

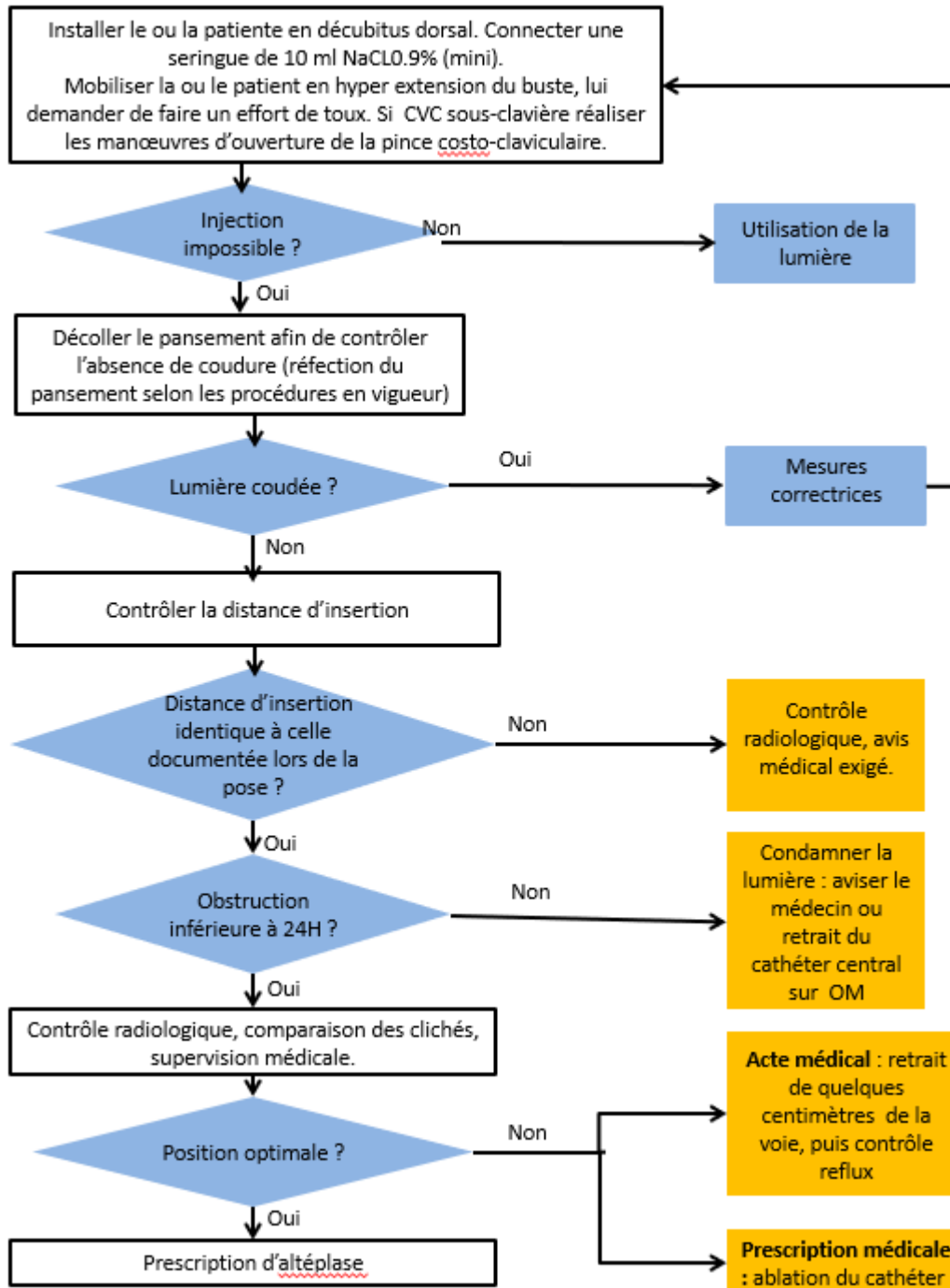
Arbres décisionnels obstruction CVC - Annexe à la technique clinique

