

NOM : _____

Installation du cathéter IV ou dispositif d'accès veineux périphérique court (DAVPC)

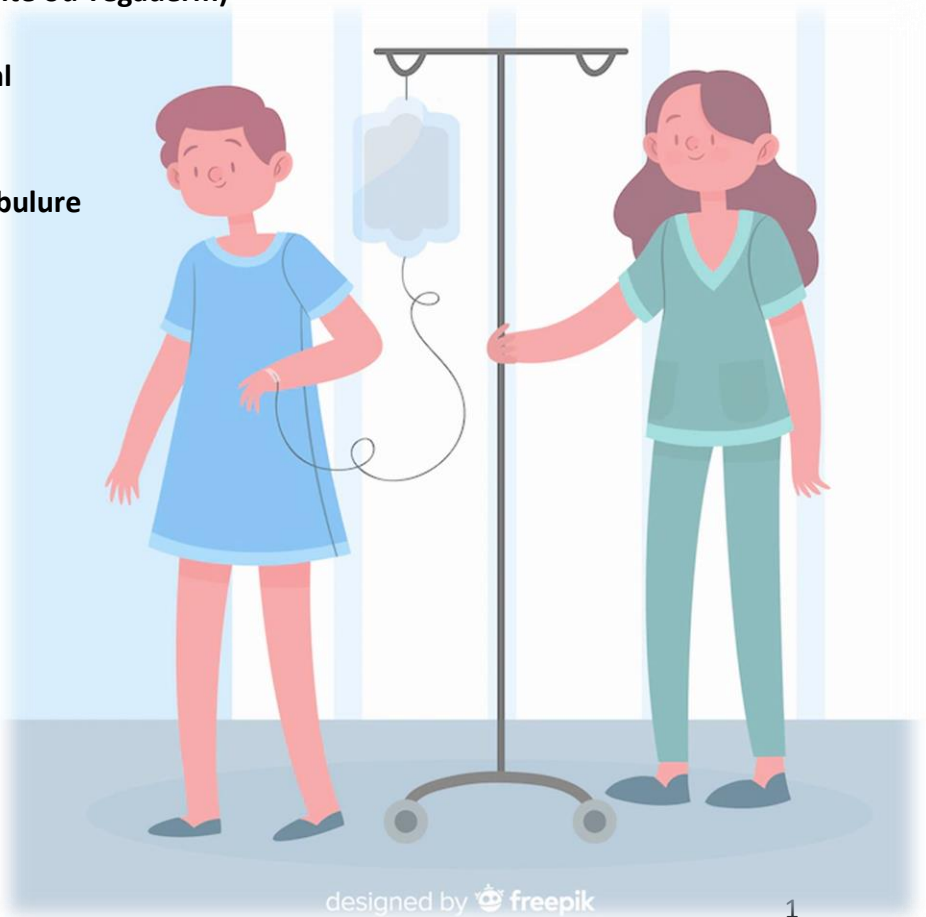
Compétence 15

Bloc 1

Préparation adéquate du matériel pour préparation l'installation d'un cathéter intraveineux.


Matériel :

- Soluté avec tubulure et/ou bouchon salin
- Tige à soluté
- Cathéter intraveineux selon la taille des veines : calibre #18, #20, #22
- Tampon de chlorhexidine et alcool
- Garrot
- Diachylon (hypoallergénique PRN)
- Contenant biomédical
- Pellicule transparente (Opsite ou Tégaderm)
- Compresse 2 x 2 stérile
- Seringue de NaCl 3 ou 10 ml
- Serviette ou piqué jetable
- Gants jetables
- Réglettes pour soluté et tubulure



Compétence 15

Bloc 1

	Pratique		Auto-Évaluation		Évaluation Enseignant	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
						
