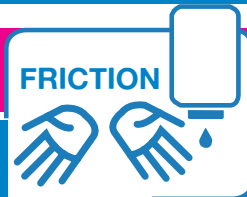




AVANT TOUT SOIN



1. POSE DE L'AIGUILLE DE HUBER

- **Vérification** : Dossier / Carnet de surveillance / Température
État cutané / Absence de bascule de la CCI

Pas de pose si résultat microbiologique positif et ou en présence de rougeur, d'œdème, de douleur, d'écoulement, d'hématome, de nécrose et prévenir un médecin

■ Habillage :



- **Dépilation avec tondeuse uniquement** si nécessaire à la tenue du pansement

■ Antiseptie

- Savon antiseptique et antiseptique **alcoolique** d'une **même** gamme
- Respecter les **4 temps** : déterision / rinçage / séchage / 2 antisepties

■ Soins

- Utiliser des aiguilles de Huber **22 Gauge** (19 Gauge uniquement pour nutrition parentérale et dérivés sanguins)
- **Varié le point de ponction**
- Traverser le septum jusqu'à la **butée sans écraser** la pointe de l'aiguille
- **Vérifier** : Reflux
Absence de résistance à l'injection, de douleur, d'extravasation
- **Rincer efficacement**
- Noter le soin dans le **dossier** et dans le **carnet de surveillance**

2. RÉFECTION DU PANSEMENT

	Après la pose de la CCI [sans aiguille de Huber en place]	Pansement de l'aiguille de Huber en place	
		Pansement intact	Pansement Souillé / Décollé
Fréquence	A la 24 ^{ème} heure Puis toute les 96 heures	Tous les 8 jours avec l'aiguille	Changer l'aiguille
Type de pansement	Pansement adhésif hypoallergénique stérile	Pansement transparent semi-perméable stérile	
Toilette	Pas de douche sur le haut du corps	Pas de douche sur le haut du corps et/ou douche complète au changement de l'aiguille	

■ Habillage :



3. MONTAGE DE LA LIGNE

- Montage le plus **simple** possible
- Protéger le **site proximal** avec des compresses stériles
- **Eloigner** de la literie la rampe et les robinets par un grand prolongateur

4. MANIPULATIONS

- **Limiter et regrouper** toutes les manipulations
- **Désinfecter** systématiquement toutes les connexions (robinets, valves) avec des **compresses stériles imprégnées d'antiseptique alcoolique**
- « **Bouchon enlevé = Bouchon changé** »



5. ENTRETIEN DES TUBULURES ET ANNEXES

■ **Changer** :

- le petit prolongateur en même temps que l'aiguille
- toutes les 96 heures : ligne principale, robinets, rampes, valves, tubulure d'un même produit en perfusion continue
- la tubulure des lipides après chaque poche
- la tubulure des produits sanguins labiles après chaque poche
- la tubulure entre 2 produits différents ou un même produit en perfusion discontinue
- la tubulure et le réservoir de PCA avec l'aiguille = 8 jours

■ **Transfusion** :

- Privilégier une autre voie si possible
- Brancher sur le site proximal
- Durée d'administration ≤ 4 heures

■ **Nutrition parentérale** :

- Brancher sur le site proximal
- Durée d'administration ≤ 24 heures

6. PRÉLÈVEMENTS SANGUINS SUR CCI

Autoriser uniquement si réseau veineux inaccessible

7. RINÇAGE

- **À la seringue** = le plus efficace

- **Méthode** :

Impérativement seringues ≥ à 10 ml
Injection de 10 ou 20 ml de Na Cl à 0.9% de manière pulsée (10 injections à 0.5 seconde chacune) jusqu'à absence de résidus visibles

- **Indications** :

- Lors de la pose de l'aiguille de Huber
- Après chaque poche de sang
- Après prélèvements sanguins ou vérification du reflux sanguin
- Après nutrition parentérale
- Entre deux médicaments incompatibles
- Une fois par 24 heures systématiquement
- Après PCA, opioïdes : aspirer et jeter 10 ml de purge puis rincer
- Lors du retrait de l'aiguille

- **Après poche de chimiothérapie** Cf protocole chimio

- **Autres cas** : Rinçage en dérivation avec la perfusion de la ligne principale

8. SURVEILLANCE QUOTIDIENNE

- Surveillance **générale** et **locale**

9. RETRAIT DE L'AIGUILLE DE HUBER

- Dans un délai ≤ à 8 jours ou si pansement souillé ou décollé



N. B. : Si aiguille de Huber non sécurisée, utiliser un accessoire de protection de la main

■ **Soins**

- Décoller le pansement par étirement
- Faire un **rinçage efficace à la seringue**
- Retirer l'aiguille tout en injectant pour maintenir une **pression positive**
- Comprimer le point de ponction à l'aide d'une compresse stérile
- Réaliser l'antiseptie avec un antiseptique alcoolique
- Appliquer un pansement adhésif hypoallergénique stérile pendant une heure ou reposer une nouvelle aiguille de Huber
- Noter le soin dans le **dossier** et le **carnet de surveillance**

10. ENTRETIEN PÉRIODIQUE

- **CCI Groshong** : Pas de verrou périodique à l'héparine ou au sérum physiologique
- **Autres CCI** : Selon prescription médicale du poseur ou du médecin du service