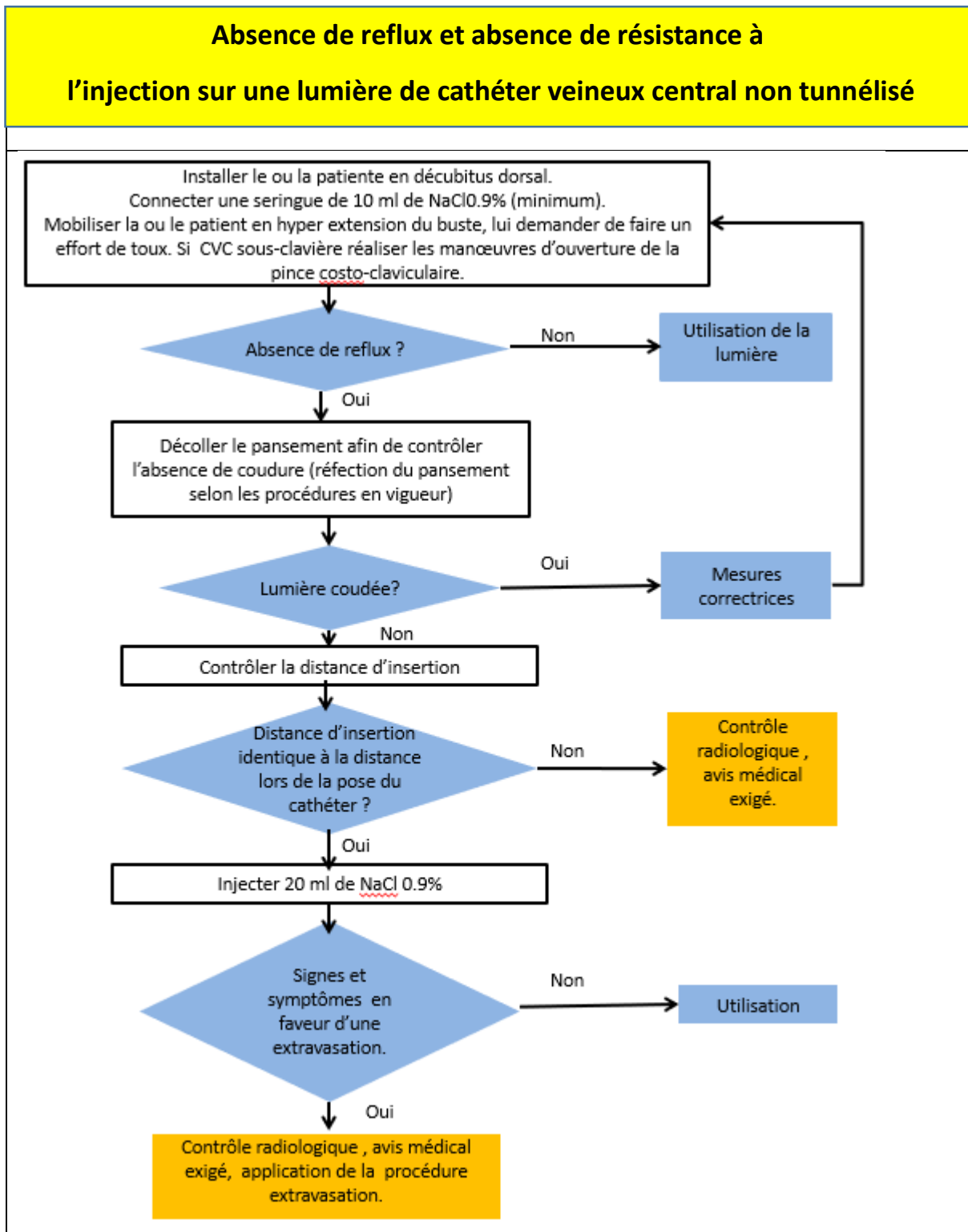
Processus : Prise en charge du patient

Sous-processus : Prise en charge médico-soignante

Approuvé le 01/03/2023

Obstruction complète d'une lumière de cathéter veineux central non tunnélisé: absence de reflux et pas d'injection possible





Procédure institutionnelle : Technique clinique de désobstruction à l'atèleplase d'un cathéter veineux central avec un robinet à 3 voies en cas d'obstruction complète du cathéter chez l'enfant et l'adulte.

1. Autrice et auteurs

MASSEBIAUX Cécile, infirmière spécialiste clinique, direction des soins
COCAULT-DUVERGER Cécile, infirmière responsable d'unité, service de chirurgie viscérale
AVETTAND-FENOEL Benjamin, infirmier responsable d'unité, service de médecine interne et de réadaptation SMIR – Beau-Séjour
ZING Walter, précédemment médecin-adjoint, service prévention et contrôle de l'infection

2. Relecture et validation

Référentiel médico-soignant (RMS)

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.