

ÉTAPES À SUIVRE POUR LA FERMETURE DU CATHÉTER VEINEUX CENTRAL EN HÉMODIALYSE À DOMICILE

Guide informatif
pour les usagers et leurs proches

Ce dépliant présente les étapes de la technique aseptique (non stérile) pour la fermeture d'un cathéter veineux central avec bouchons TEGO lors d'hémodialyse à domicile. Il faut manipuler le cathéter avec précaution. Chacun de vos gestes comptent pour assurer votre sécurité. Vous trouverez dans ce dépliant : le matériel requis, les étapes pour la préparation et les branchements ainsi que les éléments à surveiller.

Matériel requis

- ✓ solution désinfectante pour les mains
- ✓ 2 seringues de citrate de sodium 4 % non stériles
- ✓ 4 seringues de 10 millilitres (mL) préremplies de solution saline (NS 0,9 %) non stériles
- ✓ 2 tampons de chlorhexidine 2 % et alcool 70 %, de format large
- ✓ lingettes désinfectantes
- ✓ 1 masque de procédure



Étape 1 - Préparation

1. Lavez vos mains avec de l'eau et du savon.
2. Mettez le masque de procédure.
3. Désinfectez la table avec une lingette désinfectante et laissez sécher.
4. Lavez vos mains avec de l'eau et du savon.
5. Ouvrez et déposez sur la table, avec leur emballage :
 - 2 seringues de citrate de sodium 4 % non stériles;
 - 4 seringues de 10 mL préremplies de NS 0,9 % non stériles;
 - 2 tampons de chlorhexidine 2 % et alcool 70 %, de format large (sans les ouvrir).
6. Faites le vide d'air des 4 seringues préremplies de NS 0,9 % non stériles, en poussant doucement sur le piston. Gardez les bouchons des seringues en place.
7. Lavez vos mains avec une solution désinfectante pour les mains.

Étape 2 - Débranchement de la voie artérielle (rouge)

1. Prenez le septum du bouchon TEGO de la voie artérielle rouge.
 - Ouvrez le tampon.
 - Désinfectez le septum du bouchon TEGO **pendant 30 secondes** avec un tampon de chlrohexidine 2 % et alcool 70 %, de format large.
2. Prenez la seringue préremplie de NS 0,9 % non stérile et enlevez le bouchon en place.
3. Vissez-la au bouchon TEGO à l'embout du cathéter de la voie artérielle (rouge).
4. Déclamez la voie artérielle (rouge).
5. Injectez la solution saline de façon séquentielle (1 mL à la fois, avec une pause d'une seconde entre chaque millilitre).
6. Dévissez la seringue et gardez le bouchon TEGO en place.
7. Prenez la deuxième seringue préremplie de NS 0,9 % non stérile et enlevez le bouchon en place.
8. Vissez-la au bouchon TEGO et déclamez le cathéter.
9. Irriguez le cathéter avec une deuxième seringue de NS 0,9 % non stérile (1 mL à la fois) et reclamez.
10. Prenez une seringue de citrate de sodium 4 % non stérile avec la quantité requise en fonction de la longueur du cathéter.
11. Vissez-la au bouchon TEGO et déclamez le cathéter.
12. Injectez la quantité requise de citrate de sodium 4 % non stérile et reclamez.
13. Dévissez la seringue en prenant soin de garder le bouchon TEGO en place.

Étape 3 - Débranchement de la voie veineuse (bleu)

1. Prenez le septum du bouchon TEGO de la voie veineuse (bleu).
 - Ouvrez le tampon.
 - Désinfectez le septum du bouchon TEGO **pendant 30 secondes** avec un tampon de chlorhexidine 2 % et alcool 70 %, de format large.
2. Prenez la seringue préremplie de NS 0,9 % non stérile et enlevez le bouchon en place.
3. Vissez-la au bouchon TEGO à l'embout du cathéter de la voie veineuse (bleu).
4. Déclamez la voie veineuse (bleu).
5. Injectez la solution saline de façon séquentielle (1 mL à la fois, avec une pause d'une seconde entre chaque millilitre).
6. Dévissez la seringue et gardez le bouchon TEGO en place.
7. Prenez la deuxième seringue préremplie de NS 0,9 % non stérile et enlevez le bouchon en place.
8. Vissez-la au bouchon TEGO et déclamez le cathéter.
9. Irriguez le cathéter avec la deuxième seringue de NS 0,9 % non stérile (1 mL à la fois) et reclamez.
10. Prenez une seringue de citrate de sodium 4 % non stérile avec la quantité requise en fonction de la longueur du cathéter.
11. Vissez-la au bouchon TEGO et déclamez le cathéter.
12. Injectez la quantité requise de citrate de sodium 4 % non stérile et reclamez.
13. Dévissez la seringue en prenant soin de garder le bouchon TEGO en place.

Étape 4 - Fin de la procédure

1. Retirez les gants et procédez à l'hygiène des mains avec la solution désinfectante.
2. Retirez le masque de procédure et procédez à l'hygiène des mains avec la solution désinfectante.
3. Retirez le matériel sur la table et déposez-le dans un endroit prévu à cet effet et procédez à l'hygiène des mains avec la solution désinfectante.

Surveillance

- Vérifiez au site d'entrée du cathéter:
 - Le cathéter est bien en place
 - Aucune rougeur
 - Aucun écoulement
 - Aucune enflure
 - Peau n'est pas chaude
 - Aucun autre signe ou symptôme
- Communiquez avec votre infirmière pivot si un problème survient ou si vous avez des questions.

Rappel des points importants

- Tenez les voies du cathéter veineux central toujours dans les mains, pendant la désinfection.
- Ne touchez jamais le septum (intérieur) du bouchon TEGO. Ne les déposez pas après la désinfection.
- Laissez 1 mL de sang dans la seringue lors de toute manipulation avec le bouchon TEGO.
- Gardez le tampon de chlorhexidine 2 % et alcool 70 % bien ouvert (ne pas le plier).
- La désinfection comprend un mouvement de friction et un temps de contact de 30 secondes.
- Faites les branchements une voie à la fois. Afin d'éviter d'endommager la membrane du bouchon TEGO, vissez seulement de $\frac{1}{4}$ de tour pour abouter les seringues.
- La quantité requise de citrate de sodium 4 % est la longueur exacte du cathéter. Il faut y ajouter 0,2 ml de plus dans la seringue.
- Pensez « propre » en tout temps.

Production : mars 2021
Code : 4423