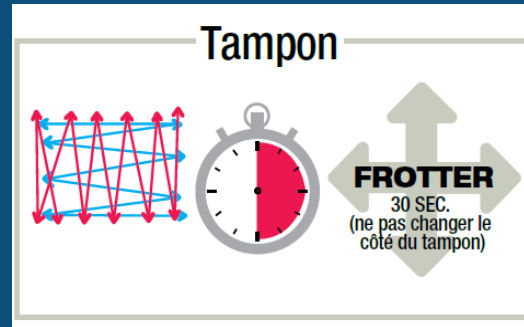


LES DISPOSITIFS D'ACCÈS VEINEUX **PÉRIPHÉRIQUES**

Asepsie de la peau (DAVP)



**Tampon de
Chlorhexidine à 2 %
et alcool
isopropylique
à 70 %**



**Désinfection en va-
et-vient : 15
secondes de
gauche à droite et
15 secondes de
haut en bas**



**Laisser sécher
complètement
l'antiseptique, soit
un minimum de 30
secondes avant
l'insertion du
cathéter**

Fréquence du changement du dispositif d'accès veineux périphérique court

//
Laisser en place jusqu'à un maximum de en l'absence des signes cliniques suivants:

- Inflammation, douleur, infiltration ou blocage (non exhaustif)

Le site d'insertion doit être inspecté minimalement :

- Toutes les
- Toutes les pour les usagers en soins critiques ou sous sédation
- Chaque en néonatalogie et en pédiatrie
- Plus souvent pour les patients qui reçoivent des médicaments vésicants

Fréquence de changement du matériel relatif à la thérapie intraveineuse

Fréquence du changement des SACS OU BOUTEILLES de solution, des TUBULURES et des ACCESSOIRES

Types de perfusion	En continu	Intermittente	Émulsions de lipide	Acides aminés/ Glucose	Produits sanguins	Médicaments	Propofol
Précision	Circuit fermé (Primaire ou secondaire)	Circuit ouvert	Nutrition parentérale	Nutrition parentérale	Médecine transfusionnelle	Circuit fermé (Primaire ou secondaire)	Anesthésique - Sédatif
Fréquence du changement	<p>Maximum permis : 7 jours</p> <p>Lorsque l'accès vasculaire est remplacé, il faut aussi changer les tubulures afin de coordonner leur remplacement aux 7 jours.</p>	<p>Maximum permis : 24 heures</p> <p>Lorsque la perfusion est déconnectée du dispositif d'accès veineux ou de la tubulure primaire en raison des risques de contamination.</p>	<p>Maximum permis : 12 heures</p> <p>Remplacer la tubulure avec un filtre de 1,2 micron lors du changement de la solution ou jusqu'à un maximum de 12 heures.</p>	<p>Maximum permis : 24 heures</p> <p>Remplacer la tubulure avec un filtre de 0,2 micron lors du changement de la solution ou jusqu'à un maximum de 24 heures.</p> <p>Pour les émulsions 3 dans 1 avec une tubulure de 1,2 micron, utiliser pour un maximum de 24 heures.</p>	<p>Maximum permis : 4 heures</p> <p><u>Produits labiles</u> Changer la tubulure et le filtre entre chaque produit</p> <p><u>Produits stables</u> (ex. : immunoglobulines) La tubulure peut être conservée si deux bouteilles de la même marque (ex. : Panzyga^{MD}) sont administrées l'une à la suite de l'autre</p>	<p>Maximum permis : Habituellement 96 heures</p> <p>Les tubulures des pompes ambulatoires sont habituellement remplacées deux fois par semaine en fonction du risque d'occlusion, car certains produits sont plus visqueux ou collants.</p>	<p>Maximum permis : 12 heures</p> <p>Remplacer la tubulure lors du changement de la bouteille contenant la solution jusqu'à un maximum de 12 heures.</p>
Types de tubulure à utiliser	<p>Pour connaître le type de tubulure à utiliser, vous référer :</p> <ul style="list-style-type: none"> Au Guide d'administration des médicaments intraveineux de l'établissement. Aux méthodes de soins informatisées pour l'administration d'un produit sanguin. 						

Fréquence du changement des EXTENSIONS ET DES CONNECTEURS

Contexte	Directives
Dispositifs d'accès veineux PÉRIPHÉRIQUES OU CENTRAUX	<ul style="list-style-type: none"> Fréquence du changement des ajouts : maximum 7 jours. Pour les dispositifs d'accès veineux centraux, il est recommandé de coordonner le remplacement des extensions, des rallonges et des connecteurs en même temps que la réfection du pansement aux 7 jours. Dès que l'intégrité semble ou est compromise (présence de sang ou de débris ou contamination suspectée) procéder au changement du matériel. Les ajouts aux tubulures (ex. : les extensions) doivent se limiter à ceux permettant de réduire les manipulations.



MÉTHODES DE SOINS

Prendre note que pour faire
une bonne recherche sur les
MSI vous devez chercher par
type de soins et **non par type
de cathéter**

