

CENTRE HOSPITALIER ANDREE ROSEMON		
REFERENCE : UF3700/28.a	TITRE : Pose et maintenance des cathéters de dialyse en réanimation	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :1/6 Date d'émission : 04/05/2022 Date de révision :
Rédaction : Nom : THIBAUT Alexis Fonction : IDE	Rédaction : Nom : FRANCOIS Laura Fonction : IDE	Vérification : Nom : Dr HOUCKE Stéphanie Fonction : Médecin
Vérification : Nom : MARION Pierre Fonction : Cadre de santé	Approbation : Nom : Pr KALLEL Hatem Fonction : Chef de service	Approbation : Nom : ROUFOSSE Françoise Fonction : Cadre de santé
Ont collaboré à la rédaction :		Visa qualité :
Domaine d'application : Réanimation / Médecine Intensive		
Attention, seule la version numérique de ce document fait foi		



I- OBJET

Ce protocole vise à définir les bonnes pratiques de pose, de maintenance, de prélèvements et de retrait des cathéters de dialyse en regard des recommandations. Son application participe activement à la prévention des infections associées aux soins.

II- PERSONNES CONCERNÉES

Médecins, infirmier(e)s, Aide-soignant(e).

III- TEXTE DE REFERENCE

- RFE - Gestion des abords vasculaires en réanimation. SRLF 2019
- Mimoz O. and al. Skin antisepsis with chlorhexidine-alcohol versus povidone iodine-alcohol, with and without skin scrubbing, for prevention of intravascular-catheter-related infection (CLEAN): an open-label, multicentre, randomised, controlled, two-by-two factorial trial. CLEAN trial investigators. Lancet. 2015 21;386:2069-2077.

IV- DEFINITIONS ET INDICATIONS

Le cathéter de dialyse est une voie introduite dans une veine de gros calibre permettant la mise en place d'une épuration extra rénale. Sa pose est réalisée par le médecin, en collaboration avec l'IDE et l'AS, et doit faire l'objet d'une grande rigueur sur le plan de l'asepsie. Les risques de complications sont importants, une surveillance attentive du patient est donc nécessaire.

Le cathéter de dialyse et l'épuration extra-rénale sont indiqués chez des patients présentant des situations mettant en jeu le pronostic vital (hyperkaliémie, acidose métabolique, syndrome de lyse, œdème pulmonaire réfractaire au traitement médical).

REFERENCE : UF3700/28.a	TITRE : Pose et maintenance des cathéters de dialyse en réanimation	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :2/6
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 04/05/2022 Date de révision :

V- DESCRIPTION

1) Sites d'insertion :

- Fémoral,
- Jugulaire interne.

2) Complications :

- Hématome / hémorragie,
- Infection,
- Thrombose,
- Dissection / faux anévrisme / fistule artério-veineuse,
- Embolie gazeuse.

3) Pose du cathéter :

PREPARATION DU MATERIEL	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grande alèse ▪ Champ stérile troué 200 x 250 cm ▪ Cathéter au choix du médecin ▪ Bistouri taille n°11 ou 15 ▪ Fil à peau 2.0 aiguille courbe + set à sutures ▪ Pansement transparent semi perméable (Tegaderm IV Advanced) ▪ Duoderm épais + Tegaderm (10 cm x 12 cm) ▪ Compresses + antiseptique Chlorexidine alcoolique 2% + Hibiscrub + Sérum physiologique ▪ Si patient conscient : xylocaïne 1% + seringue + aiguille s/cut ▪ Seringue de 10 ml + sérum physiologique ▪ Gants non stériles ▪ Gants stériles ▪ Blouse stérile ▪ Masques, coiffes et lunettes de protection si besoin ▪ Si non utilisation du cathéter dans l'immédiat : 2 ampoules de citralock + 2 seringue de 2,5 ml + 1 aiguille 19G
PREPARATION DE L'AIDE OPERATEUR	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre un tablier à usage unique, un masque <ul style="list-style-type: none"> ○ chirurgical et une coiffe ▪ Mettre des gants non stériles lors de la préparation <ul style="list-style-type: none"> ○ cutanée du patient
PREPARATION DU PATIENT	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Placer l'alèse sous le patient ▪ Tondre la zone d'insertion si nécessaire ▪ Effectuer une désinfection en 4 temps (déterSION, rinçage, séchage et désinfection)
PREPARATION DE L'OPERATEUR	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre un masque chirurgical et une coiffe ▪ Réaliser une désinfection des mains cf. protocole associé hygiène des mains CLIN-HYG/15.d ▪ S'habiller en stérile : casaque stérile, paire de gants stériles

