	<b>PROTOCOLE DE POSE ET SURVEILLANCE D'UNE PERFUSSION DISCONTINUE SUR CATHÉTER VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE CVP CHEZ L'ADULTE</b>	Référence Site 03. LES SOINS EN MCO /EHPAD Les cathéters MCO / EHPAD
	Centre Hospitalier de Hyères – <b>SERVICE HYGIÈNE</b>	Version : 1  Nombre de page : 3

## 1. OBJET

Usage discontinu d'un dispositif de perfusion périphérique

## 2. NATURE DES MODIFICATIONS APPORTÉES

V0 : Création juillet 2015

V1 : Actualisation septembre 2016

## 3. DÉTAILS DE LA PROCÉDURE

### RECOMMANDATION

Nécessite l'emploi d'un dispositif médical (DM) permettant les manipulations à distance du point de ponction afin de limiter le risque de survenue d'Évènement Indésirable Associé aux Soins EIAS (infectieux, embolique, AEV).  
NB : en l'absence de recommandation le volume mort du prolongateur doit être le plus faible possible et la manipulation aseptique.

Indications	Contre-indications
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Traitement intermittent par perfusion intraveineuse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Non adapté pour les examens de radiologie avec injection à haut débit</li> <li>➤ Prélèvement sanguin non recommandé, en raison du risque infectieux élevé</li> </ul>

### DÉROULEMENT DU SOIN

**Au préalable :** Évaluer la pertinence de l'usage

**Avantage retenu pour ce dispositif :** Amélioration de l'autonomie du patient

### Préconisation pour le choix de matériel

Utiliser :

- Une valve bidirectionnelle transparente à septum pré fendu
- Un prolongateur dont le volume mort acceptable est celui d'une chambre implantable soit **0,5 ml maximum**
- Préférer un ensemble pré monté et serti d'origine
- Utiliser une seringue luer lock (à verrou) de préférence pré remplie de NaCl 0.9%



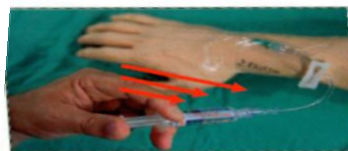
Valve bidirectionnelle  
à titre d'exemple



## Recommandations lors des manipulations

Pratiquer une hygiène des mains avec une Solution Hydro Alcoolique SHA

- Pose / Durée / Surveillance / Traçabilité : cf. procédure « Voie veineuse périphérique »
- Avant la connexion du DM, purger le dispositif avec une seringue pré remplie de NaCl 0.9% (pas d'EPPI)
- Désinfecter systématiquement la valve bidirectionnelle avant chaque utilisation avec un antiseptique alcoolique sur compresses stériles. Frotter 30s min (temps nécessaire à l'action de l'antiseptique)
- Après chaque utilisation, effectuer un rinçage pulsé avec une seringue pré remplie de NaCl 0.9% (pas d'EPPI) à défaut 5 à 10 ml de NaCl 0.9% (en fonction de la viscosité du produit administré)
- Mode de rinçage selon le type de mécanisme :
  - **\*valve à flush (pression) négatif ou neutre**  
Rincer en pulsé et clamber le temps de la déconnexion
  - **\*valve à flush (pression) positif**  
Rincer en pulsé et déconnecter sans clamber
- Entre les utilisations, protéger la valve dans une compresse stérile et la fixer afin de limiter l'arrachage
- En cas de douche, ne pas mouiller le dispositif, le protéger avec un manchon imperméable (par exemple) et vérifier ensuite l'intégrité du DM
- Réévaluer quotidiennement l'intérêt du maintien du dispositif
- Penser à retirer le DM à l'arrêt du traitement ou à la sortie du patient (risque infectieux+++)



## 4. DOMAINE D'APPLICATION

Tous les services médicaux, paramédicaux, médico-techniques des établissements de soins, médico-sociaux, HAD et cabinets libéraux.

## 5. RESPONSABILITÉS

Tout personnel habilité à poser et utiliser ce type de dispositif médical.

## 6. DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE

A ce jour, l'utilisation de la perfusion discontinue ou intermittente n'est pas encadrée par des recommandations de sociétés savantes :

- OMEDIT, avril 2015
- Bonnes pratiques et gestion des risques associées PICC line, SF2H 2013 manipulation et gestion des lignes de perfusion recommandations n° 44 – 60
- Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux. Recommandations professionnelles par consensus formalisé d'experts, SF2H Mars 2012 (recommandation 39 : si un connecteur de sécurité est utilisé, un système à valve avec septum pré fendu est préféré au système à valve mécanique au regard du risque infectieux lié à certains dispositifs. Il est alors nécessaire de mettre en place une surveillance de l'incidence des bactériémies associées aux CCI) (Accord simple)
- Poster Euro-pharmat 21ème journée des dispositifs médicaux : bon usage des dispositifs médicaux de perfusion intermittente et valve bidirectionnelle CHU Aviennes Bobigny, APHP octobre 2011
- Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections CDC 2011
- Poster Euro-pharmat exemple d'une démarche de soins innovante dans le domaine de la perfusion périphérique Centre Hospitalier de Niort, 2009

## 7. DOCUMENTS ASSOCIÉS

[Le lavage hygiénique des mains](#)

[Désinfection des mains par la Solution Hydro-Alcoolique SHA](#)

[Fiche technique : solution hydro-alcoolique](#)

[Type de gants selon l'acte à effectuer](#)

[Le guide des antiseptiques](#)

## 8. INDICATEURS

Indicateurs : Nombre d'infections / Nombre de poses

## 9. DÉFINITIONS ET LEXIQUE

CVP : Cathéter Veineux Périphérique

DM : Dispositif Médical

EIAS : Évènement Indésirable Associé aux Soins

SHA : Solution Hydro Alcoolique

## 10. MOTS CLÉS pour rechercher ce document sur le Site du Clin du Centre Hospitalier de Hyères

Pose et surveillance d'une perfusion discontinue sur cathéter veineux périphérique chez l'adulte

Version	Rédaction	Validation	Modification	Diffusion
V0	Groupe FTR COPRIN Date : 06/07/2015 Visa :	Date : 06/07/2015 Visa :	Création	
V1	MF TEXIER, CDS hygiéniste D.MASSOT, IDE hygiéniste Date : 10/09/2016 Visa	CLIAS Date : 15/09/2016 Visa	Actualisation	Extranet <a href="http://clin.ch-hyeres.fr">http://clin.ch-hyeres.fr</a> Intranet catalogue hopi : Site du Clin Date : 15/09/2016