



Outil d'évaluation et de décision

I IDENTIFIEZ la présence de cathéter(s)

Vérifier la présence de cathéters (Relevez les manches, observez les pieds du bébé...) à l'arrivée du malade dans l'unité et à chaque retour d'un plateau technique.

D DÉTERMINEZ si ce(s) cathéter(s) est toujours nécessaire ?

En absence de traitement IV, qu'il soit continu ou intermittent, ou de ponctions veineuses répétées (> 3 / jour), le cathéter doit être retiré sans délai.

Discutez avec le médecin du retrait d'un cathéter qui n'a pas été utilisé dans les 24 h précédentes et ne doit pas l'être dans les 24 h suivantes.

E EVALUEZ le fonctionnement du cathéter

Rinçage aisé, retour veineux présent.

C COMPLICATIONS

Douleur ressentie, rougeur au point de ponction ou sur le trajet du cathéter, gonflement du membre, présence de pus ?

I INFECTION

Imprégnerez vos compresses d'antiseptique et désinfectez vos mains avant toute manipulation du cathéter. Indispensable pour réduire le risque d'infection liée à ce cathéter.

D CHANGEZ le pansement sans délai s'il est souillé, humide ou décollé, et sécurisez le cathéter et les lignes pour éviter tout déplacement.

E EXPLIQUEZ au malade (et/ou à ses proches) comment veiller au bon fonctionnement du cathéter et au bon déroulement de son traitement.

D DÉCRIVEZ ET DATEZ vos actions dans le dossier Maintien ou retrait du cathéter, changement du pansement.

*Tenez toujours compte des directives locales,
et consulter l'équipe et le patient au besoin.*