

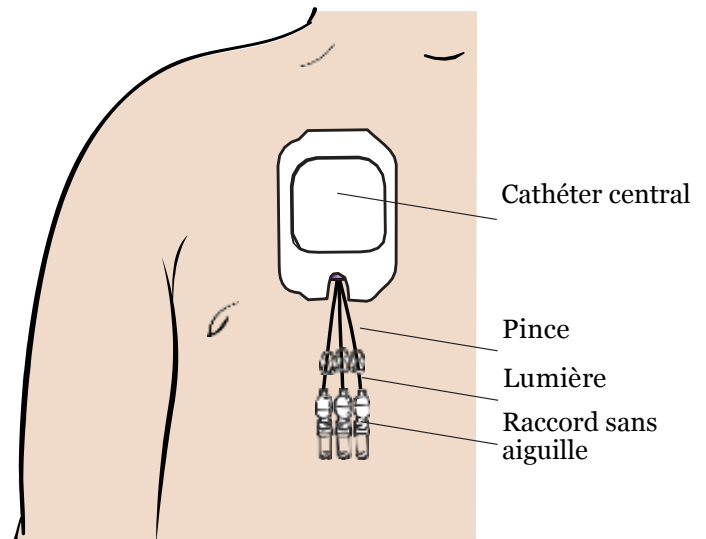


SENSIBILISATION DES PATIENTS ET DES PRESTATAIRES DE SOINS

Concernant votre cathéter veineux central pour les patients pédiatriques

Ces informations vous apprendront comment poser et entretenir votre cathéter veineux central (CVC). Concernant le reste de ce document, les mots « vous » et « votre » se réfèrent à vous ou à votre enfant.

Un CVC est un cathéter (long tube flexible) qui est placé dans une grosse veine sous votre clavicule (voir figure 1). Il existe plusieurs types de CVC et votre médecin décidera de celui qui est le mieux adapté pour vous. Tous les CVC disposent d'un cathéter central qui pénètre dans votre corps. À l'extérieur, le cathéter peut se diviser en 1, 2 ou 3 lumières. Chaque lumière possède une pince et un raccord sans aiguille à son extrémité.



Votre CVC peut être utilisé pour administrer :

- des liquides
- une chimiothérapie et d'autres médicaments
- des transfusions sanguines
- une alimentation parentérale

Les avantages que procure un CVC :

- vous n'aurez pas besoin de subir autant de piqûres d'aiguille.
- il peut rester dans votre corps pendant quelques années et être retiré lorsqu'il n'est plus nécessaire.

Votre CVC restera en place pendant la totalité de votre traitement.

Votre infirmier(ère) vous apprendra comment entretenir votre CVC. Un prestataire de soins, un membre de la famille ou un(e) ami(e) peut apprendre à l'entretenir avec vous. Vous apprendrez comment utiliser la technique stérile pour changer votre pansement (bandage). Cela réduira le risque d'infection. Vous apprendrez également comment changer vos raccords sans aiguille et vos capuchons désinfectants (SwabCaps®), et purger votre CVC à l'aide d'une seringue avec une solution saline normale. Vous devez purger votre CVC pour prévenir la formation de caillots de sang à l'intérieur de ce dernier. Une fois rentré chez vous, utilisez ce document pour vous aider à vous rappeler des étapes pour entretenir votre CVC.

Figure 1 : Cathéter veineux central (CVC)

Avant votre intervention

Se renseigner sur vos médicaments

Demandez à votre médecin ou infirmier(ère) quels médicaments vous devriez prendre avant votre intervention, y compris le matin de votre intervention.

Il est possible que vous deviez arrêter de prendre certains de vos médicaments avant votre intervention. Parlez avec votre médecin des médicaments qui sont sans danger pour vous. Nous avons inclus certains exemples courants ci-dessous.

Les anticoagulants

Si vous prenez des médicaments pour fluidifier votre sang, demandez à votre médecin ce qu'il faut faire.

On peut citer par exemple :

- l'aspirine
- la warfarine (Coumadin®)
- la daltéparine (Fragmin®)
- l'héparine
- la tinzaparine (Innohep®)
- l'énoxaparine (Lovenox®)
- le clopidogrel (Plavix®)
- le cilostazol (Pletal®)
- le prasugrel (Effient®)
- le ticlopidine (Ticlid®)

Il est possible d'utiliser ces médicaments pour soigner des caillots sanguins ou pour prévenir une crise cardiaque ou un AVC.

