

Pose, suivi et traçabilité d'une voie veineuse périphérique

Vérification

- Pertinence de la pose de la voie veineuse périphérique (un garde-veine n'est jamais justifié)
- Prescription médicale écrite, datée et signée
- Identité du patient

Information et éducation du patient

- Information sur le soin et sur les risques infectieux liés au cathéter veineux périphérique
- Education sur les signes de complications et sur la nécessité d'alerter un soignant

Désinfection des mains avec un produit hydro-alcoolique (PHA)

- Avant préparation du matériel
- Avant insertion du cathéter veineux périphérique
- Avant manipulation de la ligne veineuse



Préparation cutanée en 4 temps

1. Détertion
 2. Rinçage
 3. Séchage
 4. Antiseptie (antiseptique alcoolique recommandé)
- Laisser sécher



Pose et suivi du cathéter

- Prolongateur systématique
- Rinçage pulsé de 10ml de NaCl 0,9% à la pose du CVP pour vérifier la bonne localisation, avant et après toute administration médicamenteuse
- Réduction du nombre de connexions, de robinets et de manipulations
- Pansement stérile transparent semi-perméable (Point d'insertion visible)



Manipulation du cathéter et de la ligne veineuse

- Manipulation avec compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique
- Changement systématique des bouchons



Traçabilité

- Date de pose, type de cathéter (gauge), localisation, opérateur
- Surveillance au moins quotidienne
- Date d'ablation (à la 96^e heure chez l'adulte, si > 96h, sur prescription médicale)

Prévention des AES

- Gants à usage unique
- Boîte à Objets Piquants Coupants Tranchants (OPCT) à proximité
- Matériel sécurisé

