Chariot
- Plateau de soins
- Cathéter veineux (calibre selon l'indication et le réseau veineux)
- Seringue de 10 ml
- NaCl 0,9% 10 ml
- Robinet à 3 voies à rallonge
- Bouchon stérile (si pas de perfusion après la pose)
- Pansement à cathéter périphérique (type Tegaderm®)
- Set à pansement
- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Tondeuse selon pilosité du patient
- Antiseptique alcoolique (Chlorhexidine® 2%). Si allergie, produit iodé alcoolique
- Garrot
- Gants non stériles
- Protection pour le lit
- Container pour objets piquants / tranchants
- Sac à élimination des déchets

Coussin si nécessaire

Le nettoyage de la peau avec un savon doux avant antisepsie est recommandé uniquement en cas de souillures visibles.

REALISATION DU SOIN, POSE

- Préparer en amont dans la salle de soin la seringue de NaCl 0.9% avec un bouchon stérile sur l'embout. La poser sur le plateau de soins
- L'identifier

Désinfection des mains à l'arrivée dans la chambre

- Repérer le point de ponction avec le garrot
- Le desserrer
- Mettre la protection
- Tondre si nécessaire

Désinfection des mains

- Ouvrir le set de pansement sur le chariot ou plan de travail (préalablement décontaminé avec un désinfectant de surface)
- Ajouter l'antiseptique alcoolique
- Disposer tout le matériel nécessaire (Cathéter / seringue de 10 ml / NaCl 0,9% 10 ml / Robinet à 3 voies à rallonge / Bouchon stérile /

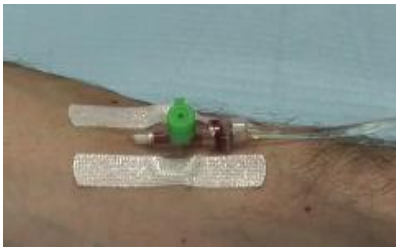
Pansement à cathéter périphérique) en étant conscient que la partie du champ qui est en contact avec la seringue n'est plus stérile

- Purger le robinet à rallonge à l'aide de la seringue de rinçage pré-remplie de 10ml de NaCl 0.9% (même l'embout non utilisé)
- A l'aide des pinces, décoller au préalable les bandelettes du pansement à cathéter ainsi que la partie arrière du pansement
- Positionner le garrot
- Aseptiser largement le site de ponction avec l'antiseptique alcoolique : 3 passages "en escargot" (du centre vers l'extérieur) avec 3 tampons / compresses différent(e)s puis attendre le séchage complet (environ 30 secondes entre chaque passage)

Désinfection des mains

Mettre les gants

- Serrer le garrot 10 cm au-dessus du point de ponction
- Maintenir la veine et introduire le cathéter avec un angle de 15 à 30 ° en le tenant par le dessus (bouchon d'injection de couleur) et pas par les ailettes
- Retirer légèrement le mandrin pour vérifier le retour veineux (1 à 2 cm)
- Desserrer le garrot
- Avancer simultanément le reste du cathéter tout en retirant le mandrin
- Comprimer un point de la veine avec le doigt au-dessus de l'extrémité du cathéter sans contaminer la surface qui sera sous le pansement
- Retirer complètement le mandrin et le jeter dans le container pour objets piquants/tranchants situé à proximité
- Connecter le robinet à rallonge purgé
- Vérifier le reflux sanguin
- Rincer le cathéter avec au minimum 5 ml de NaCl 0.9% afin de vérifier sa perméabilité
- Ne jamais lâcher le cathéter avant d'avoir fixé ses ailettes à l'aide des bandelettes avec les pinces stériles sans toucher le point de ponction
- Fixer le pansement de manière à voir le point de ponction (si le pansement le permet).
- Mettre un bouchon stérile ou connecter une tubulure de perfusion ou administrer une injection prescrite



Enlever les gants

Désinfection des mains

- Fixer le robinet à rallonge à l'aide d'un adhésif (en tunnélisant pour éviter les points d'appuis) ou d'un filet
- Ranger le matériel
- Fermer le sac à déchets, l'éliminer selon la procédure institutionnelle

Désinfection des mains

REALISATION DU SOIN, RETRAIT

En cas de suspicion d'infection, il est recommandé de prévoir une analyse de la partie distale du cathéter (après retrait aseptique) et de le faire analyser afin d'identifier le germe

Matériel :

- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Antiseptique. Si allergie, produit iodé alcoolique
- Compresses stériles
- Gants non stériles
- Sparadrap ou ruban adhésif hypoallergique
- Container pour objets piquants / tranchants
- Sac à élimination des déchets

Réalisation du soin

Désinfection des mains

Mettre les gants

- Retirer le pansement
- Placer une compresse stérile sur le point de ponction et retirer doucement le cathéter de l'autre main
- Comprimer le point de ponction fermement jusqu'à ce que l'hémostase soit complète
- Nettoyer le sang séché ou l'écoulement autour du site d'insertion s'il y a lieu

Aseptiser avec une compresse stérile imbibée de l'antiseptique aqueux

- Fixer un pansement sparadrap ou une compresse avec un ruban adhésif hypoallergique

Enlever les gants

Désinfection des mains

SOINS ET SURVEILLANCES

Site de ponction	Douleur, érythème, induration, chaleur, écoulement
Trajet veineux	Rougeur, induration, douleur, chaleur
Pansement	A refaire dès qu'il est **souillé, décollé ou mouillé** (qu'il soit en polyuréthane ou avec des compresses) Réfection aux 7 jours avec un pansement en polyuréthane Réfection aux 48 heures avec un pansement avec des compresses
Etanchéité et perméabilité du système	Rincer 1x/j s'il n'y a pas de perfusion avec 5 ml de NaCl0.9 %
Etat général du patient	Hyperthermie, frissons

BIBLIOGRAPHIE

- A-F Pauchet-Traversat. 2020. Soins infirmiers 137 fiches techniques 8ème édition. Maloine.
- Hygiènes. Revue officielle de la Société Française d'hygiène hospitalière. Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés. Volume XXVII - N° 2 - Mai 2019. https://www.sf2h.net/kstock/data/uploads/2019/05/HY_XXVII_SF2H_CATHETERS-2019.pdf
- C. Massebiaux, C. Bandiera, N. Bochaton. HUG .Pose et entretien d'un cathéter périphérique court. https://www.hug.ch/procedures-de-soins/pose-et-entretien-dun-catheter-veineux. Dernière mise à jour février 2018
- RHNe. Pose et surveillance des cathéters veineux périphériques chez l'adulte. Dernière révision février 2022
- CHUV. Direction des soins. Fiche technique. Cathéter veineux périphérique. https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/dso/documents/Methodes_de_soins/MDS_Catheter_veineux_peripherique_CVP_DSO-FT_-Adultes-003.pdf. Dernière révision février 2021
- Hygiène prévention et contrôle de l'infection. Cathéter veineux périphérique: pose, pansement, soins et surveillance.

  https://www.hpci.ch/prevention/fiches-techniques/sous-cat%C3%A9gorie/pr%C3%A9vention-de-la-contamination-lors-de-la-pose-et-de-l. Dernière mise à jour juillet 2017

PHOTOS

Cathéter périphérique : https://www.bastideleconfortmedical.com/catheter-court-bd-venflon-avec-site-d-injection-20g-108669.html
Pose et pansement :
https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/dso/documents/Methodes_de_soins/MDS_Catheter_veineux_peripherique_CVP_DSO-FT_-Adultes-003.pdf

Votre commentaire sur le formulaire