

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001096
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Verrou de TT Vancomycine - enfants et adultes		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 05/04/2024

1. Résumé

- Sur prescription médicale et antibiothérapie, si nécessaire sur avis infectiologue
- Seringue prête à l'emploi pour la Vancomycine®
- Changer le verrou au minimum 1x/ jour
- Temps de contact de la Vancomycine dans le système minimum de 8 heures.
- Pas d'alimentation parentérale (y compris lipidique) par le DAVI pendant la durée du traitement.

2. Cadre de référence

Mesures préventives d'infection hospitalière en vigueur dans l'institution (SPCI)
Identito vigilance (demander nom, prénom, DN ou lecture bracelet ou code Data Matrix bracelet)

Autres techniques concernant le cathéter à chambre implantable :

- Cadre Général (ref 2.2.1)
- Utilisation et entretien (ref 2.2.3)
- Mesures à prendre en cas de complication (ref 2.2.5)
- Désobstruction du cathéter à chambre implantable avec de l'Actilyse® et 2 aiguilles. (ref 2.2.6)
- Technique spécifique pédiatrie.
- Guide Line DAVI infectés site HUG sous Cathéters vasculaires ongllet "Indications complications " DAVI

3. Définitions (objet et contexte)

Se fait sur prescription médicale.

Seringue prête à l'emploi commandée à la pharmacie pour : Injection de 2ml de Vancomycine (5mg /ml) en pression positive
Autres verrous antibiotiques à préparer selon prescription infectiologue

4. Indications

Les verrous à la Vancomycine sont indiqués pour traiter le biofilm qui tapisse l'intérieur du cathéter dans les seuls cas de contamination du DAVI (**D**ispositif d'**A**ccès **V**eineux **I**mplantable) par des germes de la flore cutanée, en particulier des staphylocoques à coagulase négative et entérocoques. (Cf. Guideline DAVI infectés HUG). Avis de l'infectiologue est requis dans tous les cas.

5. Précautions / prévention

- Changer le verrou de Vancomycine au minimum 1x/j.
- Retirer le verrou de Vancomycine précédent avant de refaire un verrou
- Pour un effet optimal, le système ne devrait pas être utilisé pour d'autres produits que la Vancomycine® en systémique et le verrou
-

- En cas d'utilisation pour l'administration d'autres préparations que le traitement de Vancomycine® respecter les règles suivantes :
 1. **Le temps de contact de la Vancomycine® dans le système est au minimum de 8h sur 24 heures.**
 2. **Le cathéter à chambre implantable ne doit absolument pas être utilisé pour l'alimentation parentérale ou tout produit lipidique pendant la durée du traitement**
 3. **Rappel : Après chaque arrêt d'utilisation un nouveau verrou doit être mis en place (Le retirer puis rincer avant utilisation). Le clamp de l'aiguille doit être fermé à chaque manipulation**

6. Matériel et déroulement

Pose d'un verrou de Vancomycine®

Matériel

- 1 seringue prête à l'emploi de 10 ml avec 2 ml de Vancomycine® (5mg/ml). Prescription spéciale et nominative via PRESCO ou à l'aide de l'ordonnance destinée à la pharmacie
- 1 bouchon de couleur (livré avec la seringue de Vancomycine®)
- 1 seringue de 20 ml
- 20 ml de NaCl 0.9%
- 1 seringue de 10ml
- 10 ml de NaCl 0.9%
- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Antiseptique alcoolique
- Compresses non stériles
- Gants non stériles

Déroulement du soin

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
2. Si pas d'aiguille, le placer selon la technique
3. Si aiguille, mettre des gants non stériles
4. Décontaminer la connexion de l'aiguille avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique
5. Vérifier le reflux sanguin avec une seringue de 10ml de NaCl 0,9%
6. Rincer le système avec 20 ml de NaCl 0.9% en pulsant
7. Connecter la seringue prête à l'emploi de Vancomycine®
8. Injecter 2ml (10mg) de Vancomycine et verrouiller le cathéter en pression positive en clampant la tubulure de l'aiguille à la fin de l'injection
9. Mettre le bouchon de couleur sur l'aiguille pour signifier la présence d'un verrou à la Vancomycine® et noter l'heure.
10. Enlever les gants
11. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
12. Noter la procédure dans le livret du suivi du cathéter à chambre implantable ainsi que dans le dossier de soins de la ou du patient.

Retrait du verrou de Vancomycine

Matériel

- 1 seringue de 10 ml
- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Gants non stériles
- Antiseptique alcoolique
- Compresses non stériles
- 1 seringue de 20 ml
- 20 ml de NaCl 0.9%

Déroulement du soin

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
2. Mettre des gants non stériles
3. Décontaminer la connexion de l'aiguille avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique
4. Retirer le bouchon et brancher la seringue de 10 ml
5. Aspirer le verrou de Vancomycine® (au minimum 2ml)
6. Rincer avec une seringue de 20 ml de NaCl 0.9%, en pulsant (en cas de résistance ; rincer avec 40 ml)
7. Remettre le prochain verrou de Vancomycine ou à la fin du traitement faire un verrou au NaCl 0.9% ou brancher une perfusion
8. Enlever les gants
9. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique

Cas Particulier

Si impossibilité d'aspirer, rincer avec 20 ml de NaCl 0.9%. Si persistance de l'absence de reflux, ne pas utiliser le système et voir technique de soins « complication du cathéter à chambre implantable » et appeler le ou la médecin.

7. Elimination des déchets

[Elimination des déchets selon la procédure institutionnelle pour les déchets infectieux et/ou souillés par des liquides biologiques.](#)

8. Personnes rédactrices

DALEX Eliane, infirmière spécialisé, direction des soins

9. Personnes relectrices et validatrices

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.