

Fiche technique

DIAL - Branchement et débranchement sur cathéter

Dernière mise à jour

14/12/2016

Etablissements concernés

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités, Dialyse), Cabinets et polycliniques (Dialyse ambulatoire)

Branchement sur cathéter

Matériel de protection

-  Masque de soins et lunettes de protection ou masque à visière
-  Masque de soins pour le patient
-  Gants à usage unique stériles
-  Gants à usage unique non stériles
-  Blouse de protection

Matériel d'évacuation des déchets

-  Sac poubelle déchets médicaux assimilés aux déchets urbains type A (OFEFP 2004)

-  Sac/bac rigide à déchets spéciaux médicaux type B1.2 (OFEFP 2004) : déchets contenant du sang, des excréments et des sécrétions présentant un danger de contamination
-  Conteneur rigide type safe box pour déchets spéciaux médicaux type B2 (OFEFP 2004) certifié UN : déchets présentant un danger de blessure

Matériel de rinçage du cathéter

-  2 seringues de 10 ml de NaCl 0.9% (prêtes à l'emploi stériles ou monodoses / seringues / aiguilles pré préparées en zone pharmacie)

Matériel pour anticoagulation

-  1 seringue pré remplie d'anticoagulant en zone pharmacie ou seringue prête à l'emploi selon prescription médicale (attention, les seringues prêtes à l'emploi conditionnées en unidose ne sont pas stériles)

Autre matériel

-  Monovettes et adaptateur pour prélèvements sanguins selon prescription médicale
-  Glucomètre
- Désinfectant**
-  Désinfectant-détergent de surface bactéricide, virucide, fongicide (privilégier les lingettes prêtes à l'emploi)

Rappel

Toute souillure de sang apparaissant au cours du processus de branchement doit être éliminée de suite

-  Présence de sang sur les mains gantées de l'infirmier/ère
 -  ° retirer les gants, se désinfecter les mains, mettre une nouvelle paire de gants
-  Présence de sang sur la peau du patient
 -  ° éliminer en essuyant avec une compresse imprégnée d'antiseptique
-  Présence de sang sur le champ stérile
 -  ° remplacer le champ par un champ propre
-  Présence de sang sur les surfaces de la machine ou du circuit extra-corporel

Technique de branchement sur cathéter

Préparation du matériel

- ① Vérifier le montage et le rinçage du circuit extracorporel
- ② Enfiler une paire de **gants non stériles**
- ③ Désinfecter avec une lingette désinfectante le tableau de bord de la machine d'hémodialyse et la surface de travail
- ④ Oter les gants
- ⑤ Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- ⑥ Mettre la blouse de protection
- ⑦ Mettre le masque de soins et les lunettes de protection ou le masque à visière
- ⑧ Donner le masque de soins au patient et lui demander de le mettre
- ⑨ Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- ⑩ Ouvrir le set de branchement et préparer le matériel de façon aseptique
- ⑪ Disposer à proximité du set les 2 monodoses de 10 ml de NaCl 0.9% et sur le set, de manière aseptique, le matériel nécessaire pour la préparation des 2 seringues ou les 2 seringues de NaCl 0.9% stériles prêtes à l'emploi
- ⑫ Disposer la seringue d'anticoagulant prêt à l'emploi ou pré préparé en zone de pharmacie à proximité du set
- ⑬ Disposer le matériel pour les prélèvements sanguins et le glucomètre à proximité du set
- ⑭ Verser l'antiseptique dans le godet

Préparation du site d'accès et vérification de la perméabilité du cathéter

- ① Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- ② Mettre une paire de gants non stériles
- ③ Vérifier l'absence d'inflammation au point d'insertion (visualisation au travers du pansement semi perméable ou palpation si compresses). En cas de signes d'inflammation, avertir le médecin et procéder à la réfection du pansement selon la technique décrite dans la FT pansement de cathéter
- ④ Enlever le manchon (+/- compresse) si existant
- ⑤ Déposer le cathéter sur une compresse stérile
- ⑥ Oter et éliminer les gants
- ⑦ Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- ⑧ Mettre la paire de gants stériles
- ⑨ Préparer, si nécessaire, de manière aseptique les 2 seringues de NaCl 0.9% 10ml
- ⑩ Déplier le champ stérile et le déposer à proximité du cathéter
- ⑪ **en utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique** désinfecter chacune des voies (une compresse par voie) sur une longueur d'au moins 5 cm en commençant par l'embouchure du cathéter. Eliminer les compresses.
- ⑫ Ajuster le champ sous les voies et les y déposer
- ⑬ **En utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique**, ôter le bouchon de la voie veineuse (si pas d'utilisation de connecteur antireflux) retirer 2-3 ml de sang

