

HÉPARINER UN DISPOSITIF TOTALEMENT IMPLANTÉ (DTI) ET RETIRER L'AIGUILLE

Pourquoi dois-je hépariner un dispositif totalement implanté (DTI)?

L'héparine empêchera le sang de coaguler et de bloquer le port.

À quelle fréquence dois-je hépariner le dispositif totalement implanté (DTI)?

Héparinez le port tous les 30 jours s'il n'est pas accessible, après la fin de la perfusion de nutrition parentérale (PN) pour ce jour, ou après la médication quotidienne pour ce jour.

Ce dont vous avez besoin

- (1) seringue de 10 ml
- (1) Seringue préremplie d'héparine 100u/ml
- (1) Seringue préremplie de chlorure de sodium à 0,9 % par lumière
- (1) gaze stérile 4 x 4 pour chaque port
- (1) tampon alcoolisé pour chaque port
- (1) 2 x 2 gaze stérile
- Récipient pour objets tranchants
- Gants non stériles

HÉPARINER UN DISPOSITIF TOTALEMENT IMPLANTÉ (DTI) ET RETIRER L'AIGUILLE

Étapes

1. Assembler l'équipement et se laver les mains.
 - Maintenir une technique aseptique tout au long de la procédure pour minimiser le risque de complications.
2. Vérifiez la date de péremption et la dose de 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 ne reste plus que 3 ml dans la seringue. Serrez le capuchon jusqu'au moment de l'utiliser. Placer sur une surface de travail propre. Répétez l'étape si le port est double.
 - Ne laissez pas l'extrémité de la seringue ou le capuchon être contaminé en touchant des surfaces non stériles.
 - Faites glisser le corps de la seringue ou tapotez pour faire remonter toutes les bulles vers le haut de la seringue qui pourraient être coincées au bas de la seringue.
 - Vérifiez l'ordre d'héparine, y compris la concentration et le volume requis, et effectuez une double vérification indépendante (si nécessaire).
4. Retirez la seringue préremplie de chlorure de sodium à 0,9 % de son emballage. Retirez le capuchon blanc et éliminez toutes les bulles d'air de la seringue. Serrez le capuchon jusqu'au moment de l'utiliser. Ajoutez l'étape Répéter si port double.
5. Éteignez la pompe à perfusion et fermez le clamp de la tubulure IV (le cas échéant).
6. Lavez-vous les mains et mettez des gants non stériles.
7. Ouvrez l'emballage de gaze stérile et le tampon imbibé d'alcool. Appliquez l'écouvillon sur une gaze stérile.
8. Retirez la tubulure IV du DTI et jetez-la (le cas échéant).
 - Une nouvelle tubulure sera amorcée à chaque début de NP/médicament chaque jour.

HÉPARINER UN DISPOSITIF TOTALEMENT IMPLANTÉ (DTI) ET RETIRER L'AIGUILLE

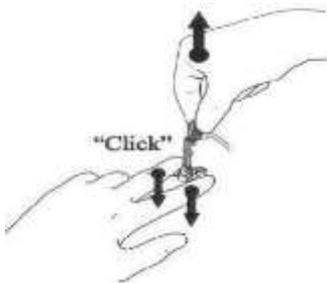
- 9.** Saisissez le capuchon du connecteur sans aiguille avec une gaze stérile 4 x 4 et frottez le moyeu avec un tampon de chlorhexidine pendant 15 secondes. Laisser sécher à l'air pendant 15 secondes.
 - L'alcool nécessite au moins 15 secondes de temps de nettoyage pour être plus efficace.
 - Le séchage à l'air empêche la solution de nettoyage de pénétrer dans la valve.
 - 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 10 ml de chlorure de sodium à 0,9 %. Fixez-le au capuchon du connecteur sans aiguille. Rincer le cathéter en utilisant une méthode de rinçage turbulent (« push-stop »).
 - Surveillez toute résistance, douleur, inconfort ou fuite de liquide autour du DTI.
 - Un rinçage turbulent aidera à dégager la ligne DTI de toute fibrine ou débris du PN qui pourraient adhérer à la paroi du cathéter.
- 11.** Retirez la première seringue de solution saline et répétez avec la deuxième seringue de solution saline (si nécessaire pour les administrations PN nécessitant un rinçage de 20 ml). Maintenez la ligne DTI à l'aide de la gaze stérile 4 x 4 pour éviter de contaminer le capuchon du connecteur sans aiguille.
- 12.** Retirez la deuxième seringue (le cas échéant). Fixez la seringue d'héparine préremplie au capuchon du connecteur sans aiguille. Versez lentement la quantité requise de solution d'héparine dans le dispositif totalement implanté (DTI).
- 13.** Retirez la seringue et jetez tout le matériel dans les récipients appropriés.
- 14.** Répétez les étapes 7 à 12 en cas de port double.

HÉPARINER UN DISPOSITIF TOTALEMENT IMPLANTÉ (DTI) ET RETIRER L'AIGUILLE

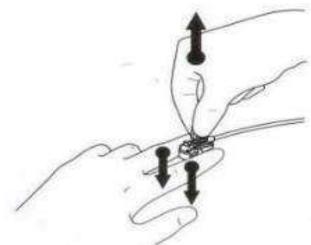
HÉPARINER UN DISPOSITIF TOTALEMENT IMPLANTÉ (DTI) ET RETIRER L'AIGUILLE

Pour retirer l'aiguille DTI

15. Retirez délicatement le pansement transparent et les bandes stériles de l'aiguille du dispositif totalement implanté (DTI).
16. Avec votre main non dominante, stabilisez le port en avoir fermement les languettes du set de perfusion de sécurité avec l'index et le majeur.
17. Tirez fermement les ailes jusqu'à ce que vous entendiez ou sentiez un « clic ».



Un peu de force est nécessaire pour retirer l'aiguille de la chambre.



18. Appliquer une pression sur le site de ponction avec une gaze stérile 2 x 2 si nécessaire. Tenez pendant une minute ou deux jusqu'à ce que le saignement s'arrête.
 - Le saignement ne provient pas de la chambre portuaire mais de la peau. Il n'y a généralement pas beaucoup de saignement au niveau de ce site.
19. Appliquez un bandage sur le site si nécessaire. **Refaire les marches # 20- # 23 si double DTI.**
 - Le bandage n'a pas besoin de rester en place longtemps.
20. Documentez la quantité utilisée pour rincer et la quantité d'héparine instillée dans le dispositif totalement implanté (DTI).

HÉPARINER UN DISPOSITIF TOTALEMENT IMPLANTÉ (DTI) ET RETIRER L'AIGUILLE

- Informez l'infirmière du fournisseur de services à domicile si vous avez des inquiétudes ou des problèmes avec le dispositif totalement implanté (DTI).



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.