

Technique clinique Réfection de pansement avec Statlock

Processus : Prise en charge du patient

Sous-processus : Prise en charge médico-soignante

Approuvé le
05/06/2026

Hygiène des mains et mettre des gants non stériles

1 Mesurer la partie extériorisée du cathéter qui est visible
A documenter sur DPI

2 Retirer le pansement transparent Tegaderm® en décollant les parties latérales

3 Tirer de bas en haut pour éviter la désinsertion du cathéter

**Hygiène des mains et changer de gants non stériles
Glisser le champ stérile sous le bras du patient**

4 Désinfecter le point d'insertion avec de la chlorhexidine alcoolique à 2% - 3 fois

5 Sécuriser le PICC avec la bandelette blanche adhésive au niveau du point d'insertion

6 Décoller l'ancien pansement stabilisateur (Statlock®) en commençant par les bords latéraux

Retirer les gants, hygiène des mains et enfiler des gants stériles

7 Ouvrir successivement les deux volets en positionnant le pouce sous la partie inférieure du volet- Tirer vers le haut jusqu'à ce que le volet s'ouvre

8 Dégager les ailettes du boîtier sans mobiliser le cathéter. Retirer le pansement

9 Désinfecter 3 fois la zone sous le cathéter en maintenant avec l'autre main le cathéter avec une compresse stérile 10/10

10 Appliquer le film Protectant® (qui protège la peau) avec une pince sur la zone de pose du Statlock® (ne pas laisser la lingette)

11 Vérifier la mobilité des volets

12 Plier ... Pour faciliter le bon positionnement du cathéter

13 Positionner le pansement stabilisateur orienté flèche en haut et placer les ailettes du cathéter dans le logement du système. Introduire les ergos dans les trous des ailettes en les faisant coulisser horizontalement

14 Fermer les volets un à un en positionnant le pouce sur le volet - l'index et le majeur sous le pansement stabilisateur (pour éviter une pression douloureuse sur le bras du patient)

15 Décoller successivement de chaque côté la protection de l'adhésif et coller à la peau

16 Retirer la bande adhésive blanche en tirant les deux extrémités latéralement et simultanément en prenant garde à ne pas tirer sur le cathéter

17 Appliquer le pansement transparent

18 Tunneliser la lumière du cathéter

Protéger la valve par une compresse stérile propre et mettre un filet en évitant toute pliure du cathéter
Documenter le soin 🧡

1. **Personnes rédactrices**
MASSEBIAUX Cécile, infirmière spécialiste clinique, direction des soins
2. **Personnes relectrices et validatrices**
Référentiel médico-soignant (RMS)

Technique clinique Réfection de pansement avec Statlock

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.