GESTION DU RISQUE INFECTIEUX

Le cathéter veineux périphérique

Les infections associées aux soins sont fréquentes, pourvoyeuses d'événements indésirables graves et évitables dans 20 à 30 % des cas. Parmi celles-ci, on compte les infections liées aux actes invasifs tels que la pose de cathéter veineux périphérique, le sondage vésical…

Quelques chiffres

- À l'hôpital, 1 patient sur 3 est porteur d'un dispositif invasif à demeure, ce qui engendre un risque infectieux.
- Plus de la moitié des bactériémies nosocomiales sont liées à un cathéter.

Comment lutter contre ce risque infectieux ?

La prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques repose sur la mise en application du protocole de l'établissement, récemment actualisé selon les recommandations nationales.

Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques

La mise en place d'un cathéter veineux périphérique, sa surveillance et son retrait doivent faire suite à une prescription médicale et doivent être tracés dans le dossier médical du patient. L'indication du maintien du cathéter veineux périphérique doit être réévaluée régulièrement.

Points importants pour la pose du cathéter veineux périphérique

- Sur **peau propre** et sans lésion.
- **2 frictions hydro-alcooliques** : avant de préparer le matériel et avant de piquer.
- 2 passages d'un **antiseptique alcoolique** (type chlorexidine alcoolique 2%) espacés d'un temps de séchage. Pour les services disposant de **Chloraprep®** : **1 passage** suffit.
- **Fixation** du cathéter **par une bandelette adhésive stérile**.
- **Mise en place d'un pansement transparent** laissant visible le point de ponction.
- **Traçabilité de la pose** du cathéter dans le dossier.

Points importants pour la gestion du cathéter veineux périphérique

- **1 friction hydro-alcoolique** avant chaque manipulation
- **Désinfection** des embouts et robinets avec des **compresses stériles imbibées d'alcool à 70°**.
- **Rinçage pulsé** après chaque injection/perfusion médicamenteuse, prélèvement sanguin, avant et après l'utilisation d'un cathéter discontinu.
- **Surveillance au moins quotidienne des signes infectieux** (fièvre, signes inflammatoires locaux) et **traçabilité** de tout signe de complication.
- **Retrait ou changement** du cathéter et du prolongateur, **tous les 7 jours, au maximum, ou avant si signes infectieux locaux ou d'obstruction.**

Pour aller plus loin

- Consultez sur l'intranet le protocole actualisé : Classeurs virtuels > Classeurs virtuels institutionnels > Protocoles de soins > Pose, entretien, surveillance du cathéter veineux périphérique