

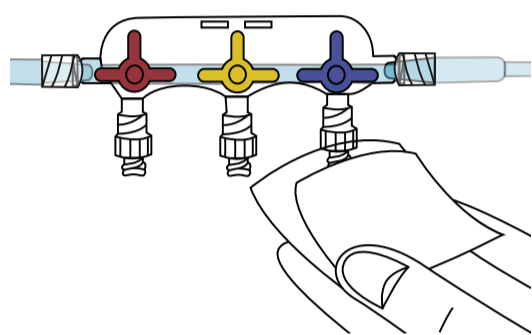
RAMPE VALVES Q-SYTE™

RECOMMANDATIONS

Les rampes Q-Syte™ sont protégées par des valves **bidirectionnelles** permettant **d'injecter et de prélever sans aiguille** en système clos, sécurisant ainsi les protocoles de soins.

SCHÉMAS D'UTILISATION

Désinfecter

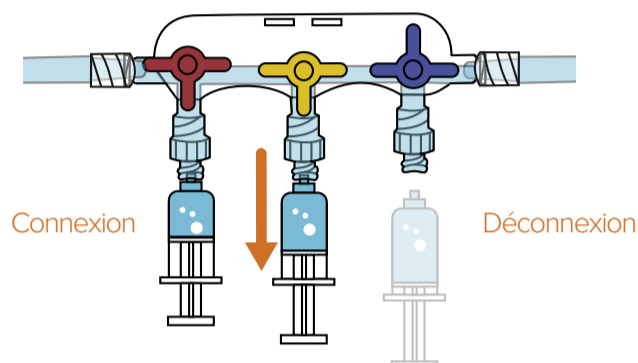


1. PRÉPARATION DE LA VALVE

- ▶ Désinfecter le septum de la valve Q-Syte™ avant chaque connexion
- ▶ Effectuer un mouvement de friction (30s) et laisser sécher l'antiseptique

EN DÉBUT DE PERFUSION

Purger

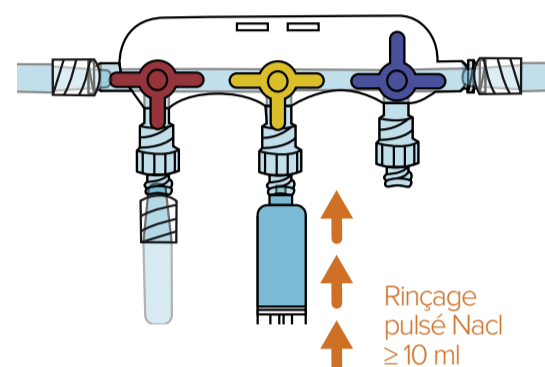


2. PURGE DE LA RAMPE

- ▶ Purger robinet après robinet avec une seringue ou un obturateur bleu dans le sens du flux de perfusion
- ▶ Fermer les robinets si non utilisés

EN FIN DE PERFUSION

Fermer les robinets avant chaque déconnexion



3. DÉCONNEXION DES LIGNES ET RINÇAGE

- ▶ Retirer la perfusion et désinfecter le septum
- ▶ Réaliser un rinçage pulsé de façon aseptique

LIGNE DE PERFUSION		FRÉQUENCE DE CHANGEMENT
Ne contenant pas de lipides, de sang ou de dérivés sanguins	→	Jusqu'à 7 jours
Lipides/nutrition parentérale contenant des lipides	→	Dans les 24 heures
Propofol	→	Dans les 12 heures ou après chaque préparation
Héparine	→	Toutes les 24 heures
Autres préparations (sans produits sanguins)	→	A chaque déconnexion ou nouveau cathéter

La ligne de perfusion sera changée si elle est déconnectée, si le cathéter est changé, s'il y a un reflux de sang persistant après rinçage. Quand la ligne de perfusion est changée, la poche à perfuser est elle aussi changée.

CONFORME AUX RECOMMANDATIONS SF2H¹ 2019 :

R 19. Il est fortement recommandé de réaliser une désinfection du septum et du pas de vis de la valve avant son utilisation, par mouvement de friction avec de l'alcool à 70% pendant au minimum 15 secondes (A-3)

R 26. Il est recommandé de ne pas changer la ligne de perfusion principale avant 4 jours (A-1) sans excéder 7 jours

R 38. Il est recommandé de tenir les rampes à distance de toute source de contamination (litière, plaie, stomie...) (B-3)

¹ Société Française d'Hygiène Hospitalière - Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - mai 2019