REFERENCE : UF3700/28.a	TITRE : Pose et maintenance des cathéters de dialyse en réanimation	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :3/6
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 04/05/2022 Date de révision :

POSE DU CATHETER
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Présentation aseptique du matériel stérile par l'aide opérateur ▪ Nouvelle désinfection en 1 temps du site d'insertion par l'opérateur ▪ Insertion du cathéter (changer de cathéter et effectuer une nouvelle désinfection à chaque tentative d'insertion) ▪ Rincer et purger le cathéter avec du sérum physiologique ▪ Fixer le cathéter à la peau (2 points de sutures) ▪ Éliminer les piquants tranchants dans le collecteur à OPCT ▪ Nettoyer le site de ponction ▪ Protéger le point de ponction avec le pansement transparent semi perméable (Tegaderm IV Advanced) ▪ Si utilisation immédiate : brancher l'épuration extra rénale (cf. protocole dialyse) ▪ Si non utilisation immédiate : anticoaguler le cathéter avec le citralock (selon recommandations du fabricant) ▪ Eliminer l'ensemble des déchets dans le sac poubelle DASRI ▪ Tracer dans le dossier du patient et renseigner la pancarte de soins

4) Surveillances :

SURVEILLANCES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Surveiller l'apparition de signe de thrombose ▪ Surveiller l'apparition de signes d'infection : surveillance du point de ponction effectuée lors de chaque nursing du patient ▪ Surveiller le pansement (occlusif et propre)

5) Prélèvements :

PRELEVEMENTS SANGUINS SUR DISPOSITIF AVEC ROBINET	
MATERIEL	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Coiffe ▪ Masque chirurgical ▪ 1 paire de gants non stérile ▪ 1 paire de gants stérile ▪ 1 paquet de compresse stérile ▪ Chlorexidine alcoolique 2 % ▪ 2 seringues de 10 ml ▪ 1 seringue de 2,5 ml ▪ 1 bouchon ▪ 1 corps de pompe + vacutainer ▪ Tubes de prélèvement ▪ 10 ml de sérum physiologique ▪ 1 ampoule de Citralock ▪ 2 aiguilles ivoire 19G ▪ 1 Tegarderm 10 x 12 cm ▪ 1 champ stérile 90 x 100 cm

REFERENCE : UF3700/28.a	TITRE : Pose et maintenance des cathéters de dialyse en réanimation	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :4/6
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 04/05/2022 Date de révision :

PRELEVEMENT	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre masque, coiffe et tablier à usage unique ▪ Friction hydro alcoolique des mains ▪ Installer le champ stérile sûr l'adaptable ▪ Disposer le matériel stérile dans le champ ▪ Imprégner les compresses de Chlorhexidine alcoolique 2 % ▪ Ouvrir les ampoules de sérum physiologique et de citralock ▪ Friction hydro alcoolique des mains ▪ Mettre les gants non stériles ▪ Retirer le Tegaderm situé sur l'extrémité du cathéter en laissant celui sur le point de ponction ▪ Retirer les gants non stériles ▪ Friction hydro alcoolique des mains ▪ Mettre les gants stériles ▪ Retirer le bouchon d'une des voies du cathéter à l'aide d'une compresse imprégnée ▪ Désinfecter l'extrémité de la voie du cathéter ▪ Purger la voie avec la 1^{ère} seringue de 10 ml ▪ Connecter le corps de pompe + vacutainer puis effectuer les prélèvements ▪ Rincer la voie avec la 2nd seringue de 10 ml après l'avoir remplie de sérum physiologique à l'aide de l'aiguille ivoire ▪ Anticoaguler le cathéter avec le citralock (selon recommandations du fabricant) ▪ Refermer la voie avec le bouchon stérile ▪ Désinfecter la zone et l'extrémité du cathéter avec les compresses imprégnées ▪ Fermer le pansement avec le Tegaderm
--------------------	---

