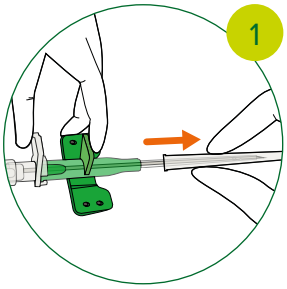
PERFUSION
**SOINS DE PERFUSION**

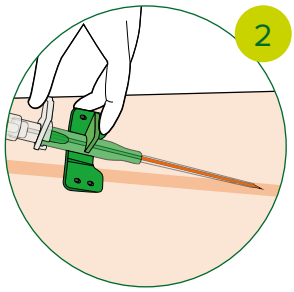
# NEOPOLYCATH®
# ETAPES DE POSE DU CATHETER

Les **cathéters sécurisés de la gamme NeoPolycath®** sont destinés à l'administration intraveineuse périphérique de médication, hydratation, transfusion sanguine et nutrition parentérale. **Le soignant doit réaliser la pose du cathéter en respectant le protocole** en vigueur dans le service (mesures de protection, pose du garrot, mesures d'aseptie et de décontamination cutanée) **ainsi que la notice d'utilisation** du produit.



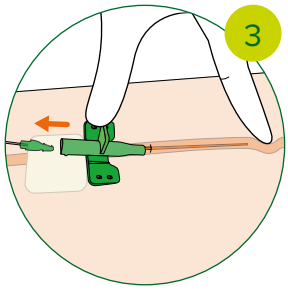

### PRISE EN MAIN DU CATHÉTER

- Saisir le cathéter au niveau de l'embase selon votre technique habituelle (ergonomie polyvalente grâce aux butées et ailettes repliables).
- Retirer le capuchon de l'aiguille.
- Tenir le biseau vers le haut.



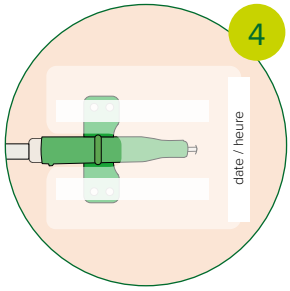

### PONCTION DE LA VEINE

- Ponctionner la veine, avec un angle faible (5° à 30°).
- Immobiliser l'aiguille dans la veine dès que le sang remonte le long de la canule grâce au système *AdVa*.
- Le sang arrive ensuite dans la chambre de contrôle arrière.




### MISE EN PLACE DU CATHÉTER

- Monter le cathéter dans la veine.
- Retirer l'aiguille jusqu'à ce que sa pointe atteigne l'embase.
- Défaire le garrot et placer une compresse stérile sous la connexion du cathéter.
- Comprimer la veine avec un doigt (≈ 1cm en amont de la pointe du cathéter) et maintenir le cathéter.
- Retirer complètement l'aiguille qui va se protéger de sa coiffe de sécurité automatiquement.
- Eliminer l'aiguille protégée dans un container à DASRI.




***Pour les cathéters à ailettes**

### FIXATION DU CATHÉTER AVEC UN PANSEMENT FENDU*

- Brancher la perfusion ou un prolongateur purgé au préalable.
- Fixer le cathéter sur la peau avec des bandelettes (si disponibles) et **un pansement fendu**.
- Le cathéter Polywin Safety® ne possédant pas d'ailette, le fixer avec un pansement non fendu transparent.
- Tracer la pose dans le dossier patient (date / heure / type de cathéter / site de pose / opérateur)

## FRÉQUENCE DE REMPLACEMENT DU CATHÉTER

La recommandation officielle* préconise un **remplacement du cathéter toutes les 96h**. Au delà, une surveillance étroite du point de ponction et de la perméabilité de la veine (surveillance du phénomène de thrombose) doit être effectuée par le soignant. Il est donc important **d'utiliser un pansement fendu transparent et respirant en polyuréthane** qui permet une bonne fixation des ailettes (si présentes) et une observation du point de ponction.

* Société Française d'Hygiène Hospitalière

Asept InMed®
A MEDI-GLOBE COMPANY

9, Avenue Mercure
31130 Quint Fonsegrives
+33 (0)5 62 57 69 00
+33 (0)5 62 57 69 01

**aseptinmed.fr**
SCANNEZ
POUR ACCÉDER AU
CONTENU EN LIGNE

02/2020 © Asept InMed - Fabricant : Polymed - Crédit Photo : Fotolia - Photos non contractuelles - Dispositif médical stérile à usage unique de classe IIa certifié CE2460 destiné à l'administration continue de médicaments, nutritions parentérales et solutés par voies IV - Veuillez vous référer à la notice pour plus d'informations. Vérifier l'intégrité de l'emballage avant usage. Document à l'usage des professionnels de santé.