

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001105
	Approbateur : BLONDON Katherine	Version n° 1.1
<h2>Pansement cathéter d'hémodialyse dans les unités de soins - enfants et adultes</h2>		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 10/05/2024

1. Résumé

- La pose du cathéter se fait en dialyse, au bloc ou en radiologie interventionnelle
- Le pansement doit toujours être propre et hermétique
- Chaque fois que le pansement est souillé, humide ou décollé, il doit être refait par l'infirmière ou l'infirmier de **l'unité de soins**.
- **Ne jamais ouvrir les voies (exclusivement réservé aux infirmiers et infirmières formées)**.
- **Si cathéter à 3 voies, laisser la 3^{ème} voie accessible** *Document institutionnel interne*
– Cathéter de dialyse - utilisation de la 3e voie – HUG_000001098

2. Cadre de référence

- [Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution](#)
- Technique d'enfilage et de retrait des gants de soins non stériles
- <https://vigigerme.hug.ch/hygiene-des-mains-equipement-de-protection-de-personnes-0>
- *Document institutionnel interne* Cathéter de dialyse - utilisation de la 3e voie – HUG_000001098
- *Document institutionnel interne* Technique clinique des soins, surveillance, entretien et ablation d'un cathéter veineux central – adulte – HUG_000001098

3. Définitions (objet et contexte)

Le cathéter de dialyse peut être provisoire ou permanent, il peut être implanté dans :

- la veine jugulaire droite ou gauche
- la veine sous-clavière droite ou gauche
- la veine fémorale droite ou gauche

Les cathéters permanents sont tous tunnésés quelle que soit leur implantation.

La pose du cathéter se fait en dialyse, au bloc ou en radiologie interventionnelle.

4. Indications

Lors de chaque dialyse.

Chaque fois que le pansement est souillé, humide ou décollé, il doit être refait **par l'infirmière ou l'infirmier de l'unité de soins**.

Cas particuliers: Si un cathéter de dialyse n'est plus utilisé, il doit être rincé une fois par semaine. Pour cela prendre contact avec le personnel soignant du service de dialyse.

5. Contre-indications

Risques

- Infection du tunnel ou du site de ponction
- Septicémie / bactériémie
- Thrombose
- Tuméfaction du membre du côté du cathéter (bras, jambe).

6. Précautions / prévention

- Asepsie rigoureuse, port de masque, gants
- Ne jamais laisser un orifice à l'air sans une protection stérile et hermétique.
- Eviter les tractions sur le cathéter
- Si le cathéter est provisoire, vérifier qu'il ne soit pas coudé, et qu'il soit fixé avec 1 fils sur chacune des ailettes.
- Si le cathéter est permanent, surveiller le trajet (le tunnel) du cathéter sous la peau.
- Prélever le frottis avant toute manipulation
- Informer le ou la patiente que le pansement ne devra pas être mouillé (ne pas diriger le jet de la douche sur le pansement par exemple)
- Ne jamais laisser une compresse imbibée de désinfectant sur le cathéter.

7. Matériel

- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- 2 masques (1 pour la ou le patient sauf si cathéter fémoral)
- Gants de protection
- Set pansement type 2
- Antiseptique Chlorhexidine aqueuse 0,5%
- 1 sac poubelle.

8. Déroulement

1. Friction hydro-alcoolique des mains
2. Informer la ou le patient et l'installer confortablement
3. Friction hydro-alcoolique des mains
4. Donner le masque médical au ou à la patiente
5. Friction hydro-alcoolique des mains si contact avec le ou la patiente
6. Mettre le masque médical
7. Friction hydro-alcoolique des mains
8. Ouvrir le plateau pansement stérile et préparer le matériel
9. Friction hydro-alcoolique des mains
10. Mettre les gants de soins
11. Retirer le pansement
12. Retirer les gants
13. Friction hydro-alcoolique des mains
14. Désinfecter 3 fois le point d'émergence du cathéter, les points de fixation et le cathéter sur 4 cm. Laisser sécher entre chaque désinfection
15. Recouvrir le point de ponction avec une compresse fendue que l'on glisse sous le cathéter.
16. Recouvrir le cathéter avec une compresse
17. Fixer le pansement avec un film transparent en polyuréthane stérile (type Tegaderm®) ou avec un adhésif type Mefix®; laisser la compresse stérile dessous
18. Pour les cathéters permanents : entourer les 2 voies dans une grande compresse et les glisser dans l' Exit-Pocket®WP à fixer sur le torse,
19. Pour les cathéters provisoires : entourer les 2 voies dans une grande compresse et les fixer avec un film transparent en polyuréthane stérile (type Tegaderm®) ou avec un adhésif type Mefix®,
20. Si cathéter à 3 voies, laisser la 3ème voie accessible
21. Friction hydro-alcoolique des mains

9. Elimination des déchets

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

10. Personnes rédactrices

LEFUEL Pascale, infirmière spécialiste clinique, direction des soins
SAUDAN Patrick, médecin adjoint agrégé, responsable d'unité, service de néphrologie et hypertension

11. Personnes relectrices et validatrices

CAMUS Véronique, infirmière spécialiste clinique, service de la prévention et contrôle l'infection
Référentiel médico-soignant – RMS

Pansement cathéter d'hémodialyse dans les unités de soins - enfants et adultes

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.