(verrou anticoagulant), rincer la voie avec 10ml de NaCl 0.9%, laisser la seringue en place et clamber la voie. Si utilisation de connecteur antireflux (exemple Tegoâ), désinfection mécanique pendant au minimum 3 secondes avec compresse imbibée de solution antiseptique. Le connecteur sera changé selon les recommandations du fabricant (en général hebdomadaire)

⑭ Renouveler la procédure sur la voie artérielle

Le « circuit plein » est à privilégier d'un point de vue de l'Hygiène et Prévention de l'Infection (moins de manipulations)

Branchement du cathéter en circuit normal avec poche

① En utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique

- ① a. Clamber la ligne artérielle du circuit extra corporel, la désinfecter et dévisser l'embout Luerlock
- ② b. Désinfecter la connexion voie artérielle - seringue
- ③ c. Connecter la ligne à la voie en assurant l'étanchéité
- ④ d. Déclamber la ligne et la voie
- ⑤ e. Mettre la pompe à sang en route
- ⑥ f. Lorsque le circuit extra-corporel est rempli de sang, arrêter la pompe à sang à l'aide d'une compresse stérile

① En utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique, renouveler la procédure (1a à 1e) sur l'accès veineux et mettre en route la pompe à sang

- ② Envelopper la(les) connexion(s) dans une compresse sèche stérile et replier le champ sur le cathéter
- ③ Fixer les lignes en préservant la mobilité du patient

- ④ Procéder aux prélèvements sanguins selon la prescription médicale en ayant au préalable désinfecté les sites de prélèvement
- ⑤ Injecter l'anticoagulant selon la prescription médicale dans le piège à bulles ou au niveau du site d'injection artérielle préalablement désinfecté
- ⑥ Procéder à une désinfection du tableau de bord de la machine d'hémodialyse
- ⑦ Eliminer le matériel de soins et désinfecter la surface de travail
- ⑧ Retirer gants (à éliminer), lunettes de protection (à désinfecter si pas à usage unique) et masque ou masque à visière (à éliminer) et blouse de protection
- ⑨ Retirer le masque au patient et l'éliminer
- ⑩ Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- ⑪ Mettre des **gants non stériles**
- ⑫ Désinfecter le matériel à usage multiple
- ⑬ Enlever les gants et se désinfecter les mains
- ⑭ Ranger le matériel

Branchement du cathéter en circuit plein sans poche

- ① En utilisant **des compresses imprégnées d'antiseptique**
 - a. Clamper la ligne artérielle du circuit extra corporel, la désinfecter et dévisser l'embout Luerlock
 - b. Désinfecter la connexion voie artérielle - seringue
 - c. Connecter la ligne à la voie en assurant l'étanchéité
 - d. Déclamper la ligne et la voie

- ① **En utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique**, renouveler la procédure sur l'accès veineux (points 1a à 1d) et mettre en route la pompe à sang
- ② Envelopper la(les) connexion(s) dans une compresse sèche stérile et replier le champ sur le cathéter
- ③ Fixer les lignes en préservant la mobilité du patient
- ④ Procéder aux prélèvements sanguins selon la prescription médicale en ayant au préalable désinfecté les sites de prélèvement
- ⑤ Injecter l'anticoagulant selon la prescription médicale dans le piège à bulles ou au niveau du site d'injection artérielle préalablement désinfecté
- ⑥ Procéder à une désinfection du tableau de bord de la machine d'hémodialyse
- ⑦ Eliminer le matériel de soins et désinfecter la surface de travail
- ⑧ Retirer gants (à éliminer), lunettes de protection (à désinfecter si pas à usage unique) et masque ou masque à visière (à éliminer) et blouse de protection
- ⑨ Retirer le masque au patient et l'éliminer
- ⑩ Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- ⑪ Mettre des **gants non stériles**
- ⑫ Désinfecter le matériel à usage multiple
- ⑬ Enlever les gants et se désinfecter les mains
- ⑭ Ranger le matériel

Débranchement du cathéter

Matériel de protection

-  Masque de soins et lunettes de protection ou masque à visière
-  Masque de soins pour le patient
-  Gants à usage unique stériles
-  Gants à usage unique non stériles
-  Blouse de protection

Matériel d'évacuation des déchets

-  Sac poubelle déchets médicaux assimilés aux déchets urbains type A (OFEFP 2004)
-  Sac/bac rigide à déchets spéciaux médicaux type B1.2 (OFEFP 2004) : déchets contenant du sang, des excréments et des sécrétions présentant un danger de contamination
-  Conteneur rigide type safe box pour déchets spéciaux médicaux type B2 (OFEFP 2004) certifié UN : déchets présentant un danger de blessure