Médicaments contre le diabète

Si vous prenez de l'insuline ou d'autres médicaments contre le diabète, vous pourriez devoir changer la dose avant votre intervention. Demandez au médecin qui vous prescrit vos médicaments contre le diabète ce que vous devriez faire le matin de votre intervention.

Aspirine et anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

Si vous prenez de l'aspirine ou un AINS tel que l'ibuprofène (Advil®, Motrin®), demandez à votre médecin si vous devez arrêter de le prendre avant votre intervention. Cela dépendra de la raison pour laquelle vous le prenez. Lisez le document *Common Medications Containing Aspirin and Other Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs) (Médicaments courants contenant de l'aspirine et d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS))* pour avoir des exemples de médicaments que vous ne devriez pas prendre et ce que vous pouvez prendre à la place.

Vitamine E et autres compléments

Si vous prenez de la vitamine E, arrêtez d'en prendre 10 jours avant votre intervention, ou suivez les consignes de votre médecin. Si vous prenez des multivitamines, tout remède à base de plantes, ou tout autre complément, demandez à votre médecin ou infirmier(ère) si vous devez continuer à en prendre.

Dites-nous si vous êtes malade

Si vous contractez toute maladie (fièvre, rhume, mal de gorge ou grippe) avant votre intervention, appelez votre médecin.

2 jours avant votre intervention

Un(e) infirmier(ère) ou un(e) assistante vous appellera 1 jour ouvrable avant votre intervention. Il/elle vous dira où vous rendre le jour de l'intervention et à quelle heure vous devriez arriver. Si votre intervention est programmée un lundi, vous serez appelé(e) le vendredi précédent. Si vous ne recevez aucun appel avant 16 h, veuillez appeler le 212-639-5948. Cochez la case à côté du lieu de votre intervention.

Écrivez votre heure d'arrivée à l'hôpital 

Date _____ Heure _____

- Pediatric Day Hospital (PDH)
1275 York Avenue (entre East 67th Street et East 68th Street)
Ascenseur B pour accéder au 8^{ème} étage (9th floor)
- Presurgical Center (PSC)
1275 York Avenue (entre East 67th Street et East 68th Street)
Ascenseur B pour accéder au 5^{ème} étage (6th floor)

1 jour avant votre intervention



Ne mangez rien ou ne buvez rien après minuit la nuit avant votre intervention. Cela inclut de l'eau, des chewing-gums et des bonbons durs.

Le jour de l'intervention

Prenez vos médicaments selon les consignes données

Si votre médecin ou infirmier(ère) vous a demandé de prendre certains médicaments le matin de votre intervention, prenez uniquement ces médicaments en buvant une gorgée d'eau. En fonction des médicaments que vous prenez et de la nature de votre intervention, il peut s'agir de la totalité, de certains, ou d'aucun des médicaments que vous prenez habituellement le matin.

Choses à ne pas oublier

- Vous pouvez vous doucher mais ne mettez pas de lotion, crème, poudre, déodorant, maquillage ou parfum.
- Ne portez pas d'objet métallique. Retirez tous les bijoux, y compris les piercings sur le corps. Le matériel utilisé pendant votre intervention peut entraîner des brûlures s'il entre en contact avec du métal.
- Laissez les objets de valeur, tels que les cartes de crédit et les bijoux, chez vous.
- Avant d'être conduit jusqu'à la salle d'opération, il est possible qu'on vous demande de retirer vos aides auditives, votre prothèse dentaire, un ou plusieurs dispositif(s) prothétique(s), votre perruque et des objets religieux.
- Si vous portez des lentilles de contact, portez vos lunettes à la place.

Choses à emporter avec vous

- Une liste des médicaments que vous prenez chez vous, y compris des patchs et des crèmes

- Un étui pour vos lunettes ou lentilles
- Votre formulaire Procuration relative aux soins de santé si vous en avez complété un
- Des médicaments pour des problèmes respiratoires (tels que des inhalateurs), si vous en prenez
- Des médicaments pour des douleurs thoraciques, si vous en prenez
- Votre appareil respiratoire contre l'apnée du sommeil (tel que votre appareil CPAP ou BiPAP), si vous en avez un
- Le présent document

Endroit où se garer

Le parking de MSK est situé sur East 66th Street entre York Avenue et First Avenue. Pour accéder au parking, tournez sur East 66th Street à partir de York Avenue. Le parking est situé à environ un quart de bloc à partir de York Avenue, du côté droit (nord) de la rue. Il y a un tunnel réservé aux piétons que vous pouvez emprunter reliant le parking à l'hôpital. Si vous avez des questions concernant les prix, appelez le 212-639-2338.

