



**Recommandations pour la pratique clinique**

# **Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques**

**Fiche de synthèse**

**Novembre 2005**

**Service des recommandations professionnelles**

## **Fiche de synthèse**

### **Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques (SFHH- HAS, recommandations pour la pratique clinique, novembre 2005)**

*La pose d'un cathéter veineux périphérique est un acte de soin très fréquent qui peut être à l'origine d'infections locales ou systémiques, potentiellement sévères.*

*Cette fiche de synthèse reprend, sous forme pratique et opérationnelle, les principales recommandations du document SFHH - HAS consacré à la prévention du risque infectieux lié aux cathéters veineux périphériques. Ces recommandations s'adressent à l'ensemble des professionnels impliqués dans la pose, l'entretien, la surveillance et l'ablation de ce dispositif. Elles sont consultables dans leur entier sur les sites [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr) et [www.sfhh.net](http://www.sfhh.net).*

#### **• Pour l'ensemble de la procédure de soin**

- Respecter les précautions standard concernant l'hygiène des mains, le port de gants, l'élimination du matériel, la conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang.
- Utiliser des dispositifs sécurisés. À titre d'exemple, les cathéters avec dispositif d'auto-recouvrement de l'aiguille et les microperfuseurs comprenant un dispositif de protection de l'aiguille sont considérés comme des dispositifs sécurisés.

#### **• Pose du cathéter**

- Utiliser un site d'insertion au membre supérieur (chez l'adulte) ;
- Réaliser une hygiène des mains (lavage hygiénique avec un savon antiseptique ou friction désinfectante avec une solution hydro-alcoolique) ;
- Porter une paire de gants ;
- Réaliser une détertion de la peau ;
- Appliquer un antiseptique de préférence en solution alcoolique ;
- Attendre le séchage complet de l'antiseptique avant d'insérer le cathéter ;
- Mettre en place un prolongateur pour éviter les manipulations de l'embase ;
- Assurer la traçabilité de la pose (date de pose, taille du cathéter, site de pose, nom de l'opérateur, date d'ablation).

#### **• Pansement**

- Utiliser un pansement stérile (transparent semi-perméable ou avec compresse).

#### **• Manipulation**

- Réaliser une hygiène des mains ;
- Désinfecter les embouts et les robinets en utilisant des compresses stériles imprégnées d'antiseptique de préférence en solution alcoolique.

#### **• Entretien et ablation**

- Examiner le site d'insertion au moins une fois par jour ;
- Retirer le cathéter dès qu'il n'est plus utile ou en cas de complication ;
- Ne pas laisser en place le cathéter au-delà de 96 heures (chez l'adulte), sauf chez un patient au capital veineux limité ;
- Changer le dispositif de perfusion toutes les 96 heures, hors produits sanguins (changement après chaque administration) ou émulsions lipidiques (changement quotidien) ;
- Refaire le pansement uniquement en cas de décollement ou de souillure.

#### **• Information du patient**

- Informer le patient du risque infectieux lié au cathéter ;
- Associer le patient ou ses proches à la détection des signes de complication, selon une démarche éducative adaptée.

#### **• Qualité et évaluation**

- Élaborer un protocole écrit concernant l'ensemble de la procédure ;
- Procéder à une évaluation périodique des pratiques des professionnels ;
- Élaborer une stratégie de surveillance épidémiologique (en établissement de santé).