	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001120
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Tableau des accessoires usuels pour les voies veineuses		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-technique	Approuvé le 18/04/2024

1. Personnes rédactrices


DALEX Eliane, infirmière spécialiste clinique, direction des soins
GUEGUENIAT Claude, infirmière spécialiste clinique, direction des soins

2. Personnes relectrices et validatrices

MASSEBIAUX Cécile, infirmière spécialiste clinique, direction des soins
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.

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001120
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
<h2>Tableau des accessoires usuels pour les voies veineuses</h2>		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-technique	Approuvé le 18/04/2024












Accessoires	Tubulure	Cyto-Ad Z® avec Wing-Valve	Valve bidirectionnelle	Rallonge	Robinet à 3 voies	Robinet à rallonge	Rampe à robinets	Connectub	Manomètre pour PVC	Tubulure à transfusion	Bouchon obturateur
											
Description	La tubulure permet l'injection en continu par voie intraveineuse de solutés ainsi que l'administration d'antibiotiques et de divers médicaments.	Set de perfusion pour une administration sûre et à faible risque de cytotostatiques. Existe avec 2 et 4 adaptateurs.	La valve bidirectionnelle appelée aussi connecteur permet de conserver la perméabilité lors de la fermeture du cathéter veineux central. Elle constitue également une barrière antibactérienne.	Rallonge en PVC (différentes longueurs et diamètre interne de 3mm) pour une plus grande mobilité et liberté du patient et la limitation des tractions sur la voie veineuse. S'utilise avec la tubulure à perfusion	Robinet stérile à 3 voies avec rotation de 360° utilisé pour le passage simultané de plusieurs perfusions et médicaments. Pas recommandé pour les canules courtes IV sans rallonge en raison des tractions	Robinet stérile à 3 voies avec rotation de 360° utilisé pour le passage simultané de plusieurs perfusions et médicaments Avec rallonge Peut être connecté à une canule veineuse courte Utilisé avec l'aiguille de Huber® pour un cathéter à chambre implantable	La rampe de robinets permet le passage simultané de perfusions et de médicaments (en pompe, en IV directe, etc....) Elle se fixe sur un porte rampe	Prolongateur en PE (diamètre interne de 1mm) pour pousser seringue et capteurs de pressions monitorisées.	La PVC est la pression qui règne dans l'oreillette droite, évaluant le remplissage vasculaire et indiquant l'efficacité de la pompe cardiaque. Elle s'installe immédiatement après le cathéter central	Tubulure avec filtre de 200 um pour l'administration de sangs et dérivés sanguins	Bouchon obturateur Luer-Lock double utilisation : Pour robinets à 3 voies, canules veineuses, etc... Il protège les embouts des voies veineuses. Pour seringues, il protège l'embout de la seringue

Tableau des accessoires usuels pour les voies veineuses

Désinfection			Connecter/déconnecter avec des compresses stériles imbibées de solution antiseptique alcoolisée à base de chlorhexidine	Maintien de tous les dispositifs à connecter/déconnecter avec des compresses non stériles imbibées de solution antiseptique alcoolisée à base de chlorhexidine		
Montage			Utilisation de seringues Luer Lock ou non Luer Lock (connecter et tourner à 90°)	<ul style="list-style-type: none"> - Friction hydro-alcoolique des mains avant et après toute manipulation et avant et après le port de gants. - Port de gants si risque de contact avec le sang - Respect de l'asepsie. - Purger avant toute connexion à la voie veineuse. - Fixation Luer-Lock 		
Changement	-	<p>Chimiothérapie intermittente : en fin de journée.</p> <p>Chimiothérapie en continue : en fin du traitement en continu et au maximum à 96 h</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Changer tous les dispositifs en même temps - Si administration d'alimentation parentérale changement toutes les 24 heures - Changement après l'administration de produits sanguins et dérivés - Changement si reflux sanguin ou floculation dans ces dispositifs - Changement après l'administration d'une chimiothérapie - Pour l'administration d'antibiotique, antiviraux et autres médicaments en perfusion, utiliser une nouvelle tubulure pour chaque médicament. 	Toutes les 96 heures.	Changer après la ou les transfusions administrées consécutivement	Le bouchon se change à chaque déconnexion