Il y a également d'autres parkings situés sur 69th Street entre First Avenue et Second Avenue, sur East 67th Street entre York Avenue et First Avenue, et sur East 65th Street entre First Avenue et Second Avenue.



Une fois que vous êtes dans l'hôpital

Il vous sera demandé(e) d'indiquer et d'épeler à plusieurs reprises votre nom et votre date de naissance. Tout cela pour votre sécurité. Des patients portant le même nom ou un nom similaire peuvent subir une intervention le même jour.

Un habillement adapté pour votre intervention

Lorsque cela sera le moment de vous changer pour votre intervention, il vous sera donné(e) une chemise d'hôpital, un peignoir et des chaussettes antidérapantes que vous devrez porter.

Rencontre avec votre infirmier(ère)

Vous rencontrerez votre infirmier(ère) avant votre intervention. Dites à votre infirmier(ère) la dose de tout médicament (y compris des patchs et des crèmes) que vous avez pris après minuit et l'heure à laquelle vous les avez pris.

Votre infirmier(ère) placera une ligne de perfusion dans une de vos veines. La ligne de perfusion peut être utilisée pour vous administrer des liquides, des médicaments pour vous aider à vous détendre durant votre intervention, ou les deux.

Préparez-vous à votre intervention

Une fois que votre infirmier(ère) vous a vu, 1 ou 2 personnes peuvent vous tenir compagnie pendant que vous attendez le début de votre intervention. Lorsque cela sera le moment de votre

intervention, ces personnes seront conduites vers la salle d'attente.

Soit vous marcherez vers la salle d'opération soit vous serez transporté(e) sur un brancard. Un membre de l'équipe de la salle d'opération vous aidera à monter sur la table d'opération.

Pendant votre intervention

Tout d'abord, votre médecin vous fera une injection (piqûre) d'un anesthésique local près de votre clavicule. Un anesthésique local est un médicament qui engourdit une zone de votre corps. Une fois que la zone sera engourdie, votre médecin réalisera 2 petites incisions (coupures chirurgicales) :

- Le site d'insertion : endroit où le cathéter pénètre dans votre veine. Il sera juste sous votre clavicule.
- Le site de sortie : endroit où le cathéter sort de votre corps. Il sera quelques centimètres sous le site d'insertion.

Votre médecin insérera une extrémité du cathéter dans le site d'insertion et dans votre veine. Il/elle passera l'autre extrémité sous votre peau et la fera ressortir par le site de sortie. Cela aidera à empêcher votre CVC de bouger.

Une fois que le CVC sera en place, votre médecin refermera votre site d'insertion avec du Dermabond® (colle chirurgicale) ou du SteriStrips™ (film adhésif chirurgical) et votre site de sortie avec des sutures (points de sutures). Votre CVC sera suturé à votre peau au niveau du site de sortie de manière à ce qu'il reste en place jusqu'à ce qu'il s'ancre en formant un tunnel sous votre peau.

Après votre intervention

À quoi s'attendre

Lorsque vous vous réveillerez après votre intervention, vous serez dans l'unité de soins post-opératoires (USPO) [Post Anesthesia Care Unit (PACU)]. Votre infirmier(ère) continuera à surveiller votre température corporelle, votre pouls, votre pression artérielle et votre taux d'oxygène. Une fois que vous serez totalement réveillé(e), votre infirmier(ère) vous donnera à boire et une légère collation. Il/elle retirera également votre ligne de perfusion.

Avant de quitter l'hôpital

Si une personne attend avec vous, votre infirmier(ère) vous apprendra à tous les deux la façon de vous occuper et de changer votre pansement avant que vous ne rentriez chez vous. Elle vous aidera également à préparer une trousse de secours pour vous aider à vous occuper du pansement sur votre site de sortie. Il est important que vous gardiez la trousse avec vous en permanence. La trousse de secours devrait comporter :

- 2 pinces à disséquer sans griffes
- un kit pour changement de pansement
- le numéro de téléphone du cabinet de votre médecin et des numéros d'appel d'urgence

Entretenir votre site de sortie

Vous aurez 2 pansements, 1 sur votre site d'insertion et 1 sur votre site de sortie. Vous pouvez ressentir une certaine gêne autour de vos incisions. Demandez à votre infirmier(ère) des médicaments pour soulager votre douleur.

