Pose d'un cathéter veineux périphérique court et d'un Midline sans prolongateur intégré

VERSION 5/ 2025

Les CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES COURTS sont des dispositifs médicaux stériles introduits dans une veine superficielle par voie percutanée.
Le MIDLINE est un cathéter veineux périphérique profond introduit dans la veine basilique, ou à défaut, céphalique.

2 OBJECTIFS — STANDARDISER LES PRATIQUES — PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES

PRÉ-REQUIS

- LA PEAU DOIT ÊTRE PROPRE. SI SOUILLURE VISIBLE, PEAU GRASSE OU SUEUR : **NETTOYER IMPÉRATIVEMENT** (savon doux stérile), **RINCER** (sérum phy. ou eau stérile), **SÉCHER** avant la préparation cutanée
- PRIVILÉGIER L'INSERTION AU NIVEAU DES MEMBRES SUPÉRIEURS
- NE PAS INSÉRER à proximité de lésions cutanées, au niveau d'un membre paralysé ou siège d'un curage ganglionnaire, d'une radiothérapie, d'une fistule artério-veineuse, d'une prothèse orthopédique ou en regard d'une articulation
- **PRIVILÉGIER L'UTILISATION D'UN PROLONGATEUR** pour limiter les mouvements de l'embase du cathéter
- **UTILISER DES MATÉRIELS SÉCURISÉS**
- POSER SOUS ÉCHOGUIDAGE les MID et CVP court par un personnel formé et autorisé si capital veineux mauvais
- LIMITER L'UTILISATION DES VALVES BIDIRECTIONNELLES aux perfusions en discontinu

L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDÉRÉE comme antiseptique alcoolique majeur

MATÉRIELS

- Produit hydro-alcoolique
- Protection à usage unique
- Savon doux stérile (si besoin)
- Sérum phy ou eau stérile (si besoin)
- Antiseptique alcoolique majeur
- Compresses stériles
- Gants à usage unique (**ils doivent être stériles si le site de ponction risque d'être touché après l'antisepsie**)
- Prolongateur en proximal
- Valve bidirectionnelle (si besoin)
- Bandelettes adhésives stériles (fixation du cathéter)
- Pansement stérile transparent semi perméable
- Garrot désinfecté
- Collecteur OPCT à portée de mains
- Sac à déchets
- Flacon ou poche de soluté, tubulure, robinets selon prescription
- Pied à perfusion
- Chariot ou guéridon de soins

Photos prises en période COVID

1. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
2. **DÉSINFECTER** le plan de travail et y **RASSEMBLER** le matériel nécessaire
3. **PRÉPARER LE MATÉRIEL** (l'ouvrir de manière aseptique)
4. **POSITIONNER la protection à usage unique sous le site de pose**
5. **SI DÉPILATION NÉCESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (RASAGE PROSCRIT)**
6. **Si capital veineux mauvais, REPÉRER le site d'insertion sous ÉCHOGUIDAGE : UTILISER du gel non stérile (flacon ouvert depuis ≤ 24H) et pas de gaine**
7. **EFFECTUER** LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE
   - **RÉALISER au moins un passage d'antiseptique alcoolique majeur, avec une compresse stérile bien imprégnée**
   - **ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER**
8. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
9. **POSER** le garrot préalablement désinfecté
10. **ENFILER les gants NON STÉRILES (ou STÉRILES si le site de ponction risque d'être retouché ou si pose sous échoguidage)**
11. **INSÉRER** le cathéter, si pose sous échoguidage utiliser gaine stérile et gel monodose stérile
12. **DESSERRER** le garrot
13. **ÉLIMINER** IMMÉDIATEMENT le mandrin dans le collecteur à OPCT
14. **CONNECTER** la ligne de perfusion au cathéter (préalablement purgée) avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70 %.
15. **FIXER** le cathéter avec des bandelettes adhésives stériles (embase du cathéter à distance du point d'insertion)
16. **RECOUVRIR** avec un pansement stérile transparent semi perméable
17. **RETIRER** les gants
18. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
19. **TRACER** le soin (date, heure, opérateur, site d'insertion et type de cathéter)

RÉFÉRENCES

Gestion opératoire du risque infectieux – SF2H 10/2013 ; Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H 09/2010 ; Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections – CDC 2011 ; Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte. Recommandations pour la pratique clinique - SF2H Mai 2016 ; Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H-05/2019 + FAQ V3-02/2020 – Avis SF2H Rinçage pulsé 06/2024