

## Accession du DAVC/ligne d'entrée pour la thérapie IV

### Étapes requises pour accéder à un DAVC via un capuchon du connecteur sans aiguilles dans le but d'administrer des liquides/médicaments IV (ou de prélever du sang)

- Gaze stérile 4 X 4
- (2) Seringues préremplies de 10 ml de chlorure de sodium à 0,9 %
- Tampon alcoolisé
- Nouveau tube apprêté
- Gants non stériles

### Étapes

1. Assemblez l'équipement et lavez-vous les mains.
2. Appliquez des gants non stériles.
3. 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.
  - Ne laissez pas l'extrémité de la seringue ou le capuchon être contaminé en touchant des surfaces non stériles.
4. Ouvrez l'emballage de gaze et de tampon stériles. Placez l'écouvillon sur une gaze stérile. Ramassez le connecteur inutile avec une main non dominante.
  - Ne posez pas le connecteur sans aiguille tant que la procédure n'est pas terminée
5. Utilisez une gaze stérile 4 X 4 pour saisir le capuchon du connecteur IV. Frottez le moyeu du connecteur sans aiguilles (haut et côtés) pendant 15 secondes en utilisant la friction. Laissez sécher 15 secondes.
6. Retirez le capuchon blanc de la seringue préremplie de chlorure de sodium à 0,9 % de 10 ml. Fixez la seringue au port du connecteur. Détachez la ligne DAVC. En exerçant une légère pression, tirez sur le piston pour vérifier le retour du sang. Ensuite, continuez à rincer le chlorure de sodium à 0,9 % pour dégager la conduite à l'aide d'un rinçage turbulent.
  - Surveillez toute résistance, douleur, inconfort ou fuite de liquide autour du dispositif d'accès veineux central.
  - Pour réduire la transmission des micro-organismes.



## Accession du DAVC/ligne d'entrée pour la thérapie IV

### Étapes requises pour accéder à un DAVC via un capuchon du connecteur sans aiguilles dans le but d'administrer des liquides/médicaments IV (ou de prélever du sang)

- Si CURO est utilisé, enlevez-le simplement. Pas besoin de frotter le moyeu à moins que l'extrémité ne soit touchée ou contaminée.
  - Un rinçage turbulent aidera à dégager le dispositif d'accès veineux central de toute fibrine ou débris pouvant adhérer à la paroi du cathéter.
  - S'il n'y a pas de retour de sang, héparinisez le DAVC avec la quantité requise d'héparine. Contactez votre organisation ou votre fournisseur de soins de santé.
7. Si vous administrez des médicaments : retirez la seringue et jetez-la. Fixez la seringue de médicament préparée ou une nouvelle tubulure IV. Administrez le médicament comme ordonné.
  8. Fixez une nouvelle seringue préremplie à 0,9 % NS et rincez après chaque médicament.
  9. Héparinisez conformément aux ordres. Veuillez vous référer à la ligne directrice « Héparinisation d'un accès veineux central Appareil »).
    - En cas d'utilisation, appliquer CURO une fois hépariné
  10. Jetez le matériel dans les réceptacles appropriés.



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.