1. * Vérifier l'ordonnance médicale, le plan de soins, le PTI. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Valider les allergies (diachylon). ➤ Vérifier si restriction, mastectomie, fistule, etc., 						
2. * Faire le calcul des gouttes selon la prescription. <ul style="list-style-type: none"> ➤ <100 ml/h micro, 100 ml/h et plus macro 						
3. * Se laver les mains.						
4. Rassembler le matériel et vérifier les dates d'expiration. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Choisir le bon soluté, vérifier l'intégrité et l'aspect du liquide. ➤ Choisir la bonne tubulure selon son calcul. ➤ Choisir les bonnes étiquettes selon la prescription. 						
5. Faire le vide d'air de la tubulure avec le soluté prescrit (le mentionne).						
6. * Faire le vide d'air du bouchon salin. <ul style="list-style-type: none"> ➤ S'assurer de ne pas avoir de bulle, pour ne pas envoyer d'air dans la veine du patient. ➤ *Respecter l'asepsie <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ne pas toucher à l'embout de la seringue une fois le capuchon retiré. ✓ Ne pas déposer la seringue sur la table sans capuchon protecteur. ✓ Ne pas toucher à la partie du bouchon salin qui va s'adapter à la seringue. ✓ Si jamais vous voulez remettre le capuchon protecteur sur la seringue, vous devez l'avoir déposé avec la partie vissable vers le haut. 						
7. Avant de quitter la pharmacie, je m'assure d'avoir tout le matériel.						



Bloc 2 Effectuer l'installation du cathéter IV



	Pratique		Auto-Évaluation		Évaluation Enseignant	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
8. Se rendre au chevet et déposer le matériel sur une surface propre et sèche.						
9. * Se laver les mains.						
10. Préparer la personne et l'environnement. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Saluer la personne en se nommant avec son titre ➤ Valider les freins ➤ Vérifier l'identité de la personne en la faisant nommer avec sa date de naissance et comparer les infos avec le bracelet d'identité et sa feuille de route ➤ Expliquer le but ➤ Vérifier l'éclairage ➤ Relever les ridelles et monter le lit 						
11. Descendre la ridelle et installer la personne confortablement. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Installer la personne en décubitus dorsal ou en position assise. 						
12. Mettre le garrot et localiser une veine. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Non noueuse, non sinueuse, peau saine, bonne longueur, non pulsative et non indurée. ➤ Puis enlever le garrot. 						
13. Installer le piqué sous le bras de la personne.						
14. * Se laver les mains.						
15. Préparer et installer mon matériel de façon fonctionnelle pour : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ne pas se contaminer ➤ Ne pas croiser ➤ Biorisque du côté de la main dominante ➤ Garder la compresse stérile 						
16. Désinfecter le site avec un tampon de chlorhexidine en effectuant les mouvements suivants : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Horizontale et verticale pendant 30 secondes et laisser sécher 						
17. Mettre les gants jetables ajustés.						

	Pratique		Auto-Évaluation		Évaluation Enseignant	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
18. Installer le garrot environ de 12 à 15 cm au-dessus du site d'insertion sans passer au-dessus du site désinfecté.						
19. Tendrer la peau sous le site d'insertion et insérer l'aiguille biseau vers le haut en suivant le trajet de la veine, dans un angle de 10 à 15 degrés.						
20. Insérer le cathéter jusqu'à ce qu'un retour veineux soit observé dans la chambre.						
21. Canuler le cathéter jusqu'à ce que l'on ne voie plus la partie souple.						
22. Enlever le garrot.						
23. Soulever légèrement le cathéter de la main dominante et mettre une compresse 2x2 stérile sous l'aiguille. ➤ Manipuler la compresse en ne tenant qu'un seul coin pour ne pas la contaminer et contaminer le site d'insertion						
24. Faire une pression au-dessus du cathéter et tout en tenant le cathéter, enlever l'aiguille. ➤ Attention à garder vos doigts bien au centre de la partie colorée du cathéter pour ne pas le contaminer						
25. * Jeter l'aiguille dans un contenant biorisque.						
26. * Adapter rapidement le bouchon au cathéter.						
27. Irriguer le cathéter de façon intermittente avec une seringue de 3 ou de 10 ml.						
28. S'assurer que le cathéter est perméable et sans résistance. Il ne doit pas y avoir de gonflement au site de l'angio et la personne ne doit pas ressentir de douleur.						
29. Retirer la compresse et nettoyer la peau au pourtour du site d'insertion du cathéter.						
30. Mettre une lanière étroite de diachylon au centre du bouchon salin pour stabiliser le cathéter et retirer la seringue.						
31. Installer l'Opsite sur la jonction cathéter-bouchon salin.						
32. Enlever les gants et *se laver les mains.						
33. * Désinfecter le bouchon avant d'adapter la tubulure du soluté.						
34. Fixer la tubulure du soluté avec le diachylon en formant un U.						
35. * Relever les ridelles et redescendre le lit au plus bas.						