Vous pouvez vous doucher après votre intervention. Lisez la partie « Entretien de votre CVC » plus avant pour avoir davantage d'informations sur la façon de prendre une douche. N'immergez pas votre CVC dans l'eau (par exemple dans une baignoire ou dans une piscine).

Il est particulièrement important de conserver vos pansements au sec au cours des premières 24 heures suivant votre intervention. Vous devrez changer vos pansements au bout de 24 heures. Lisez la partie suivante « Changer votre pansement, vos raccords sans aiguille et vos capuchons désinfectants » pour connaître les consignes.

Vous pouvez retirer le pansement recouvrant votre site d'insertion deux jours après votre intervention. Après cela, vous pouvez le laisser à l'air libre. Si vous avez des Steri-Strips, laissez-les en place jusqu'à ce qu'ils commencent à se détacher d'eux-mêmes. Cela devrait se produire environ 3 à 5 jours après votre intervention.

Votre site de sortie devra encore être couvert avec un pansement.

Vos médecins et vos infirmier(ère)s vous donneront des consignes sur les exercices et les mouvements que vous pouvez faire pendant que vos incisions cicatrisent. Vérifiez avec votre médecin ou infirmier(ère) avant de commencer des exercices intenses, tels que la course à pied, le jogging ou la musculation.

Changer votre pansement, vos raccords sans aiguille et vos capuchons désinfectants

- **N'entretenez pas votre CVC dans la salle de bains après une douche.** La buée provoquée par une douche peut empêcher la partie adhésive de coller à votre peau.
- Vous verrez la *carte pour changer un pansement* : CVC pliée à l'intérieur du présent document. Ouvrez la carte et étalez-la à un endroit où vous pouvez la voir. Elle comporte des consignes étape par étape pour changer votre pansement. La carte montre les étapes que vous devrez effectuer en utilisant une technique stérile. Si vous utilisez également le document *Comment enfiler vos gants stériles*, assurez-vous de l'ouvrir aussi. Vous ne pourrez pas toucher un de ces documents durant ces étapes car cela interromprait la technique stérile.
- Vous utiliserez un pansement Tegaderm™ CHG pour couvrir votre site de sortie. Changez votre pansement une fois par semaine. Si le pansement se mouille, s'abîme ou est souillé, changez-le plus tôt. Changez-le le même jour où vous changez vos raccords sans aiguille et vos capuchons désinfectants et purgez votre CVC.
- Si le tampon de gel TegadermCHG gonfle, changez votre pansement. Vous pouvez tester le tampon de gel en appuyant doucement sur ce dernier avec un doigt. Si vous voyez une bosse, cela signifie que le tampon de gel est gonflé et que votre pansement devrait être changé. Cela peut se produire s'il y a beaucoup de transpiration sous votre pansement.
- Si vous avez des problèmes de peau, tels que l'irritabilité ou la sensibilité, votre infirmier(ère) peut suggérer un autre type de pansement. Dans ce cas, il est possible que vous deviez le changer plus souvent qu'une fois par semaine. Peu importe le pansement que vous utilisez, changez-le toujours immédiatement s'il commence à se détacher ou à se mouiller. Ne vous contentez pas de mettre un autre pansement ou un autre film adhésif dessus.

Matériel

- 1 kit pour changement de pansement
- Des gants non stériles

- De l'adhésif médical
- 1 capuchon désinfectant pour chaque lumière
- Un pansement ou un raccord sans aiguille de remplacement, si votre infirmier(ère) vous en a donné un.
- Un miroir qui peut être posé sur une table, tel qu'un miroir de maquillage.
- Des lingettes ou un spray pour retrait d'adhésif, si nécessaire

Procédure stérile pour changer votre pansement

Rappel : ne changez pas votre pansement dans la salle de bains après une douche.

