

Nom de l'étudiant : _____

Date : _____

Grille d'observation

Changement de pansement et bouchon(s) du Picc-line

(Technique aseptique sans contact)

Matériel :

- Champ stérile
- Gants non stériles
- Gants stériles (*si risque de contact avec les sites-clés ou pièces clés devant demeurer stériles*)
- Masques de procédure (un par personne présente)
- 2 Bâtonnets de Chlorhexidine 2 % avec alcool 70 %
- Tampon d'alcool isopropylique 70% ou chlorhexidine alcoolisée
- Seringues pré-remplies de 10 ml de NaCl 0,9%
 - (OU NaCl 0.9% injectable unidose pour irrigation IV+ Seringue(s) 10 ml + aiguille(s) G20-22/1 pouce)
- Pansement adhésif transparent (3M Tegaderm I.V. Advanced no. 1685)
- Bouchon(s) intermittent(s)
- Protecteur cutané Cavillon
- Ruban à mesurer

- Si exsudat ou croûte :
- Bouteille de NaCl 0.9 %
- Contenant ou plateau stérile
- Compresses stériles
- 1 paire de gants stérile

Technique de soin :

Préparation à la procédure de soins

1. Appliquer les principes de prévention des infections et de protection de l'utilisateur :

- | | |
|---|--------------------------|
| a. Lavage des mains avant et après la procédure _____ | ☐ |
| b. Mesures de protections individuelles _____ | ☐ |
| c. Gestion des déchets _____ | ☐ |
| d. Nettoyer la surface de travail _____ | ☐ |
| e. Assure le maintien d'un environnement propre _____ | ☐ |

2. Vérifier au dossier du client si la réfection du pansement est assujettie à des particularités (ex. : ordonnance médicale individuelle) _____ ☐
3. Vérifier la date et l'heure du dernier changement de pansement et bouchon(s) _____ ☐
4. *Identifier le client à l'aide de son bracelet d'identité (double identification) _____ ☐
5. Expliquer la procédure au client _____ ☐
6. Obtenir le consentement du client _____ ☐

Procédure de soins

7. Demander au client de s'installer en décubitus dorsal ou en semi-Fowler _____ ☐
8. S'installer du côté du *Picc-line* _____ ☐
9. Observer le site et mesurer la distance entre le site d'insertion et l'embase du cathéter (Inspecter et palper le site d'insertion du cathéter pour déceler la présence de rougeur, de chaleur, d'induration, de douleur, d'écoulement ou d'œdème) _____ ☐

Changement de pansement

10. Déplier le champ stérile sur la surface de travail _____ ☐
11. Ouvrir les sachets des bâtonnets de Chlorhexidine en les laissant dans leurs emballages _____ ☐
12. Ouvrir l'emballage du pansement (*Tegaderm 3M I.V. Advanced no. 1685*) _____ ☐
13. *Faire le vide d'air des bouchons intermittents avec le NaCl 0,9% _____ ☐
14. Si croûte ou exsudat : préparer la solution de NaCl 0,9% dans un contenant stérile et déballer compresses stériles _____ ☐
15. Mettre un masque (toute personne présente dans la pièce) et gants non stériles. Demander à la personne de tourner la tête du côté opposé au cathéter. Elle doit maintenir cette position pendant toute la durée de la procédure _____ ☐
16. Retirer doucement le pansement de *bas en haut*, maintenir le dispositif en place _____ ☐
17. Retirer Statlock *prn* _____ ☐

