

LE BRANCHEMENT DE LA NUTRITION PARENTERLAE SUR LE CATHETER CENTRAL AVEC PERCUSSION DE LA POCHE ET RINCAGE DU CATHETER

OBJECTIFS

- Vérifier la perméabilité du cathéter central.
- Brancher la Nutrition Parentérale.

ACTEURS

2 Personnes sont nécessaires pour le geste : un manipulateur et une aide.

MATERIEL

- Point d'eau, savon
- 2 masques et 1 pour l'enfant si nécessaire
- Blouses propres (non stériles)
- 1 paire de gants stériles
- 1 brosse neuve à usage unique
- Solution hydro-alcoolique (SHA) (type manugel®)
- Le set de branchement
- 1 flacon d'antiseptique
- La poche de nutrition parentérale (sortie 1 heure avant la mise en route)
- La tubulure
- Le prolongateur simple ou spiralé
- 1 rouleau de coheban
- 1 rouleau de sparadrap propre
- 1 seringue de 10 ml pré-remplie de sérum physiologique

TECHNIQUE

La poche aura été sortie 2 heures avant le soin et vérifiée. Le matériel est prêt, l'enfant est présent et sa température est prise, le chariot de soins est nettoyé (cf fiche « Désinfection du plan de travail ») et les portes et fenêtres sont fermées.

1. La préparation du matériel sur le chariot de soins

- Le manipulateur et l'aide enfilent les masques et les charlottes.
- Ils effectuent un lavage simple des mains à l'aide de la brosse (cf fiche « lavage des mains »).
- Le manipulateur et l'aide enfile chacun leur blouse propre.
- Ils font un geste d'hygiène des mains avec une SHA.
- L'aide sert de façon stérile les gants et le set.
- Le manipulateur enfile les gants stériles et installe le matériel sur son champ : mettre d'un côté 5 compresses pour que l'aide puisse les imbiber d'antiseptique aisément sans passer au-dessus du champ, de l'autre 4 compresses sèches (il y aura une compresse en trop).
- Le manipulateur « malaxe » les compresses d'antiseptique pour bien les imbiber, les sépare.
- L'aide présente la seringue pré-remplie, la tubulure et le prolongateur.

- Le manipulateur déverrouille la seringue pré-remplie en poussant sur le piston avec le bouchon encore adapté dessus, puis retire le bouchon et chasse les bulles d'air éventuelles.

2. La préparation de la poche de Nutrition Parentérale (percussion de la poche et purge de la ligne de perfusion)

- Le manipulateur monte sa ligne de perfusion en vissant les 2 connexions, en prenant garde de ne pas les visser de travers et clamp la tubulure
- L'aide enlève l'opercule de la poche.
- Le manipulateur donne une compresse d'antiseptique à l'aide sans le toucher.
- L'aide nettoie l'embout à percuter pendant 10 secondes puis laisse sécher l'embout 20 secondes avant de présenter la poche au manipulateur
- Le manipulateur déplie une compresse sèche et vient saisir à l'aide de celle-ci le l'embout à percuter en faisant attention de ne rien toucher avec ses gants au risque de se déstériliser et vient percuter (= trocarder) bien droit la tubulure (pour ne pas percer la poche). L'aide pendant tout ce temps tient bien la poche pour faciliter cette étape au manipulateur
- Le manipulateur retire le bouchon transparent et tient fermement la tubulure.
- L'aide adapte la tubulure dans la pompe rythmic, déclame et lance la purge.
- Une fois la purge finie, le manipulateur recouvre l'extrémité de la tubulure à l'aide d'une compresse sèche et vient la coincer entre le pouce et l'index de la main droite.

3. Le branchement de la Nutrition Parentérale au cathéter central de l'enfant

- Le chariot est placé à la tête de l'enfant, le manipulateur se met à la droite de l'enfant.
- L'aide installe l'enfant, retire ses vêtements, retire le filet, l'attache si besoin, prépare un morceau de coheban, et se passe les mains à la SHA.
- L'aide retire le coheban (sans tourner le cathéter sur lui-même) et tient le cathéter emballé des compresses sèches surélevé.
- L'aide retire les compresses sèches qui emballent le cathéter.
- Le manipulateur place le champ sous le cathéter.
- Le manipulateur prend le cathéter avec une compresse imbibée d'antiseptique, nettoie le cathéter en allant vers le clamp avec une autre compresse imbibée puis vient nettoyer l'extrémité de la valve en frottant pendant 10 secondes le centre puis le pas de visse. Ensuite il faut laisser sécher 20 secondes à l'air libre.
- Le manipulateur effectue le rinçage du cathéter avec la seringue pré-remplie en pression positive, par à-coup de 1 ml puis retire la seringue.
- Le manipulateur vient nettoyer l'extrémité de la valve en frottant pendant 10 secondes le centre puis le pas de visse. Ensuite il faut laisser sécher 20 secondes à l'air libre.
- Le manipulateur vérifie que la tubulure soit bien purgée et effectue la connexion en vissant la tubulure sur le cathéter.
- Il emballe la connexion de 2 compresses sèches puis l'aide l'emballé de coheban.
- Vérifier la boucle de sécurité et protéger le cathéter dans une brassière ou un filet.
- Vérifier la programmation de la pompe.
- Mettre la pompe en route.