1. Préparez une zone de travail propre. Rassemblez vos fournitures.
2. Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau chaude et avec du savon antibactérien ou utilisez un désinfectant pour les mains. Séchez-les avec une serviette propre ou un essuie-tout.
3. Trouvez une position confortable. Détachez le CVC de votre vêtement, si nécessaire. Ouvrez ou retirez votre vêtement pour dévoiler le CVC.
4. Vérifiez bien que les pinces du CVC sont fermées.
5. **Ouvrez les consignes de la carte pour changer un pansement pour les patients pédiatriques : CVC que renferme ce document et étalez-la à un endroit où vous pouvez la voir.**

Votre kit de changement de pansement est également livré avec une liste de contrôle des procédures. Cette liste de contrôle est un résumé succinct des informations de base et elle peut être utilisée parallèlement à ce document. Elle comporte 2 côtés. Utilisez le côté que l'infirmier(ère) vous indique.

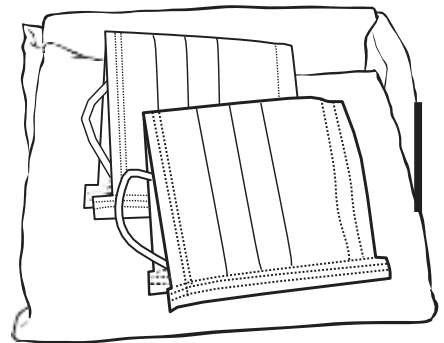


Figure 2 : Kit pour changement de pansement

6. Ouvrez et retirez l'emballage extérieur du kit pour changement de pansement. Deux masques chirurgicaux se trouveront sur le dessus (voir figure 2). Vous et la personne qui vous aide à changer votre pansement devez porter un masque. **Ne touchez à rien d'autre à l'intérieur du kit.**
7. Enfilez les gants non stériles. Retirez l'ancien pansement en saisissant doucement un bord du pansement et en le décollant lentement de votre peau vers le site de sortie. Au moment où vous relevez le pansement, placez votre pouce ou votre index sur le tampon de gel pour maintenir le CVC en place et empêcher de tirer dessus. Pour faciliter son retrait, essuyez la zone sous le tampon de gel avec un tampon pour retrait d'adhésif ou utiliser un spray pour retrait d'adhésif. Assurez-vous que la totalité du tampon de gel se décolle avec le pansement. Mettez les gants et l'ancien pansement au rebut.
8. Sans toucher la zone, inspectez le site de sortie et la peau autour de ce dernier. Il est plus facile de faire cela en regardant dans le miroir. Appelez votre médecin ou votre infirmier(ère) après avoir terminé le changement de pansement si vous remarquez tout signe d'infection ou d'irritation tel que:

- des rougeurs sur la peau ou la peau à vif
 - un gonflement
 - tout écoulement à partir du site de sortie
 - une fuite autour de votre CVC
9. Ouvrez le papier d'emballage du kit. Si votre infirmier(ère) vous a donné un pansement ou un raccord sans aiguille différent à utiliser, ouvrez l'emballage et ne touchez pas le raccord. Laissez-le retomber sur la partie stérile du kit.

Suivez les étapes 10-21 sur les consignes de la carte pour changer un pansement pour les patients pédiatriques : CVC pour terminer le changement de pansement.

Vous en avez terminé avec la partie stérile de votre changement de pansement. Continuez à porter vos gants et votre masque pour changer les raccords sans aiguille et les capuchons désinfectants sur votre CVC. Vous ferez cela une fois par semaine.

Changer vos raccords sans aiguille et vos capuchons désinfectants

22. Après avoir mis le nouveau pansement, vous changerez le raccord sans aiguille et le capuchon désinfectant sur chaque lumière de votre CVC. Assurez-vous d'avoir 3 tampons alcoolisés pour chaque lumière.
23. Vérifiez bien que les pinces sur vos lumières sont fermées avant que vous ne changiez vos raccords sans aiguille et vos capuchons désinfectants.
24. Vos gants ne sont plus stériles. Par conséquent, ne touchez pas la partie interne de la pointe de la lumière ou du raccord sans aiguille. À l'aide d'un tampon alcoolisé, tenez la lumière avec votre main non dominante près du raccord sans aiguille mais sans le toucher (voir figure 3).
25. À l'aide de votre main dominante, frottez l'emplacement du raccord pendant 15 secondes avec un autre tampon alcoolisé et laissez-le sécher pendant 15 secondes.
26. Dévissez l'ancien raccord sans aiguille. Mettez l'ancien raccord sans aiguille et le tampon alcoolisé au rebut.
27. Frottez l'extrémité de la lumière avec un nouveau tampon alcoolisé pendant 15 secondes et laissez-la sécher pendant 15 secondes.
28. Prenez le nouveau raccord sans aiguille avec votre main dominante. S'il a un bouchon en place, retirez-le et vissez ensuite le nouveau raccord sans aiguille sur la lumière (voir figure 4).