18. OBSERVER à nouveau le site _____ ☐
19. Si croûte ou exsudat : mettre gants stériles, nettoyer avec NaCl 0.9% et bien assécher _____ ☐
20. *Avec une tige de Chlorhexidine, nettoyer avec des mouvements de va-et-vient pendant 15 secondes dans un mouvement vertical et 15 secondes dans un mouvement horizontal S'assurer de couvrir toute la surface cutanée qui sera recouverte par le Tegaderm _____ ☐
21. *Avec une tige chlorexidine, nettoyer le dessus et le dessous du papillon de picc line dans des mouvements de va et vient et friction pendant 15 secondes chaque et utiliser chaque surface de la tige _____ ☐
22. Laisser sécher la surface jusqu'à ce que la peau passe d'un aspect brillant à un aspect mat (durée de 30 secondes à 2 minutes) _____ ☐
23. Déballer le protecteur cutané (*Cavillon*) _____ ☐
24. *Appliquer le *Cavillon* avec des mouvements de va-et-vient en fine couche sur toute la surface qui sera recouverte par le pansement Tegaderm _____ ☐
25. Laisser sécher 30 secondes _____ ☐
26. *Appliquer le pansement transparent adhésif (*3M Tegaderm I.V. Advanced*) sur le site:
- a. Ne pas tirer sur les extrémités du pansement _____ ☐
 - b. Déposer le pansement en 'U' sur le site _____ ☐
 - c. S'assurer que le site d'insertion soit au milieu de la partie transparente _____ ☐
 - d. S'assurer que les ailettes du cathéter sont dans l'encoche du pansement (trou de serrure) _____ ☐
 - e. Effectuer une pression chaleur _____ ☐
 - f. Enlever le cadran en papier tout en effectuant une pression chaleur _____ ☐
 - g. Superposer légèrement les languettes du pansement sous les tubulures _____ ☐
 - h. Fixer la large bandelette sous les tubulures, l'encoche pointant vers le site d'insertion _____ ☐
 - i. Apposer la seconde bandelette sur l'embout du cathéter de manière à fermer hermétiquement le site d'insertion et étiqueter avec la date _____ ☐
 - j. Exercer une pression ferme sur tout le pansement pour maximiser l'adhérence _____ ☐
 - k. Si le pansement à tendance à rouler ou décoller, appliquer une fine couche de *Cavillon* au pourtour du pansement _____ ☐

Changement de bouchons

27. Ouvrir l’emballage du tampon de Chlorhexidine 2% avec alcool 70% _____ ☐
28. Désinfecter la jonction du bouchon entre la tubulure et le bouchon tout en dévissant le bouchon _____ ☐
29. *Dévisser le premier bouchon _____ ☐
30. *Désinfecter la jonction du bouchon et de la tubulure avec le tampon de Chlorhexidine 2% avec alcool 70% pendant 15 secondes _____ ☐
31. *Laisser sécher pendant 20 secondes _____ ☐
32. *Visser le bouchon stérile _____ ☐
33. *Irriguer avec 10 ml NaCl 0.9% selon la **Technique d’injection par turbulence (injecter 1 ml puis arrêter 0,4 seconde, puis recommencer)** et en appliquant une **pression positive** _____ ☐
34. Fixer la tubulure/bouchon *prn* (*Tubigrip recommandé*) _____ ☐
35. Nettoyer la surface de travail _____ ☐
36. Réinstaller le client _____ ☐

Étapes post-procédure de soins

37. Retirer les gants, les jeter à la poubelle et se laver les mains _____ ☐
38. Noter au dossier du client :
- a. Date et heure de l’intervention _____ ☐
 - b. Technique effectuée et/ou traitement reçu _____ ☐
 - c. Observations du site _____ ☐
 - d. Enseignement fait (PRN) _____ ☐
 - e. Réactions du client _____ ☐

Références :

- Méthodes de soins informatisées (MSI). (2023). *Installation et retrait du pansement et du dispositif de stabilisation d'un Midline et d'un dispositif d'accès vasculaire central (DAVC) intraveineux ou artériel*. Repéré à : <https://msi-expertise-sante-com.proxybiblio.uqo.ca/fr>
- Lemire, C. & Perreault, V. (2024). Soins infirmiers : méthodes de soins 2 (3e éd.). Montréal : Chenelière Éducation. *MS 4.4 Changement d’un bouchon à injections intermittentes*.

- Lemire, C. & Perreault, V. (2024). Soins infirmiers : méthodes de soins 2 (3e éd.). Montréal : Chenelière Éducation. *MS 4.5 Changement du pansement au site d'insertion d'un cathéter veineux central.*
- Skin and Wound Care Division 3M Canada (2014) repéré à :
<https://multimedia.3m.com/mws/media/10814000/1685-picc-application-and-removal-guide-1401-00053f-pdf.pdf>