

## HÉPARINER UN DISPOSITIF D'ACCÈS VEINEUX CENTRAL (DAVC)

### Pourquoi dois-je hépariner un DAVC?

L'héparine maintiendra la perméabilité en empêchant le sang de coaguler et en bloquant la ligne.

### À quelle fréquence dois-je hépariner?

- (1) À la fin d'une perfusion ou de l'administration d'un médicament
- (2) La fréquence et le montant dépendent du type et de la taille (jauge) du DAVC que l'enfant a in situ.
- (3) Veuillez consulter l'annexe A à la fin du document.

#### Ce dont vous avez besoin

- (1) Seringue de 10 ml
- (1) Aiguille émoussée
- (1) Seringue d'héparine préremplie de 11u/ml pour chaque lumen
- (1) Seringues préremplies de chlorure de sodium à 0,9 % pour chaque lumen
- (1) gaze stérile 4 x 4 pour chaque lumen
- (1) tampon alcoolisé pour chaque lumen
- Récipient pour objets tranchants
- Gants non stériles

### Étapes

1. Rassemblez le matériel et procédez à l'hygiène des mains.
2. Vérifiez la date de péremption et la dose de concentration sur la seringue d'héparine préremplie.
3. Préparez la seringue préremplie d'héparine : Tenez la seringue, desserrez le capuchon protecteur. Tirez sur le piston, éliminez toutes les bulles d'air et jetez l'héparine jusqu'à ce qu'il reste un montant approprié dans la seringue. Serrez le capuchon jusqu'au moment de l'utiliser. Placer sur une surface de travail propre.
  - Ne laissez pas l'extrémité de la seringue ou le capuchon être contaminé en touchant des surfaces non stériles.
  - Vérifiez l'ordre d'héparine, y compris la concentration et le volume requis, et effectuez une double vérification indépendante (si nécessaire).

## HÉPARINER UN DISPOSITIF D'ACCÈS VEINEUX CENTRAL (DAVC)

4. Retirez la seringue préremplie de chlorure de sodium à 0,9 % de l'emballage. Retirez le capuchon blanc et éliminez toutes les bulles d'air de la seringue. Serrez la seringue.
5. Si le DAVC est connecté à une perfusion IV, éteignez la pompe à perfusion et fermez le clamp de la tubulure IV.
6. Effectuez l'hygiène des mains et appliquez des gants non stériles.
7. Ouvrez l'emballage de gaze stérile et placez un tampon imbibé d'alcool sur la gaze stérile.
8. Retirez la tubulure IV du DAVC et jetez la tubulure.
9. Saisissez le capuchon du connecteur sans aiguille IV avec une gaze stérile 4 x 4 et frottez le moyeu avec de l'alcool pendant 15 secondes. Laisser sécher à l'air pendant 15 secondes.
  - Si CURO est utilisé, supprimez-le simplement. Pas besoin de frotter le moyeu à moins que l'extrémité ne soit touchée ou contaminée.
10. Retirez le capuchon blanc de la seringue préremplie de chlorure de sodium à 0,9 %. Fixez la seringue au capuchon du connecteur sans aiguille. Rincer le DAVC en utilisant une méthode de rinçage turbulent (« push-stop ») en rinçant 5 ml dans la ligne centrale. En exerçant une légère pression, tirez sur le piston pour vérifier le retour du sang. Rincez ensuite les 5 ml restants en utilisant la méthode « push-stop ».
  - Surveillez toute résistance, douleur, inconfort ou fuite de liquide autour du DAVC.
  - Un rinçage turbulent aidera à dégager le DAVC de toute fibrine ou débris pouvant adhérer à la paroi du cathéter.
  - S'il n'y a pas de retour de sang, contactez votre organisation ou votre équipe soignante. Poursuivre les 3 étapes suivantes.
11. Retirez le capuchon et fixez la seringue d'héparine au capuchon du connecteur sans aiguille. Versez lentement la quantité requise de solution d'héparine dans le DAVC.
12. Retirez la seringue. Jetez le matériel dans les réceptacles appropriés.
13. Répétez les étapes 7 à 12 en cas de lumen double.

# HÉPARINER UN DISPOSITIF D'ACCÈS VEINEUX CENTRAL (DAVC)

## Annexe A

### **Lignes intraveineuses périphériques/cathéter à durée prolongée :**

0,8 ml aux 24 heures ou après chaque utilisation.

### **RECHUTE non tunnelisée :**

1 ml par lumen toutes les 24 heures ou après chaque utilisation (MAX : 2 fois/jour)

### **Cathéter central à insertion périphérique (CCIP) :**

1,9 Fr. Lumen unique : 1 ml toutes les 24 heures ou après chaque utilisation. (MAX : 2 fois/jour)

2,6 Fr. Double Lumen : 1 ml toutes les 24 heures ou après chaque utilisation. (MAX : 2 fois/jour)

3-5 Fr. Double Lumen : 2 ml toutes les 24 heures ou après chaque utilisation. (MAX : 2 fois/jour)

### **DAVC tunnelisé :**

- (2,7 - 4,2 Fr) moins de 20 kg : 1,5 ml par lumen tous les 7 jours ou après chaque utilisation. (MAX : 2 fois/jour)

### **DAVC tunnelisé :**

- (6,6 - 9,6 Fr) de plus de 20 kg : 2 ml par lumen aux 7 jours ou après chaque utilisation. (MAX : 2 fois/jour)

### **Dispositifs totalement implantés :**

3 mL par lumen tous les 30 jours ou après chaque utilisation. (MAX : 2 fois/jour)



CHEO utilise des bouchons de connecteurs sans aiguille conçus pour aider à réduire le risque d'occlusions et d'infections.

**Attention!** Les curos, les capuchons des seringues et les emballages présentent un risque d'étouffement pour les enfants. Veuillez vous assurer de retirer ces articles de votre zone de travail immédiatement après l'achèvement.