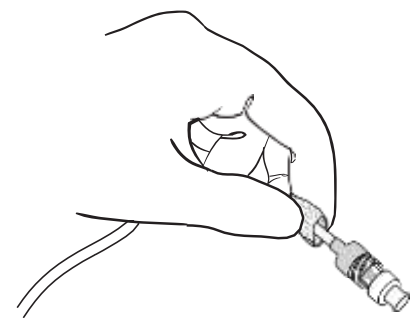


Figure 3 : Tenue du cathéter

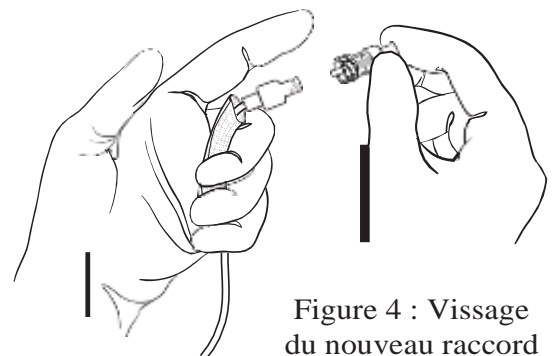


Figure 4 : Vissage du nouveau raccord sans aiguille

29. Si vous ne purgez pas **immédiatement** votre CVC, appliquez le capuchon désinfectant sur l'extrémité du raccord sans aiguille.
30. Répétez les étapes 22-29 pour la deuxième et la troisième lumière.
31. Retirez votre masque et vos gants. Mettez-les au rebut.
32. Déterminez la manière la plus confortable pour vous de bien fixer votre CVC. Vous pouvez :

- le replier à l'intérieur de votre soutien-gorge, si vous en portez un.
- l'épingler à votre vêtement. Pour ce faire, préparez 1 morceau de ruban adhésif de 7 cm. Rabattez les bords du film adhésif (voir figure 5). Laissez suffisamment de ruban adhésif de manière à pouvoir envelopper la bande autour de toutes vos lumières. Rassemblez les lumières avec le film adhésif, passez une épingle à nourrice à travers les bords rabattus, et épinglez-la à l'intérieur de votre vêtement.

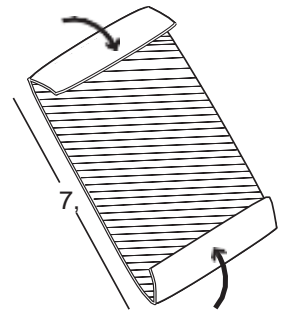


Figure 5 : Film adhésif

Laissez pendre le CVC seulement si vous êtes sûr(e) qu'il ne sera pas accroché par un objet.

Purger votre CVC

Vous devriez purger votre CVC avec une solution saline normale une fois par semaine le même jour où vous changez votre pansement et vos raccords sans aiguille. Le fait de purger les lumières de votre CVC empêchera vos lignes de se boucher.

Matériel

- Des seringue(s) préremplie(s) 10 mL contenant une solution saline normale. Vous aurez besoin d'une seringue pour chaque lumière
- Des gants non stériles
- 2 tampons alcoolisés pour chaque lumière
- 1 capuchon désinfectant pour chaque lumière

Étapes pour purger votre CVC

1. Rassemblez votre matériel.
2. Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau chaude et avec du savon antibactérien. Séchez-les avec une serviette propre ou un essuie-tout.
3. Enfilez une paire de gants non stériles.
4. Pour libérer les bulles d'air dans la seringue, tenez la seringue en la pointant vers le haut et tapotez légèrement le côté de la seringue. Les bulles d'air devraient se déplacer vers le haut. Desserrez mais ne retirez pas le capuchon sur la seringue. Appuyez sur le poussoir sur la seringue jusqu'à ce que l'air soit expulsé. Resserrez le capuchon.
5. Prenez une lumière. Si vous avez un capuchon désinfectant, retirez-le. Si vous n'avez pas de capuchon désinfectant, frottez l'extrémité du raccord sans aiguille avec un tampon alcoolisé pendant 15 secondes et laissez-le sécher pendant 15 secondes.

