RÉFECTION DU PANSEMENT
(CVC, PICC, CCI, CATHÉTER DE DIALYSE DE COURTE DURÉE, MIDLINE AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ)

RÉPIA SPIADI

Version 3 / 2025

ESSENTIEL

- **MANIPULER DE FAÇON ASEPTIQUE** par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs
- **RÉ-ÉVALUER QUOTIDIENNEMENT** l'intérêt du dispositif (CVC, PICC, MIDLINE) et **RETIRER IMMÉDIATEMENT** tout dispositif qui n'est plus nécessaire
- **VÉRIFIER LA LONGUEUR DE CATHÉTER EXTÉRIORISÉ** en début et en fin de pansement (réfection de pansement = risque de mobilisation du dispositif)

2 OBJECTIFS

STANDARDISER LES PRATIQUES — **PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES**

RYTHME DE LA RÉFECTION DU PANSEMENT	CVC	Cathéter de dialyse (de courte durée)	PICC ou MIDLINE AVEC PI	CCI (si l'aiguille reste en place)
• APRÈS LA POSE	J1	J1	J1	DANS LES 48 H
• Si pansement souillé/humide/décollé	SANS DÉLAI	SANS DÉLAI	SANS DÉLAI	SANS DÉLAI
• Si pansement de compresses, non transparent	TOUS LES 4 JOURS	TOUS LES 4 JOURS	TOUS LES 4 JOURS	TOUS LES 4 JOURS
• Si pansement transparent semi-perméable stérile	8 JOURS MAXI	8 JOURS MAXI	8 JOURS MAXI	8 JOURS MAXI
CHANGEMENTS ASSOCIÉS			STABILISATEUR : SI SOUILLÉ/DÉCOLLÉ ET 8 JOURS MAXI	AIGUILLE : 8 JOURS MAXI
	VALVES BIDIRECTIONNELLES en fonction des recommandations du fabricant			

MATÉRIELS

- Produit hydro-alcoolique
- Champ de table stérile
- Pansement semi perméable transparent stérile
- Compresses stériles
- Savon doux liquide monodose stérile

- Sérum physiologique ou eau stérile
- Antiseptique alcoolique majeur (privilégier Chlorhexidine 2%)
- Masques chirurgicaux
- Gants stériles
- Gants non stériles
- Sacs à déchets
- Coiffe

L'association chlorhexidine 0,25% chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDÉRÉE COMME ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE MAJEUR

- Valve bidirectionnelle si perfusion en discontinu
- Si changement de valve : NaCl 0,9% stérile, seringue 10 ml
- Pour PICC et MIDLINE avec prolongateur intégré : stabilisateur et / ou bandelette adhésive pour stabiliser le dispositif pendant la réfection

TENUE

PERSONNEL

Tenue professionnelle propre (à défaut surblouse à UU) **+ masque chirurgical + coiffe**

PATIENT

Masque chirurgical (à défaut tête tournée du côté opposé si patient coopérant, non aplasique ni immunodéprimé sévère, et en absence de toux)

1. **RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
2. **PRÉPARER** le matériel sur le champ de table stérile posé sur un plan de travail désinfecté au préalable
3. **ENFILER des gants à usage unique non stériles**
4. **RETIRER le pansement**
5. **RETIRER les gants et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
6. **ENFILER les gants stériles**
7. **NETTOYER** le site d'insertion avec le savon doux liquide stérile
8. **RINCER** à l'eau stérile ou sérum physiologique
9. **SÉCHER** avec des compresses stériles
10. **RÉALISER** une antisepsie du site d'insertion avec des compresses stériles imprégnées d'un antiseptique alcoolique majeur en privilégiant la Chlorhexidine 2%
11. **ATTENDRE** le séchage **spontané** ; **NE PAS ESSUYER**
12. **POSER** un pansement stérile semi perméable transparent
13. **RETIRER les gants et RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION**
14. **TRACER LE SOIN** (renseigner le support spécifique)

SI CHANGEMENT DE STABILISATEUR (PICC, MIDLINE)

*6** **ENFILER** des gants stériles
RETIRER le stabilisateur
RETIRER les gants
RÉALISER une friction
ENFILER de nouveaux gants stériles
*12** **METTRE** un nouveau stabilisateur

SI CHANGEMENT DE LA VALVE

*14** **ENFILER** des gants stériles
PURGER la nouvelle valve et clamper le cathéter
CHANGER la valve, dé-clamper le cathéter et rincer la voie
RETIRER les gants
RÉALISER une friction

RÉFÉRENCES

- Gestion opératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013
- Check-list « Pose d'un CVC ou autre dispositif vasculaire » - HAS 2011
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H 09/2010
- Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC - SF2H 12/2013
- 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
- Prévention liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 FAQ V3 02/2020