

INFIRMIERE

Préparation du résident

Préparation du matériel sur l'adaptable:

- * Appliquer un dét/dés sur l'adaptable
- ou manipuler dans le plateau**
- * Ouvrir le sérum physiologique et antiseptique
- * Ouvrir le matériel stérile
- * Préparer la perfusion (purgée)

- * Repérer la veine (privilégier le membre supérieur en commençant par la partie distale du membre en évitant le pli du coude)
- * Procéder à une dépilation avec la tondeuse chirurgicale si besoin
- * Glisser une protection sous le bras (facultatif)

Traitement hygiénique des mains par friction

Antisepsie de la peau : déterger, rincer, sécher, désinfecter avec la gamme d'antiseptiques

Enfiler les gants, ne plus toucher le point de ponction.
Sinon, imprégner les bouts de doigt du gant avec l'antiseptique utilisé

Poser le garrot

Pose du dispositif:

- * Introduire le cathéter
- * Retirer le garrot
- * Retirer le mandrin, l'évacuer immédiatement dans le container (mettre une compresse sous le cathéter avant de retirer le mandrin)
- * Brancher la tubulure de perfusion
- * Retirer les gants

- * Mettre le pansement de type Opsite, noter dessus la date de pose.
- * Indiquer sur le dossier de soins la date et l'heure de la pose



Sur prescription médicale qui, sauf urgence, est écrite, qualif., quant., datée signée soit application d'un protocole ... médical....
Mise en place et ablation d'un cathéter court ou d'une aiguille pour perfusion...

MATERIEL:

- * matériel aseptie de la peau (en 1^{ière} intention gamme Bétadine®); savon antiseptique et solution dermique, sérum physiologique ou eau stérile
- * solution hydro alcoolique
- * Gants non stériles
- * Garrot détergé/désinfecté
- * Container à aiguilles
- * Raccord court
- * Compresses stériles
- * Tubulure
- * le traitement à administrer (perfusion)
- * pansements type Opsite
- * Plateau détergé/désinfecté



Ne pas faire de prélèvement sanguin sur le cathéter

Maintenance de la ligne:

- ☞ Traitement hygiénique des mains par friction avant et après manipulation y compris ablation
- ☞ Manipulation des raccords avec compresse stérile imprégnées d'antiseptique
- ☞ La cathéter est changé systématiquement toutes les **72 à 96 heures** et systématiquement en cas de signe de phlébite ou inflammatoire
- ☞ Surveillance pluri-quotidienne du site d'insertion (locale et générale)
- ☞ Changement du pansement de manière stérile en cas de souillure
- ☞ Changement de la tubulure toute **les 72 heures** (perfusion en continu) et après chaque grosse molécule (sang, dérivés sanguin, dérivés lipidiques).

Nom :
Fonction :

Visa :

Rédacteur
Sylvie Lacoste

Validation
S.LACOSTE, Directrice

C.Pinganaud Médecin
coordonnateur

Conformité à la gestion qualité
Audrey TINNES,
Chargée Qualité