



## 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 patient dans l'unité et après 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 si ce dernier n'a pas été utilisé les 24 dernières heures et ne le sera pas dans les 24 prochaines.
- 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, oedeme du membre, présence de pus ?
- I INFECTION**  
Imprégnerez vos compresses d'antiseptique et désinfectez-vous les 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 tubulures pour éviter tout déplacement.
- E EXPLIQUEZ au patient (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.*