



Dispositifs intravasculaires

En 2022, Santé publique France a conclu au travers de l'enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins (IAS) que **33 % des patients hospitalisés sont porteurs d'au moins un cathéter**. Par ailleurs, la HAS évalue à **25 millions le nombre de cathéters** mis en place tous les ans en France et la mission nationale de surveillance et de prévention des infections associées aux dispositifs invasifs (SPIADI) rapporte que **30 % des 9 103 bactériémies associées aux soins identifiées sont liées à un cathéter**. On considère que la moitié des bactériémies sur cathéter sont évitables.

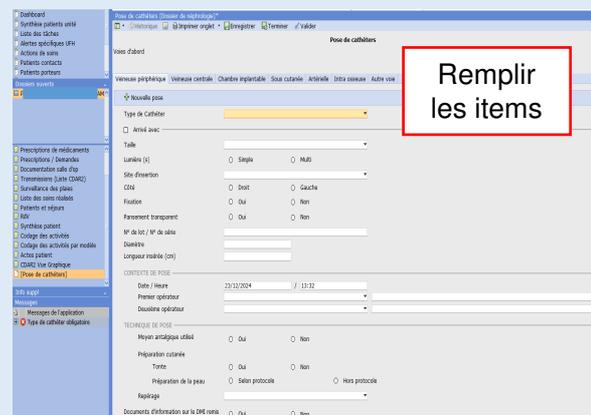
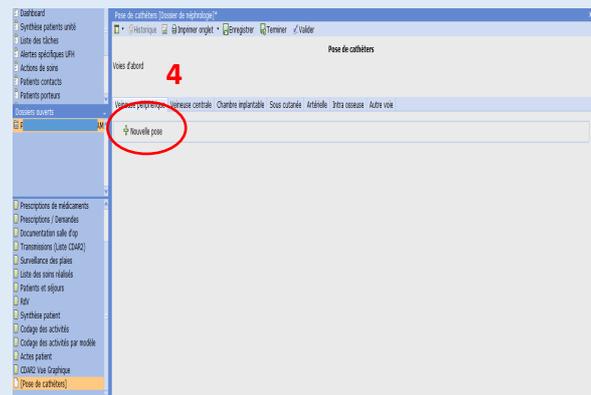
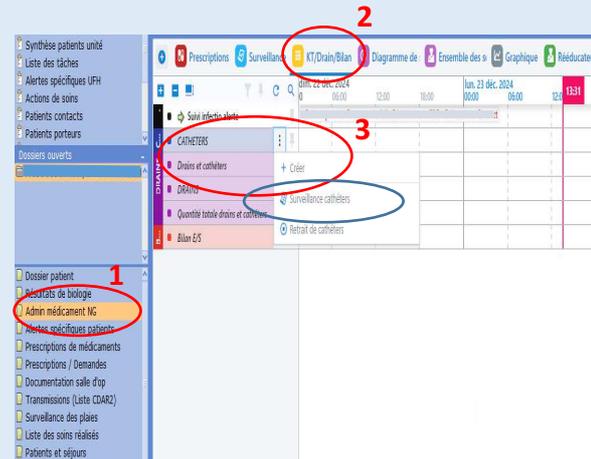
La pose, l'utilisation et l'entretien d'un cathéter sont donc des **actes de soins extrêmement fréquents**. Loin d'être anodins, ces dispositifs peuvent être à l'origine **d'infections locales ou systémiques, potentiellement sévères**. Aussi, afin de limiter le nombre d'IAS générées par des cathéters, il convient, pour tous les acteurs concernés, exerçant aussi bien en ville qu'à l'hôpital, d'être attentifs aux recommandations ci-dessous. Cette démarche s'inscrit dans le cadre de la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance portée par le ministère des Solidarités et de la Santé.

- Être vigilants devant tout **signe d'infection**, apprendre à reconnaître les signes infectieux atypiques chez les personnes les plus vulnérables et en particulier chez les nouveau-nés. Tout signe infectieux chez un patient porteur de cathéter doit amener une suspicion de contamination et un retrait de celui-ci (recommandations de bonne pratique).

- S'assurer de la réalisation et de la **traçabilité** dans le dossier patient (ORBIS) des éléments de surveillance clinique quotidienne relatifs au cathéter.

- Veiller à rendre facilement accessibles aux professionnels les recommandations de bonnes pratiques relatives aux cathéters et les protocoles correspondants régulièrement mis à jour.

Comment tracer sur Orbis la pose et la surveillance d'un cathéter?



