


Référence :	Page :	Version :	Date de création	Date d'approbation :
MO-553	1/1	3	03/09/2010	11/06/2019
		ABLATION AIGUILLE DE CHAMBRE IMPLANTABLE		

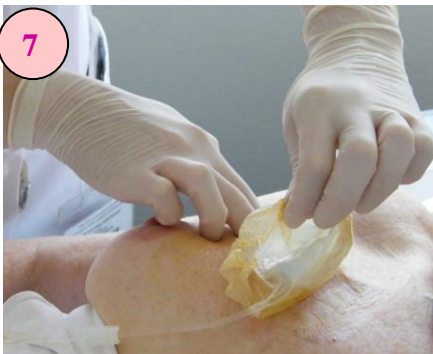
Mots clés : Chambre implantable - PAC - Ablation/Retrait aiguille - Pansement PAC - Aiguille HUBER
- Pression positive

Matériel :

- SHA
- Désinfectant de surface
- 2 masques
- tampons /compresses
- 1 seringue Saline pré remplie 10 ml ou Na Cl 0.9%
- 1 paire de gants non stérile ou 2 si pansement souillé)

- Pince ôte-aiguille
- (*pour aiguille de Huber non sécurisée : cf. photo)
- 1 pansement
- antiseptique alcoolique de préférence
- sac poubelle
- container à aiguille

Technique :



1. Désinfecter le plan de travail
2. Faire une friction avec SHA
3. Préparer le matériel nécessaire
4. Mettre en place les masques (patient et IDE)
5. Installer le patient en décubitus dorsal
6. Faire une friction avec SHA
- 7. Oter le pansement et les bandelettes (avec les gants uniquement si pansement souillé)**
8. Faire une friction avec SHA
9. Mettre des gants
10. Rincer la chambre avec la seringue pré remplie ou NaCl 0.9% en technique pulsée, en ayant vérifié préalablement le reflux
- 11. Retirer l'aiguille de Huber sécurisée en appliquant une pression positive (continuer d'injecter en dépiquant)**
- 12. Pratiquer, après retrait, une antiseptie en 2 temps avec séchage**
13. Oter les gants
14. Faire une friction avec SHA
15. Mettre en place un pansement occlusif pendant 24H
16. Faire une friction avec SHA
17. Réinstaller le patient
18. Eliminer les déchets
19. Transcrire sur le dossier de soins infirmiers (état cutané, reflux sanguin, réactions du patient)
20. Transcrire sur le carnet de suivi le soin réalisé.

Rédacteur(s) :	Vérificateur (s) :	Approbateur :	Destinataires :
O. FOUBERT / V LEVALTIER Infirmiers en hygiène	DR C. HAOND Médecin en hygiène hospitalière DR C. FUHRMANN Président du CLIN Dr H. ROSAY Médecin Anesthésiste	C. GALVEZ Directeur Soins Infirmiers	Personnel soignant