6. Retirez le capuchon de la seringue. Mettez le capuchon au rebut. Assurez-vous que rien ne touche l'extrémité propre du raccord sans aiguille pendant que vous réalisez cette opération.
7. Enfoncez délicatement la seringue dans le raccord sans aiguille et vissez-le dans le sens des aiguilles d'une montre (vers la droite) jusqu'à ce que le raccord soit bien fixé. Desserrez la lumière. Avant de commencer à injecter la solution saline, assurez-vous qu'il n'y a aucune torsion ou autres blocages dans la tubulure.
8. Utilisez la méthode suivante de poussée et marquage d'un temps d'arrêt pour purger votre CVC :
 - Injectez rapidement $\frac{1}{3}$ de solution saline.
 - Marquez un temps d'arrêt.
 - Répétez l'opération.
 - Injectez le dernier $\frac{1}{3}$ de solution saline. Après l'injection, serrez la lumière.

Si vous ne pouvez pas injecter la solution saline, arrêtez et assurez-vous bien que la lumière est desserrée et qu'il n'y a aucune torsion ou autres blocages dans la tubulure. Essayez de réinjecter la solution saline. **Si vous ne pouvez toujours pas injecter la solution saline, n'exercez pas une pression supplémentaire pour purger la ligne.** Retirez la seringue, resserrez la lumière et appelez votre médecin ou votre infirmier(ère).

9. Tournez la seringue dans le sens contraire des aiguilles d'une montre (vers la gauche) pour la débrancher de la lumière. Mettez-la au rebut.
10. Fixez un nouveau capuchon désinfectant sur l'extrémité du raccord sans aiguille.
11. Répétez les étapes 4-10 pour chaque lumière.
12. Resserrez les lumières.
13. Mettez votre masque et vos gants au rebut et lavez-vous soigneusement les mains à l'eau chaude et avec du savon antibactérien ou utilisez un désinfectant pour les mains.

Entretien de votre CVC

- N'immergez pas votre CVC dans l'eau (par exemple dans une baignoire ou dans une piscine).
- Serrez les lumières lorsque votre CVC n'est pas en service.
- Assurez-vous que votre CVC est fixé en permanence pour éviter d'y tirer dessus. Vous pouvez replier les lumières de votre CVC dans un soutien-gorge si vous en portez un, ou vous pouvez les épingler à votre vêtement. Demandez à votre infirmier(ère) quelle est la meilleure manière de bien fixer votre CVC. Évitez de placer le film adhésif sur l'emplacement du raccord.
- Si votre CVC fuit à un moment donné, serrez-le au-dessus de la fuite. Utilisez la pince blanche sur le cathéter, si possible. Si la pince blanche n'est pas disponible, utilisez la pince qui se trouve dans la trousse de secours. Essayez la zone qui fuit avec un tampon alcoolisé. Recouvrez l'emplacement avec du film adhésif. Appelez immédiatement votre médecin ou infirmier(ère). Les CVC peuvent souvent être réparés.

Recommandations pour la douche

- Ne vous douchez pas pendant plus de 15 minutes. Utilisez de l'eau chaude et non pas de l'eau brûlante. Cela aidera à empêcher que l'AquaGuard® (protection imperméable que vous mettez sur votre pansement) ne se décolle.

- N'immergez pas votre CVC dans l'eau.
- Si votre pansement se mouille, changez-le.

Regardez notre vidéo *Showering While You Have a Central Venous Catheter* (Vous doucher pendant que vous portez un cathéter veineux central) pour en savoir plus.

Pendant que votre CVC est en place, il est particulièrement important de prendre bien soin de votre peau pour réduire le risque d'infection. Nous recommandons que vous vous laviez tous les jours avec de l'Hibiclens® pendant que votre CVC est en place. Il contient un antiseptique qui agit rapidement appelé le gluconate de chlorhexidine qui tue les germes qui vivent sur votre peau et réduira le risque d'infection. L'Hibiclens peut faire effet jusqu'à 6 heures après l'avoir utilisé. Vous repartirez chez vous avec une petite bouteille d'Hibiclens à votre sortie de l'hôpital. Vous pouvez en acheter plus dans votre pharmacie locale sans ordonnance.

Consignes pour utiliser l'Hibiclens

- Si vous vous lavez les cheveux, utilisez du shampoing et rincez abondamment.
- Lavez-vous le visage avec un savon classique.
- Rincez votre corps à l'eau chaude à partir du cou jusqu'aux pieds.
- Appliquez l'Hibiclens sur un gant de toilette ou directement sur la peau en cours de nettoyage. Lavez-vous délicatement. Ne diluez pas l'Hibiclens.
- Rincez abondamment à l'eau chaude et séchez-vous en tapotant votre peau.