6) Réfection du pansement :

REFECTION DU PANSEMENT	
FREQUENCE	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réfection du pansement au minimum tous les 4 jours et à chaque fois que celui-ci est décollé, souillé ou imbibé de sang
MATERIELS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Coiffe ▪ Masque chirurgical ▪ Tabliers à usage unique ▪ Gants stériles ▪ Gants non stériles ▪ Champ stérile non troué ▪ Compresses stériles ▪ Antiseptiques : Hibiscrub + sérum physiologique + Chlorexidine alcoolique 2% ▪ Pansement Tegaderm IV Advanced ▪ Pansement Tegaderm simple ▪ Duoderm épais

REFERENCE : UF3700/28.a	TITRE : Pose et maintenance des cathéters de dialyse en réanimation	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :5/6
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 04/05/2022 Date de révision :

REFECTION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre masque, coiffe et tablier à usage unique ▪ Friction Hydro-alcoolique des mains ▪ Présenter le matériel dans le champ stérile ▪ Mettre les gants non stériles, retirer l'ancien pansement ▪ Retirer les gants non stériles puis se frictionner les mains à la solution hydro alcoolique ▪ Mettre les gants stériles ▪ Effectuer une désinfection en 4 temps ▪ Mettre le nouveau pansement (Duoderm épais + Tegaderm IV Advanced + Tegaderm) ▪ Eliminer les déchets dans le sac poubelle DASRI ▪ Tracer sur la pancarte de soin la réfection
------------------	--

7) Retrait du cathéter :

RETRAIT DU CATHETER	
PREPARATION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le retrait s'effectue sur prescription médicale et de préférence à deux agents si mise en culture ▪ Un médecin doit pouvoir intervenir à tout moment ▪ S'effectue dans des conditions d'asepsie rigoureuse ▪ La mise en culture de l'extrémité distale du cathéter se fait sur prescription médicale ▪ Prélèvement d'hémocultures sur prescription uniquement
MATERIELS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bistouri stérile n°15 + ciseaux stériles + tube stérile (bouchon rouge) si mise en culture ▪ Masques chirurgicaux ▪ Coiffes ▪ Tabliers à usage unique ▪ Champ stérile non troué ▪ Gants non stériles ▪ Gants stériles ▪ Compresses stériles ▪ Antiseptiques : Hibiscrub + sérum physiologique + Chlorexidine alcoolique 2%
RETRAIT	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre masques, coiffes et tabliers à usage unique pour les 2 agents ▪ Friction hydro-alcoolique des mains ▪ Préparation du matériel sur le champ stérile ▪ Mettre les gants non stériles ▪ Retirer le pansement ▪ Evacuer les gants et le pansement dans le sac poubelle DASRI ▪ Friction hydro-alcoolique des mains ▪ Mettre les gants stériles ▪ Effectuer une désinfection en 4 temps ▪ Couper les fils avec le bistouri

REFERENCE : UF3700/28.a	TITRE : Pose et maintenance des cathéters de dialyse en réanimation	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :6/6
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 04/05/2022 Date de révision :

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réaliser un tampon avec des compresses stériles imbibées de Chlorexidine alcoolique 2% ▪ Retirer le cathéter en réalisant un point de compression sur le point de ponction avec les compresses jusqu'à l'arrêt du saignement ▪ Si prescription, réaliser le prélèvement du cathéter avec le 2^{ème} agent (tube stérile et ciseaux stériles) ▪ Mettre un pansement ▪ Tracer l'ablation sur la pancarte de soins ▪ Envoyer le prélèvement au laboratoire
--	--