

## DIAL - BRANCHEMENT ET DÉBRANCHEMENT SUR CATHÉTER

### 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

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

## 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 clamper 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**
  - 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
  - e. Mettre la pompe à sang en route
  - f. Lorsque le circuit extra-corporel est rempli de sang, arrêter la pompe à sang à l'aide d'une compresse stérile
2. **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
3. Envelopper la(les) connexion(s) dans une compresse sèche stérile et replier le champ sur le cathéter
4. Fixer les lignes en préservant la mobilité du patient
5. Procéder aux prélèvements sanguins selon la prescription médicale en ayant au préalable désinfecté les sites de prélèvement
6. Injecter l'anticoagulant selon la prescription médicale dans le piège à bulles ou au niveau du site d'injection artérielle préalablement

désinfecté

7. Procéder à une désinfection du tableau de bord de la machine d'hémodialyse
8. Eliminer le matériel de soins et désinfecter la surface de travail
9. 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
10. Retirer le masque au patient et l'éliminer
11. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
12. Mettre des **gants non stériles**
13. Désinfecter le matériel à usage multiple
14. Enlever les gants et se désinfecter les mains
15. 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
2. **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
3. Envelopper la(les) connexion(s) dans une compresse sèche stérile et replier le champ sur le cathéter
4. Fixer les lignes en préservant la mobilité du patient
5. Procéder aux prélèvements sanguins selon la prescription médicale en ayant au préalable désinfecté les sites de prélèvement
6. Injecter l'anticoagulant selon la prescription médicale dans le piège à bulles ou au niveau du site d'injection artérielle préalablement désinfecté
7. Procéder à une désinfection du tableau de bord de la machine d'hémodialyse
8. Eliminer le matériel de soins et désinfecter la surface de travail
9. 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
10. Retirer le masque au patient et l'éliminer
11. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
12. Mettre des **gants non stériles**
13. Désinfecter le matériel à usage multiple
14. Enlever les gants et se désinfecter les mains
15. 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** :
  - Stopper la pompe à sang
  - Clamper la voie et la ligne artérielle
  - Désinfecter la connexion artérielle et la déconnecter
  - Connecter la seringue de 10ml à la voie artérielle
  - Connecter la ligne artérielle à la connexion on line ou à la poche
  - 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
  - Administrer les solutions médicamenteuses selon la prescription médicale en les injectant dans le piège à bulle
  - Rincer la voie artérielle avec 10ml NaCl 0.9%,
  - Clamper, laisser la seringue en place
5. En utilisant des **compresses imprégnées d'antiseptique** :
  - Une fois la restitution terminée, clamper la voie et la ligne veineuse
  - Désinfecter la connexion veineuse et la déconnecter
  - Connecter la seringue de 10ml à la voie veineuse, rincer, clamper et la laisser en place
  - Mettre les lignes veineuses et artérielles de la machine en circuit fermé
  - Verrouiller les 2 voies du cathéter (en pression positive)
  - Fermer les voies avec les bouchons stériles
6. Confectionner un manchon de protection si nécessaire
7. 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
8. Retirer le masque au patient et l'éliminer
9. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
10. Mettre des gants non stériles
11. Désinfecter avec une lingette désinfectante le tableau de bord de la machine d'hémodialyse et la surface de travail
12. Désinfecter le matériel à usage multiple
13. Enlever les gants et éliminer les déchets
14. Se désinfecter les mains
15. Ranger le matériel

**PIÈCE(S) JOINTE(S):**

 [HPCI\\_W\\_FT\\_00084.pdf \(https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/prevention/HPCI\\_W\\_FT\\_00084.pdf\)](https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/prevention/HPCI_W_FT_00084.pdf)

Dernière mise à jour le 14/12/2016