



MANIPULATIONS ET GESTION DES LIGNES POUR LES CVC, PICC, CCI, MIDLINE AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ

DÉFINITIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Manipulations proximales : manipulations au niveau de la connexion cathéter – ligne de perfusion principale. • Manipulations distales : manipulations à distance de la connexion cathéter – ligne de perfusion principale. • Valve Bidirectionnelle : dispositif pour injection et prélèvement veineux sans aiguille (adaptation de seringue Luer-lock sur la valve) réalisant la fermeture de la ligne ; remplace le bouchon obturateur. Il y a trois types de valve : à pression positive, négative ou neutre. 			
ESSENTIEL	<ul style="list-style-type: none"> • MANIPULER DE FAÇON ASEPTIQUE par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs • MANIPULER avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70% • RÉ-ÉVALUER QUOTIDIENNEMENT l'intérêt du dispositif (CVC, PICC, MIDLINE) et RETIRER IMMÉDIATEMENT tout dispositif qui n'est plus nécessaire • LIMITER L'UTILISATION DES VALVES BIDIRECTIONNELLES aux perfusions en discontinu 			
2 OBJECTIFS	STANDARDISER LES PRATIQUES		PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES	
CHANGEMENT	UNIQUEMENT SI NÉCESSAIRE AVANT 4 JOURS de la ligne principale et des dispositifs associés (robinets, rampes, ...)	IMPÉRATIF À 7 JOURS* de la ligne principale et des dispositifs associés (robinets, rampes, ...)	SYSTÉMATIQUEMENT après passage de produits sanguins, lipidiques, cytotoxiques, propofol	SYSTÉMATIQUEMENT après chaque poche si perfusion discontinue
MATÉRIELS	<ul style="list-style-type: none"> • Produit hydro-alcoolique • Masques chirurgicaux 	<ul style="list-style-type: none"> • Gants stériles • Gants non stériles 	<ul style="list-style-type: none"> • Compresses stériles • Alcool à 70% 	<ul style="list-style-type: none"> • NaCl 0,9% stérile • Seringue ≥10mL • Sacs à déchets
TENUE	MANIPULATIONS PROXIMALES		MANIPULATIONS DISTALES	
	PERSONNEL	PATIENT	PERSONNEL	
	<ul style="list-style-type: none"> · tenue professionnelle propre (à défaut surblouse à UU) · masque chirurgical · gants stériles 	<ul style="list-style-type: none"> · masque chirurgical, à défaut tête tournée du côté opposé si patient coopérant, non aplasique ni immunodéprimé sévère, et en absence de toux ; dénudation suffisante 	<ul style="list-style-type: none"> · tenue professionnelle propre (à défaut surblouse à UU) · gants non stériles si risque d'exposition aux liquides biologiques ou produits cytotoxiques 	
<ul style="list-style-type: none"> • RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION • ENFILER DES GANTS STÉRILES pour les MANIPULATIONS PROXIMALES • ENFILER DES GANTS NON STÉRILES pour les MANIPULATIONS DISTALES <i>si nécessaire</i> • MANIPULER les sites d'injections et connecteurs avec des compresses stériles imbibées d'alcool à 70 % • SI INJECTION, UTILISER UNE SERINGUE ≥10mL pour ne pas exercer une trop forte pression • RÉALISER UN RINÇAGE PULSÉ APRÈS CHAQUE INJECTION, PERFUSION OU PRÉLÈVEMENT, ENTRE 2 MÉDICAMENTS : INJECTER 10mL de NaCl 0,9% par poussées successives ou 20mL si produit à haute viscosité (sang, lipides,...) • VÉRIFIER la qualité du rinçage (absence de résidus visibles) • CHANGER DE BOUCHON STÉRILE après chaque accès et chaque ouverture de robinet • ELOIGNER les sites d'injection de la literie (prolongateur de longueur suffisante, porte rampe) • ÔTER les gants (le cas échéant) • RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION • TRACER LE SOIN (renseigner le support spécifique) 			VALVES BI-DIRECTIONNELLES	
			<ul style="list-style-type: none"> • DÉSINFECTER LES VALVES avant utilisation par friction pendant 15 secondes minimum avec des compresses stériles imbibées d'alcool à 70 % • Les MANIPULATIONS au retrait de la seringue ou de l'embout de la tubulure différent selon le type de valve → SE CONFORMER aux recommandations du fabricant 	
RÉFÉRENCES	<ul style="list-style-type: none"> • Gestion opératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013 • Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H 09/2010 • Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC - SF2H 12/2013 • Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 + FAQ V3 02/2020 • Check-list « Pose d'un CVC ou autre dispositif vasculaire » HAS 2011 • Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 5/2016 • Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections – CDC 2011 			