Matériel de soins

-  Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
-  1 set de débranchement stérile
-  1 antiseptique, de préférence à base de chlorhexidine alcoolique à 2%. Il faut, lors du choix du produit, tenir compte, des allergies du patient et des prescriptions du fabricant du cathéter (attention aux cathéters qui sont incompatibles avec les produits à base d'alcool). En cas d'allergie à la chlorhexidine, utiliser un antiseptique à base de povidone iodée 4% alcoolique ou d'alcool éthylique à 70% ou d'octénidine
-  2 bouchons obturateurs stériles
-  Ruban adhésif
-  Matériel pour confection du manchon de protection si nécessaire

Matériel de rinçage du cathéter

-  2 seringues de 10 ml de NaCl 0.9% (prêtes à l'emploi stériles ou monodoses / seringues / aiguilles pré préparées en zone pharmacie)

Produit médicamenteux

-  2 seringues pré-remplies d'anticoagulant ou seringues prêtes à l'emploi pour verrouiller le cathéter
-  Médication post dialyse selon prescription médicale

Autre matériel

-  Monovettes et adaptateur pour prélèvements sanguins selon prescription médicale

Désinfectant

-  Désinfectant-détergent de surface bactéricide, virucide, fongicide (privilégier les lingettes prêtes à l'emploi)

Technique de débranchement sur cathéter

La technique doit être adaptée (indications du fournisseur) en cas d'utilisation de connecteurs antireflux (connecteur Tego par exemple)

Préparation du matériel

-  1 Enfiler une paire de gants non stériles
-  2 Désinfecter avec une lingette désinfectante le tableau de bord de la machine d'hémodialyse et la surface de travail
-  3 Oter les gants
-  4 Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
-  5 Mettre la blouse de protection, le masque de soins et les lunettes de protection ou le masque à visière
-  6 Tendre le masque de soins au patient et lui demander de le mettre
-  7 Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
-  8 Mettre les gants non stériles à usage unique
-  9 Préparer le matériel pour les prélèvements sanguins et procéder, selon la prescription médicale, sur le site de prélèvement de la voie artérielle préalablement désinfecté

- ⑩ Retirer les gants
- ⑪ Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- ⑫ Ouvrir le set de débranchement et préparer le matériel de façon aseptique
- ⑬ Disposer à proximité du set les 2 monodoses de 10 ml de NaCl 0.9% et sur le set, de manière aseptique, le matériel nécessaire pour la préparation des 2 seringues ou les 2 seringues de NaCl 0.9% stériles prêtes à l'emploi
- ⑭ Disposer les 2 seringues de verrou prêtes à l'emploi ou préparées en zone pharmacie, à proximité du set
- ⑮ Disposer les bouchons pour le verrou
- ⑯ Verser l'antiseptique dans le godet
- ⑰ Ouvrir le champ replié sur le cathéter
- ⑱ Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique

Rinçage du circuit extra-corporel et

débranchement du cathéter

- ① Préparer de manière aseptique et déposer sur le champ les 2 seringues de 10ml de NaCl 0.9%
- ② Mettre une paire de gants stériles
- ③ Glisser le nouveau champ sous la connexion cathéter/ligne
- ④ En utilisant des **compresses imprégnées d'antiseptique** :
 - ⑤ ° Stopper la pompe à sang
 - ⑥ ° Clamper la voie et la ligne artérielle
 - ⑦ ° Désinfecter la connexion artérielle et la déconnecter
 - ⑧ ° Connecter la seringue de 10ml à la voie artérielle
 - ⑨ ° Connecter la ligne artérielle à la connexion on line ou à la poche

- 10° Déclamper la ligne artérielle et procéder à la restitution du sang avec retour via la voie veineuse du patient, jusqu'à ce que le circuit soit exempt de sang
- 11° Administrer les solutions médicamenteuses selon la prescription médicale en les injectant dans le piège à bulle
- 12° Rincer la voie artérielle avec 10ml NaCl 0.9%,
- 13° Clamper, laisser la seringue en place
- 14 En utilisant des **compresses imprégnées d'antiseptique** :
 - 15° Une fois la restitution terminée, clamper la voie et la ligne veineuse
 - 16° Désinfecter la connexion veineuse et la déconnecter
 - 17° Connecter la seringue de 10ml à la voie veineuse, rincer, clamper et la laisser en place
 - 18° Mettre les lignes veineuses et artérielles de la machine en circuit fermé
 - 19° Verrouiller les 2 voies du cathéter (en pression positive)
 - 20° Fermer les voies avec les bouchons stériles
- 21 Confectionner un manchon de protection si nécessaire
- 22 Retirer gants (à éliminer), lunettes de protection (à désinfecter si pas à usage unique) et masque ou masque à visière (à éliminer) et blouse de protection
- 23 Retirer le masque au patient et l'éliminer
- 24 Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- 25 Mettre des gants non stériles
- 26 Désinfecter avec une lingette désinfectante le tableau de bord de la machine d'hémodialyse et la surface de travail
- 27 Désinfecter le matériel à usage multiple
- 28 Enlever les gants et éliminer les déchets
- 29 Se désinfecter les mains
- 30 Ranger le matériel