Les différents dispositifs intravasculaires

Cathéters centraux

CVC

PICC LINE

CCI

Cathéters périphériques

CVP

Midline sans prolongateur

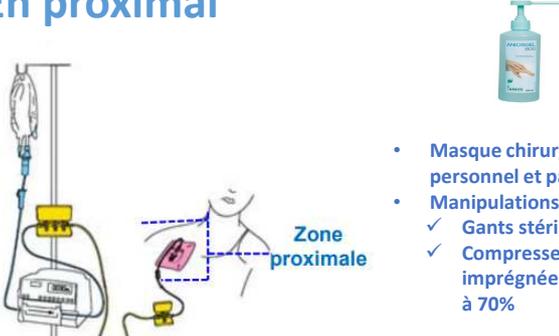
Midline Avec prolongateur

Vidéo AP-HP

Gestion des dispositifs intravasculaires

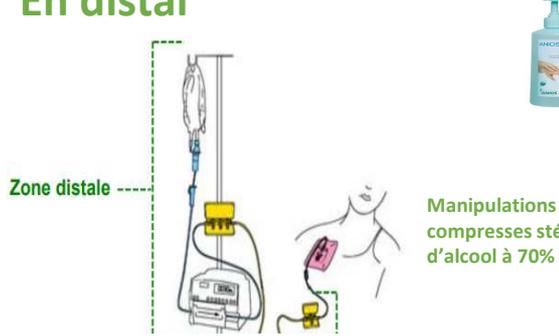
1. Manipulation et gestion des lignes pour CVC, PICC, CCI, MIDLINE avec prolongateur intégré

En proximal



- Masque chirurgical personnel et patient
- Manipulations avec :
 - ✓ Gants stériles
 - ✓ Compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%

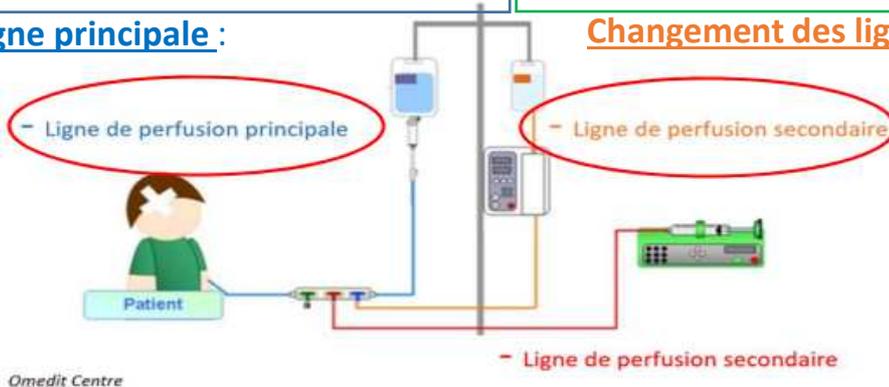
En distal



Manipulations avec des compresses stériles imprégnées d'alcool à 70%

Changement ligne principale :

Toutes les 96 heures sans dépasser 7 jours



Changement des lignes secondaires :

En systématique après :

- Tout produit sanguin
- Emulsions lipidiques (dans les 24h)
- Propofol (dans les 12h)
- Après toute perfusion discontinue

Tous les 4 jours si perfusion continue d'un même produit

2. Rinçage pulsé : méthode de rinçage la plus efficace



Quand ?

Après chaque injection/perfusion médicamenteuse
Après transfusion PSL, produits lipidique
Après un prélèvement sanguin sur cathéter
Avant et après utilisation d'un cathéter en discontinu

Comment ?

Injecter 10 ml de NaCl 0,9% par poussées successives
Attention : 1 seringue < 10 ml engendre une surpression et peut être à l'origine de rupture de cathéter
1 seringue = 1 patient = 1 geste

3. Réfection pansement CVC, PICC, CCI, MIDLINE avec prolongateur intégré

Rythme réfection du pansement	CVC	PICC ou MIDLINE avec prolongateur intégré	CCI si l'aiguille reste en place
Après la pose si compresse en place		J1	DANS LES 48H
Si pansement souillé, humide ou décollé	SANS DELAI		
Si compresses, pansement non transparent	PEUT RESTER EN PLACE 4 JOURS MAXI		
Si pansement transparent semi perméable stérile	8 JOURS MAXI		



4. Bon usage des antiseptiques

Peau visuellement souillée

Nettoyer au savon doux stérile

Rincer au sérum physiologique

Sécher avec des compresses stériles

Désinfecter avec un antiseptique alcoolique type Chlorhexidine alcoolique 2 % (Bactiseptic®), au moins 1 passage

Respecter le temps de séchage spontané



Peau visuellement propre

Désinfecter avec un antiseptique alcoolique type Chlorhexidine alcoolique 2 % (Bactiseptic®), au moins 1 passage

Respecter le temps de séchage spontané

Manipulation des dispositifs médicaux

Connectiques de perfusion, robinets, embouts de flacons, robinets de vidange...

→ 1 passage avec de l'alcool à 70 %

Valves bidirectionnelles :

→ frictionner 15 secondes le septum et le pas de vis avant utilisation avec de l'alcool à 70 %

