

- 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		• RÉÉVALUER 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
TENUE	PROXIMALES (injections, pansement...)		DISTALES		RETRAIT DU CATHETER
	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
TECHNIQUE	• RÉALISER UNE FRICTION-HYDRO-ALCOOLIQUE avant toute manipulation		• Antiseptique adapté		
	• RÉALISER toute manipulation de façon aseptique par personnels formés et expérimentés (nombre de personnes présentes = nombre requis pour le geste)		• RÉALISER le retrait du cathéter		
	• 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		
TRACABILITE	• 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% (à défaut, avec un antiseptique alcoolique)		• SI RETRAIT DU CATHÉTER POUR SUSPICION D'INFECTION, adresser le cathéter au labo. pour mise en culture		
	• SI VALVE BIDIRECTIONNELLE, DÉSINFECTER SYSTEMATIQUÉMENT 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		
POCHES (TOUTE INJECTION DANS POCHE DE NUTRITION PARENTÉRALE)					
TENUE	OPERATEUR		AIDE		
IMPERATIF	Casaque stérile à usage unique + Gants stériles + Masque chirurgical + Coiffe		Masque chirurgical + Coiffe		
	• 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				
RÉFÉRENCES	• SIGNALER À L'Équipe Opérationnelle d'Hygiène en cas de signe infectieux				
	• 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 Néonatalogie – SF2H 05-2020					