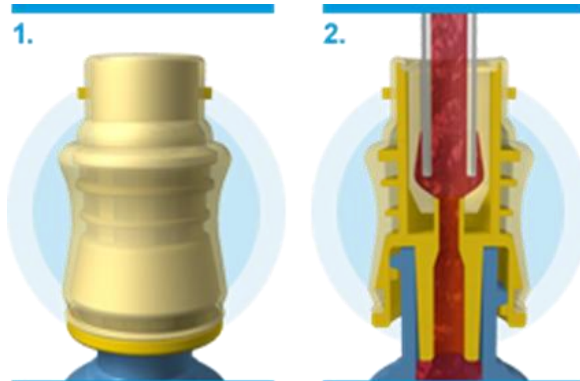
	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001161
	Approbateur : ROLET Sylvie	Version n° 1.0
Technique clinique de l'utilisation des bouchons TEGO		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 05/08/2024

1. Résumé

Le bouchon TEGO est un connecteur exclusivement réservé aux cathéters dont le calibre est indiqué pour la dialyse et l'aphérèse.



Images lcumed.com - avec leur aimable autorisation

2. Cadre de référence

Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution.

<https://vigigerme.hug.ch/principes-dhygiene-et-dasepsie>

Document institutionnel interne : Technique clinique de l'ouverture & fermeture d'un cathéter d'hémodialyse – HUG_000001032

Document institutionnel interne : Technique clinique des soins, surveillance, entretien et ablation d'un cathéter veineux central – HUG_000001090

3. Définition

Le connecteur TEGO est un système mécaniquement et microbiologiquement clos que l'on connecte directement à l'embout du cathéter de dialyse.

Le cathéter de dialyse peut être provisoire ou permanent, implanté dans la veine jugulaire, fémorale ou sous-clavière.

Ses caractéristiques :

- Permet un flux liquidien supérieur à 600 ml/minute,
- Reste en place pendant toute la durée de la séance d'hémodialyse,
- Est valide pour une utilisation pendant 7 jours,
- Réduit les risques d'infection,
- Assure une sécurité lors de l'utilisation du cathéter (embolie gazeuse)
- Prévient le reflux de sang au niveau distal du cathéter lors de la déconnexion.

4. Indications

Pour tous les patients et patientes au bénéfice d'une hémodialyse et hospitalisés.

Pour toutes les patientes et patients allergiques aux locks médicamenteux, tels que Liquémine®, TauroLock™ HEP500...

5. Contre-indications

Autres dispositifs que les cathéters de dialyse.

6. Précautions / prévention

- Avant et après utilisation : désinfection rigoureuse au moyen d'une compresse imbibée de désinfectant (Chlorhexidine alcoolique 2 %) pendant 3 secondes
- Changement aux 7 jours
- Lors de prélèvements sanguins : utiliser le vacutainer avec le Luer Lock, pour éviter toute lésion du connecteur TEGO.



Vacutainer Luer Lock compatible avec le TEGO

Photo P. Lefuel- HUG

- Ne pas rajouter de robinet sur le TEGO, recommandation forte du fabricant.

7. Matériel

- Connecteur TEGO (1 ou 2)
- Seringue Luer Lock 2 mL
- PosiFlush™ 20 mL ou seringue Luer Lock 20 mL et miniplasco 0.9 % NaCl
- Compresses
- Chlorhexidine alcoolique 2 %

8. Déroulement

Avant le branchement au circuit de dialyse (ou avant une prise de sang) :

- Le connecteur TEGO doit être désinfecté au moyen d'une compresse imbibée de désinfectant (Chlorhexidine alcoolique 2 %) que l'on frotera vigoureusement pendant 3 secondes.
- Aspirer 2 ml à l'aide d'une seringue 2 ml Luer Lock et la jeter, conformément à la procédure d'élimination des déchets à risque de contamination biologique (filière jaune).
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Avant la connexion des lignes de dialyse sur le connecteur TEGO, toujours rincer, en mode pulsé, le cathéter avec 20 ml de NaCl 0.9 % à l'aide d'une seringue Luer Lock ou PosiFlush™ 20 mL
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Connecter les lignes de dialyse directement sur le TEGO désinfecté et commencer le traitement.
- Lors d'une prise de sang, aspirer 2 ml à l'aide d'une seringue 2 ml Luer Lock et la jeter. Puis connecter le vacutainer Luer Lock (cf. photo point 6), puis réaliser les prélèvements en commençant par les tubes secs, et terminer avec les tubes contenant des additifs chimiques.

Lors du débranchement au circuit de dialyse (ou après une prise de sang) :

- Déconnecter les lignes, ou vacutainer Luer Lock, en laissant le TEGO en place sur le cathéter de dialyse.
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Rincer en mode pulsé le cathéter de dialyse avec PosiFlush™ 20 mL ou une seringue Luer Lock de 20 ml de NaCl 0.9 % en laissant 1 à 2 ml de NaCl dans la seringue afin d'éviter un reflux ou un effet rebond dans la partie distale du cathéter.
- Déconnecter la seringue de rinçage et clamber.
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Fermer le pansement.

Lors de la mise en place du TEGO (J1) :

- Contrôler l'ouverture des lumières du cathéter de dialyse en aspirant 2 ml de sang.
- Sortir le connecteur TEGO de manière aseptique de son emballage.
- Adapter le connecteur TEGO au cathéter de dialyse après désinfection des embouts à l'aide de la Chlorhexidine alcoolique 2 %.
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Rincer en mode pulsé le cathéter avec PosiFlush™ 20 mL ou 20 ml de NaCl 0.9% à l'aide d'une seringue Luer Lock.
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Connecter les lignes de dialyse et commencer le traitement.

Lors du changement du TEGO (J7) :

- En fin de dialyse, **clamper** et déconnecter les lignes **avec** le TEGO.
- Désinfecter les embouts du cathéter.
- Adapter les nouveaux connecteurs TEGO stérilement.
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Rincer en mode pulsé le cathéter de dialyse avec PosiFlush™ 20 mL ou une seringue Luer Lock de 20 ml de NaCl 0.9 % en laissant 1 à 2 ml de NaCl dans la seringue afin d'éviter un reflux ou un effet rebond dans la partie distale du cathéter.
- Désinfecter le TEGO pendant 3 secondes.
- Fermer le pansement.

9. Contrôle et surveillance

S'assurer de la bonne insertion du connecteur TEGO
Veiller à l'intégrité du connecteur TEGO

10. Elimination des déchets

Selon les procédures institutionnelles de la gestion des déchets -
<https://vigigerme.hug.ch/elimination-dechets-et-excreta> et pour les objets tranchants dans les conteneurs Sharpack.

11. Références

Tego®Connecteur d'hémodialyse sans aiguille : conception optimisée - BioMed®
Document institutionnel interne : Technique clinique du rinçage en mode pulsé et verrou sur cathéters veineux périphériques et centraux – enfants et adultes – HUG_000001093

12. Personnes rédactrices

LEFUEL Pascale, infirmière spécialiste clinique, direction en soins

13. Personnes relectrices et validatrices

JANIK Aurélie, infirmière spécialisée, département de médecine
MITIKJ ANGELOVSKA Olgica, infirmière, département de médecine
LEMAIRE Marie-Noelle, infirmière spécialisée, département de médecine
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.