

Nom de l'étudiant : _____

Date : _____

Grille d'observation

Installation d'une tubulure à injections intermittentes

Matériel :

- Cabaret à ponction veineuse comprenant :
 - Cathéter de grosseur appropriée (grosseur de veine et solution à administrer)
 - Garrot
 - Tampon d'alcool isopropylique 70% ou chlorhexidine alcoolisée
 - Ruban adhésif
 - Compresse de gaz stériles
 - Pellicule transparente adhésive (Tegaderm)
- Pour installation d'un bouchon à injections intermittentes (salin-lock) :
 - Tubulure à injections intermittentes (salin-lock)
 - Tampon d'alcool isopropylique 70% ou chlorhexidine alcoolisée
 - Seringue de 5 cc
 - Aiguille
 - Fiole de 10 ml de NaCl 0.9%
 - **OU** seringue pré remplie de NaCl 0,9% (selon disponibilité)
- Gants non stériles
- Piqué jetable ou serviette si besoin
- Équipement de protection individuelle *prn*

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 si applicable _____ ☐
2. Vérifier l'ordonnance médicale et/ou le PTI, selon le cas ([Connaître la raison de l'installation de l'accès veineux](#)) _____ ☐
3. *Identifier le client à l'aide de son bracelet d'identité (double identification) _____ ☐
4. Expliquer la procédure au client _____ ☐

5. Obtenir le consentement du client _____ ☐
6. Vérifier si le client présente une allergie au latex ou diachylon _____ ☐

Procédure de soins

7. Demander au client de s'installer de façon confortable et favorable au soin _____ ☐
8. Ajuster la surface de travail (si applicable) _____ ☐
9. Assurer l'intimité du client (si applicable) _____ ☐
10. Préparer un bouchon à injections intermittentes (salin-lock) :
- a. Prélever 5 ml de NaCl 0,9% de façon aseptique avec une seringue de 10 ml ☐
 - b. Rabouter la seringue de façon aseptique à la tubulure _____ ☐
 - c. Exécuter le vide d'air de la tubulure _____ ☐
11. *Choisir le site de la ponction (*utiliser le garrot au besoin*)
- a. Opter pour une veine droite, de bon calibre et non noueuse _____ ☐
 - b. Opter pour les veines radiales, céphaliques, cubitales, basiliques ou médianes ☐
 - c. Palper la veine en exerçant une pression des bouts des doigts _____ ☐
 - d. Appliquer une compresse humide chaude pour mieux apercevoir la veine ☐
 - e. Éviter de faire pomper ou serrer le poing pour empêcher l'hémolyse _____ ☐
12. S'installer du côté du site choisi _____ ☐
13. Placer un piqué jetable ou une serviette sous le bras du client *prn* _____ ☐
14. Préparer le matériel pour faire la ponction et l'installer à portée de main _____ ☐
15. Mettre les gants non stériles _____ ☐
16. Désinfecter la peau avec un mouvement de friction avec un tampon d'alcool isopropylique 70% ou chlorhexidine alcoolisée pendant 5 à 15 secondes _____ ☐
17. Couvrir une surface de 5 à 8 cm autour du site de ponction (*Ne pas toucher la région désinfectée*) _____ ☐
18. Attendre un minimum de 30 secondes afin que l'antiseptique ait complètement séché ☐

19. Installer la tubulure à injections intermittentes:

- a. Placer le garrot 10 à 15 cm au-dessus du site choisi, suffisamment serré ____ ☐
- b. Enlever le bouchon protecteur du cathéter de façon aseptique ____ ☐
- c. *Tendre la peau avec le pouce de la main non dominante environ 5 cm sous le site de ponction afin de stabiliser la veine ____ ☐
- d. De la main dominante, diriger l'aiguille, le biseau vers le haut, à un angle de 30° vers le site de ponction et l'abaisser à 15° après l'apparition de sang dans la chambre du cathéter ____ ☐
- e. Introduire le cathéter dans la veine sur une distance de 0.5cm ____ ☐
- f. *Stabiliser le stylet tout en poussant le cathéter (« bout de plastique ») dans la veine jusqu'à ce que le connecteur coloré du cathéter soit au site d'insertion ____ ☐
- g. Enlever le garrot ____ ☐
- h. Appliquer une compresse stérile sous le cathéter ____ ☐
- i. Exercer une légère pression sur la veine avec le majeur de la main non dominante ____ ☐
- j. Enlever le stylet (aiguille) de la main dominante ____ ☐
- k. *Jeter l'aiguille dans un contenant biorisque ____ ☐
- l. Connecter rapidement la tubulure du salin-lock ____ ☐
- m. Visser l'embout de la tubulure au cathéter ____ ☐
- n. Retirer la compresse ____ ☐
- o. Nettoyer l'embout ou le membre du client si du sang s'est écoulé ____ ☐
- p. Vérifier perméabilité de la veine ____ ☐
- q. Fixer le cathéter avec une pellicule transparente adhésive ____ ☐
- r. Irriguer avec 5 cc (en conservant une pression positive, puis déconnecter la seringue) ____ ☐
- s. Fixer la tubulure de façon appropriée au membre du client ____ ☐
- t. *Identifier le site d'insertion du cathéter IV ____ ☐

Étapes post-procédure de soins

- 20. Retirer les gants, les jeter à la poubelle et se laver les mains ____ ☐
- 21. Ramasser tout le matériel ayant servi à la procédure et le jeter à l'endroit approprié ☐
- 22. Nettoyer la surface de travail ____ ☐
- 23. Réinstaller le client de façon confortable et sécuritaire (lit au plus bas) et placer la cloche d'appel à sa portée ____ ☐

24. Noter au dossier du client :

- a. Date et heure de l'installation _____
- b. Type et calibre du cathéter _____
- c. Site d'insertion _____
- d. Perméabilité de la veine _____
- e. Réaction du client et sa collaboration _____
- f. Toutes réactions survenant pendant ou après la procédure (ex. : douleur, rougeur, ecchymose, etc.) _____

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Références :

- Lemire, C. & Perreault, V. (2022). Soins infirmiers : méthodes de soins 1 (3^e éd.). Montréal : Chenelière Éducation. *MS 9.1 Installation et irrigation d'un cathéter veineux avec bouchon à injections intermittentes et tubulures de rallonge.*
- Méthodes de soins informatisées (MSI). (2023). *Insertion et retrait d'un cathéter intraveineux périphérique court (CIVP-court)*. Repéré à [Insertion et retrait d'un cathéter intraveineux périphérique court \(CIVP-court\) | MSI](#)
- Méthodes de soins informatisées (MSI). (2023). *Cadre de référence sur l'asepsie de la peau pour un accès vasculaire, une ponction ou une injection*. Repéré à [Cadre de référence sur l'asepsie de la peau pour un accès vasculaire, une ponction ou une injection | MSI](#)
- Méthodes de soins informatisées (MSI). (2023). *Vérification de la perméabilité, irrigation et verrouillage d'un dispositif d'accès vasculaire (DAV) intraveineux*. Repéré à [Vérification de la perméabilité, irrigation et verrouillage d'un dispositif d'accès vasculaire \(DAV\) intraveineux | MSI](#)