GESTION, MANIPULATIONS ET RETRAIT D'UN CATHÉTER VEINEUX CENTRAL POUR LA NUTRITION PARENTÉRALE EN NÉONATOLOGIE

RéPIA SPIADI

Fiche technique
Version 2/2025

- **Le CVC est un dispositif médical stérile en silicone ou polyuréthane destiné à être introduit dans la veine cave supérieure à l'entrée de l'oreillette droite ou dans la veine cave inférieure.**
- **L'accès veineux central est obtenu par la progression d'un cathéter dans l'une des veines centrales, soit directement dans une veine profonde (sous clavières, jugulaires internes, fémorales) ou périphérique par une veine sous-cutanée, ou par un cathéter veineux ombilical (voie d'urgence).**

2 OBJECTIFS	STANDARDISER LES PRATIQUES		PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES	
2 IMPÉRATIFS	• RESPECTER des conditions d'asepsie rigoureuse lors de manipulations		• RÉEVALUER l'intérêt du dispositif quotidiennement	
CHANGEMENT DES LIGNES	LIGNE PRINCIPALE ET DISPOSITIFS ASSOCIÉS (robinets, rampes, valves)		APRÈS PASSAGE DE PRODUITS LIPIDIQUES	SI PERFUSION DISCONTINUE OU PASSAGE DE PRODUITS SANGUINS
	AVANT 4 JOURS UNIQUEMENT SI NÉCESSAIRE	IMPÉRATIF A 7 JOURS* (* selon les recommandations du fabricant)	AU MOINS 1 FOIS PAR JOUR	APRÈS CHAQUE POCHE

MANIPULATIONS

MATERIELS	• Friction Hydro-Alcoolique (FHA)	• Compresses stériles	• Antiseptique adapté	
	PROXIMALES (injections, pansement…)		DISTALES	RETRAIT DU CATHETER
TENUE	OPERATEUR	AIDE	OPERATEUR	
	Tenue propre, tablier ou surblouse à usage unique + Gants stériles + Masque chirurgical + Coiffe	Masque chirurgical + Coiffe	Tenue propre ou tablier ou surblouse à usage unique Gants non stériles si risque d'exposition aux liq. biologiques	Gants (stériles si culture du cathéter) + Masque si culture du cathéter
TECHNIQUE	• **RÉALISER UNE FRICTION-HYDRO-ALCOOLIQUE** avant toute manipulation • **RÉALISER** toute manipulation de façon aseptique par personnels formés et expérimentés (nombre de personnes présentes = nombre requis pour le geste) • **VÉRIFIER** la température de l'incubateur ou du berceau (température conforme aux besoins et à la prescription médicale) • **MANIPULER** dans un environnement propre, calme, bien éclairé, sans perturbation. Tout objet inutile au soin est retiré			
	• **RECOUVRIR la table préalablement désinfectée d'un champ stérile**			• **DÉSINFECTER** la peau après le retrait
	• **MANIPULER** les dispositifs avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70% dénaturé sans camphre (à défaut, avec un antiseptique alcoolique)			
	• **SI VALVE BIDIRECTIONNELLE, DÉSINFECTER SYSTEMATIQUEMENT AVANT UTILISATION,** en la frictionnant avec un antiseptique alcoolique (≥70% d'alcool) pendant 15 secondes minimum. Respecter le temps de séchage • **RÉALISER** le pansement uniquement s'il est décollé ou souillé, dans les mêmes conditions d'asepsie que pour la pose du cathéter			• **SI RETRAIT DU CATHÉTER POUR SUSPICION D'INFECTION**, adresser le cathéter au labo. pour mise en culture
TRACABILITE	• **TRACER** le soin ou retrait du cathéter			

POCHES (TOUTE INJECTION DANS POCHE DE NUTRITION PARENTÉRALE)

TENUE	OPERATEUR	AIDE
	Casaque stérile à usage unique + Gants stériles + Masque chirurgical + Coiffe	Masque chirurgical + Coiffe
IMPERATIF	• **FABRIQUER LES POCHES en Pharmacie à Usage Intérieur (PUI), ou à défaut en service de soins** (situations exceptionnelles) par un binôme formé et expérimenté et encadré institutionnellement, • **DATER/SIGNER** la prescription médicale (avec dosage en mmol ou mg **et** en ml) **validée** par un médecin senior et **vérifiée** par un pharmacien clinicien ou référent • **RÉALISER LES PONCTIONS** de poche dans **un local dédié**, avec traitement d'air (au minimum environnement de classe D et micro-environnement qualifié en classe A) • **PRIVILÉGIER** les seringues pré-remplies pour les lipides	
TRACABILITE	• **TRACER** le soin sur le dispositif de perfusion et dans le dossier de soin	
SURVEILLANCE	• **SURVEILLER** et **TRACER** le soin quotidiennement, privilégier une fois par équipe, et plus si suspicion d'infection • **SIGNALER À L'Équipe Opérationnelle d'Hygiène** en cas de signe infectieux	

RÉFÉRENCES

- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins-SF2H- 09/2010.
- Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés, SF2H -05/2019 + FAQ V3 -02/2020
- Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC-SF2H-12/2013.
- Recommandations pour la prévention des infections liées aux CVC utilisés pour la nutrition parentérale en Néonatologie – SF2H 05-2020