POSE ET RETRAIT D'AIGUILLE SUR CHAMBRE À CATHÉTER IMPLANTABLE (CCI)

VERSION 4/ 2025

- **MANIPULER DE FAÇON ASEPTIQUE** par un personnel formé et connaissant les caractéristiques des dispositifs
- **LA PEAU DOIT ÊTRE PROPRE. SI SOUILLURE VISIBLE, PEAU GRASSE OU SUEUR** : **NETTOYAGE IMPÉRATIF** (savon doux stérile), **RINÇAGE** (sérum phy. ou eau stérile)**, SÉCHAGE**
- **RÉ-ÉVALUER QUOTIDIENNEMENT** l'intérêt de l'aiguille de Huber et la **RETIRER** dès qu'elle n'est plus nécessaire
- **RETIRER** impérativement l'aiguille en absence d'utilisation >24h ou si en place depuis 8 jours

2 OBJECTIFS — STANDARDISER LES PRATIQUES — PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES

MATÉRIELS

- Produit hydro-alcoolique
- Antiseptique alcoolique majeur
- Champ de table stérile
- Compresses stériles
- Gants stériles (pose / retrait de l'aiguille) et non stériles (retrait du pansement)
- Masques chirurgicaux
- Coiffe
- Seringue (≥10 mL) et NaCl 0,9% stérile
- Pansement stérile transparent semi-perméable à privilégier
- Collecteur OPCT à portée de mains et sac à déchets
- Champ stérile troué et préfendu
- Aiguille de Huber avec prolongateur (privilégier 22 G et matériel sécurisé)

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

TENUE

PERSONNEL
Tenue propre (ou surblouse à usage unique)
+ coiffe + masque chirurgical

PATIENT
Tenue propre + masque chirurgical
ou tête tournée (côté opposé) si patient coopérant, non aplasique ni immunodéprimé sévère, en absence de toux

POSE D'UNE AIGUILLE

1. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE (FHA)
2. **RASSEMBLER** le matériel stérile sur un champ de table stérile et sur un plan de travail préalablement désinfecté
3. **DÉNUDER** suffisamment le patient et **CONTRÔLER L'ÉTAT CUTANÉ** en regard de la CCI (absence de signes inflammatoires)
4. **SI DÉPILATION NÉCESSAIRE,** utiliser une tondeuse ou des ciseaux (**RASAGE PROSCRIT**)
5. **RETIRER** l'anesthésiant local (le cas échéant) avec une compresse sèche
6. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
7. **ENFILER des gants STÉRILES ***
8. **MONTER** le prolongateur sur l'aiguille si nécessaire, la tubulure, le flacon… (le plus simple possible), et **PURGER** l'ensemble
9. **RÉALISER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE** :
   . **RÉALISER au moins un passage large d'antiseptique alcoolique majeur, avec une compresse stérile bien imprégnée**
   . **ATTENDRE le séchage spontané. NE PAS ESSUYER**

***** *il est possible d'enfiler les gants stériles après la préparation cutanée. Dans ce cas, le professionnel réalisera une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique avant l'enfilage.*

10. **POSER** un champ stérile troué et préfendu
11. **PIQUER** dans la CCI
12. **VÉRIFIER** le bon fonctionnement du dispositif (reflux veineux, suivi d'un rinçage pulsé)
13. **FIXER** et **STABILISER** l'aiguille, si besoin avec la mousse de support en laissant le point de ponction visible
14. **POSER** le pansement stérile transparent
15. **RETIRER** les gants et **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE
16. **TRACER** LE SOIN (date, heure, opérateur, type et taille d'aiguille)

RETRAIT D'UNE AIGUILLE

1. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FHA
2. **RASSEMBLER** le matériel stérile sur un champ de table stérile et sur un plan de travail préalablement désinfecté
3. **ENFILER** des gants non stériles
4. **RETIRER** le pansement
5. **RETIRER** les gants non stériles
6. **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FHA
7. **ENFILER des gants STÉRILES (manipulation proximale)**
8. **RINCER** la CCI avec 10 ml de NaCl à 0,9% de manière pulsée par poussées successives
9. **RETIRER** l'aiguille en pression positive en utilisant du matériel sécurisé ; comprimer légèrement avec une **compresse stérile imbibée d'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE majeur**
10. **ÉLIMINER** l'aiguille immédiatement dans un collecteur à OPCT
11. **DÉSINFECTER** en badigeonnant le site de ponction avec une **compresse stérile imbibée d'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE majeur**
12. **RECOUVRIR** d'un pansement stérile occlusif
13. **RETIRER** les gants stériles et **RÉALISER** UNE HYGIÈNE DES MAINS PAR FHA
14. **TRACER** le soin

RÉFÉRENCES

Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SFHH-HCSP 09/2010, Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux - SF2H 3/2012, Gestion préopératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013, Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte - SF2H 05/2016, Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H 05/2019 + FAQ V3-02/2020