

## PANSEMENTS D'EQUIPEMENTS

### *Voie Veineuse Périphérique (Cf. protocole « Voie Veineuse Périphérique »)*

- ✓ **Quand** : Changement de la voie tous les **4j**
- ✓ **Comment** : Manipulation des robinets avec compresses stériles et alcool 70°
- ✓ Si le pansement est à refaire avant le changement de la voie, réaliser 1 temps à la **chlorhexidine alcoolique 2% (Bactiseptic®)** + Tégaderm®
- ✓ Changer la voie si posée par le Smur (si possible)

### *Voie Veineuse Centrale (Cf. protocole « Cathéters Veineux Centraux »)*

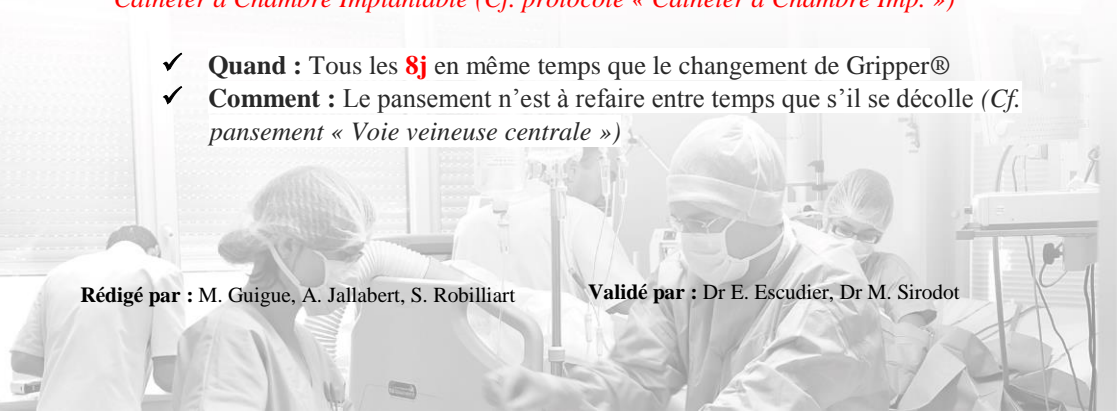
- ✓ **Quand** : Réfection **48h** après la pose puis tous les **7j**
- ✓ **Comment** : 1 temps à la **chlorhexidine alcoolique 2% (Bactiseptic®)** + Tégaderm®
- ✓ **Lignes** : Changement tous les **4j** indépendamment du pansement  
Changer la ligne des éléments lipidiques (Diprivan®, Olimel®) **tous les jours** à 16h  
Manipulation avec des compresses stériles et alcool 70°

### *Cathéter Artériel*

- ✓ **Quand** : A refaire **48h** après la pose puis tous les **7j**
- ✓ **Comment** : 1 temps à la **chlorhexidine alcoolique 2% (Bactiseptic®)** + Tégaderm® et non un Opsite®

### *Cathéter à Chambre Implantable (Cf. protocole « Cathéter à Chambre Imp. »)*

- ✓ **Quand** : Tous les **8j** en même temps que le changement de Gripper®
- ✓ **Comment** : Le pansement n'est à refaire entre temps que s'il se décolle (Cf. pansement « Voie veineuse centrale »)



## *Pansement Voie Veineuse Centrale*



## *Pansement Cathéter Artériel*



## *Picc-Line (Cf. protocole « Picc-Line »)*

- ✓ **Quand** : A refaire **48h** après la pose puis tous les **7j**
- ✓ **Comment** : 1 temps à la **chlorhexidine alcoolique 2% (Bactiseptic®)** + dispositif de fixation « Statlock® »  
Porter un masque chirurgical et utiliser des compresses stériles et alcool 70° pour toute manipulation du robinet proximal ou de la valve bidirectionnelle
- ✓ **Lignes** : Changement (sauf robinet proximal) tous les **4j** ou après administration de produits sanguins  
Changer la ligne des éléments lipidiques **tous les jours** à 16h

## *Dérivation Ventriculaire Externe (Cf. protocole « DVE »)*

- ✓ **Quand** : Tous les **4j**
- ✓ **Comment** : Le pansement doit être le plus stérile possible (Champ + gants stériles). Réaliser un 5 temps  $\beta$  (**alcoolique**) + compresses stériles + Méfix® + filet (sauf craniectomie).
- ✓ **Attention** : Ne pas faire de plicatures lors du pansement, ne pas coller les adhésifs sur le cathéter (risque d'arrachement lors de l'ablation du pansement).

## *Capteur de pression intracrânienne (Cf. protocole « Capteur de pression intra... »)*

- ✓ **Quand** : Tous les **4j**
- ✓ **Comment** : Le pansement doit être le plus stérile possible (Champ + gants stériles). Dans un 1<sup>er</sup> temps à chaque pansement raser la tête du patient. Puis réaliser un shampoing à la **bétadine scrub®**, sécher avec des compresses stériles puis appliquer de la **bétadine alcoolique®**. Couvrir de compresses stériles, enrouler la fibre entre deux compresses (pas de collant directement sur la fibre) et fixer avec des pansements spéciaux (en salle de gros matériel).



*PtiO2 (Cf. protocole « Système de Monitoring de l'Oxygène du tissu cérébral »)*

- ✓ **Quand** : Tous les **4j**
- ✓ **Comment** : Cf. pansement « Capteur de pression intracrânienne »

*Orifice Trachéal (Cf. protocole « Soins de Trachéotomie »)*

Type de soins	Récente (percutanée de – de 8j ou chirurgicale de – de 15j) propre	Ancienne (percutanée de + de 8j ou + chirurgicale de de 15j) propre	Infectée (récente ou ancienne)
<b>Soin simple</b> : SΨ, séchage, changement métalline, lacette	1 fois/j	1 fois/j	
<b>Soin antiseptique</b> : 5 temps β (dermique), changement métalline, lacette	2 fois/semaine		Tous les jours

