


ACCES VASCULAIRE & SOUS-CUTANE

PST FT 08
(version 1)
Diffusé en décembre 2022

		Voie S/C	VVP	MIDLINE <i>Avec prolongateur intégré</i>	PICC	CVC	CCI
Durée de maintien de la voie	En l'absence de signes locaux et/ ou généraux d'infection liée au dispositif						
	1500 ml/jour/site d'injection et en dehors de cette indication	Pas de retrait systématique à 96H sans excéder 7 jours de maintien	30 jours (reco fabricant)	7 J < durée < 3 mois	/	Aiguille de Huber : 7 jours	
Rythme réfection du pansement	Sans délai , si pansement souillé, mouillé, décollé						
			1 x/ semaine + Stabilisateur	1X/semaine si pansement spécifique VVC sinon 96H	48 heures après la pose de la CCI puis 1 x/ semaine jusqu'à cicatrisation		
	Si pansement + compresse : réfection à J1 après la pose puis 1x/96 heures (réservé en cas d'exsudation ou de saignement)						
Gestion des lignes de perfusion et Dispositifs associés	Manipulation	Friction hydro-alcoolique des mains + Compresses stériles imbibées d'alcool à 70°					
	Manipulation Proximale		Soignant : Tenue propre (<i>à défaut tablier plastique</i>), masque chirurgical, gants stériles Patient : Masque chirurgical sinon tête tournée côté opposé au dispositif				
	Changement tubulure principale	<ul style="list-style-type: none"> Si reflux de sang persistant après rinçage Sinon pas de changement systématique de la ligne à 96H sans excéder 7 jours de maintien Systématique lors du changement de voie					
	Changement tubulure secondaire	Systématiquement entre 2 produits différents et après chaque administration de produits sanguins labiles 12 heures après Propofol 24 heures si émulsion lipidique					
	Valve bi directionnelle	Désinfecter septum et pas de vis par mouvement de friction pendant 15 secondes minimum Changer la valve 1X/semaine Ne pas retirer la valve lors des prélèvements sanguins					
	Obtuteur	Mettre en place un bouchon obturateur stérile neuf chaque fois qu'un accès est ouvert					
Rinçage pulsé = 10 poussées successives de 1ml de NaCl à 0.9 % (soit 10 ml).	Après chaque injection ou perfusion médicamenteuse (MID : 20 ml après nutrition parentérale et produit de contraste) Avant et après utilisation du cathéter en discontinu Après prélèvement sanguin (20ml si possible)						
	Non utilisation du PICC/MID ou d'1 lumière ≥ à 4 jours : rinçage pulsé lors de la réfection du pansement  En cas de non utilisation, réévaluer pertinence du maintien						
Traçabilité quotidienne	Eléments de surveillance, de complications liées au dispositif + évaluation de la pertinence de maintien du dispositif						
Signalement	Signaler à l'EOH toute suspicion d'infection liée au dispositif (Cf document VIG FE 01)						
Documents de référence	DSP FT 01	PST FT 04	PST FT 06	PST FT 03	PST FT 01	PST FT 02	