Points importants à se rappeler lorsque vous utilisez l'Hibiclens

- N'utilisez pas l'Hibiclens sur des enfants qui ont moins de 2 mois.
- N'utilisez pas l'Hibiclens si vous êtes allergique à la chlorhexidine.
- N'utilisez pas l'Hibiclens sur votre visage, vos oreilles, vos organes génitaux ou sur des blessures profondes.
- N'utilisez pas un savon, une lotion, une poudre ou un déodorant classique après vous être lavé(e) avec de l'Hibiclens.

Consignes pour utiliser l'AquaGuard

Vous pouvez vous doucher avec votre cathéter en place en utilisant AquaGuard, une protection imperméable à usage unique qui se met sur votre pansement. Chaque fois que vous vous doucher, recouvrez complètement le pansement TegadermCHG avec un nouvel AquaGuard pour empêcher qu'il ne se mouille.

1. Les bords de l'AquaGuard ont un film adhésif détachable. Repliez un coin de chaque côté du film adhésif (voir figure 6).
2. Tenez l'AquaGuard avec les flèches en direction de votre tête. Décollez la bande supérieure et placez le bord supérieur au-dessus de votre pansement. Lissez-le.
3. Ensuite, saisissez un coin replié et décollez un côté, en le lissant au fur et à mesure.
4. Faites le bas et le côté restant de la même manière, en vous assurant que le bord inférieur de l'AquaGuard se trouve

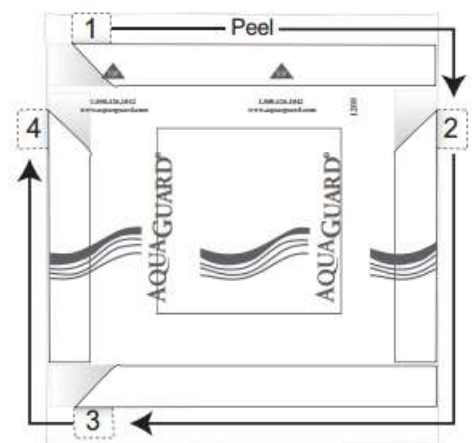


Figure 6 : AquaGuard

sous votre pansement. Assurez-vous que les lumières de votre cathéter soient repliées dans l'AquaGuard et qu'elles soient complètement recouvertes.

Ne laissez pas le film adhésif sur l'AquaGuard toucher le pansement Tegaderm CHG. Il peut soulever votre pansement lorsque vous retirez l'AquaGuard après la douche.

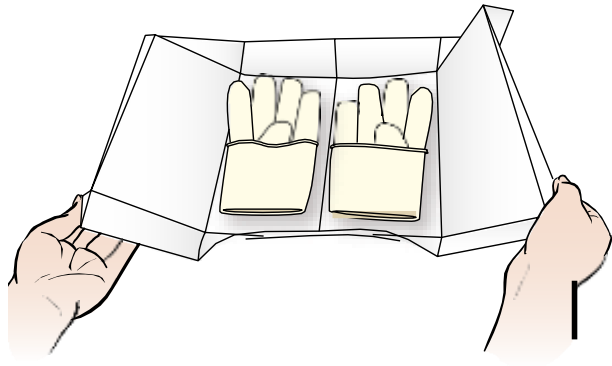
Séchez l'AquaGuard avant de le retirer.

Appelez immédiatement votre médecin ou infirmier(ère) si vous :

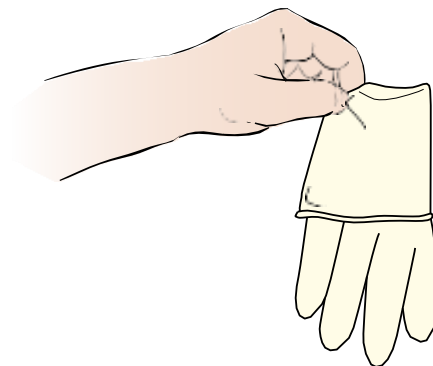
- avez des rougeurs, un gonflement ou un écoulement autour de votre site de sortie
- ne pouvez pas purger votre cathéter
- avez une température de 38°C (100.4° F) ou plus
- avez des frissons lorsque vous purgez votre cathéter
- constatez une cassure ou une fuite dans votre cathéter ou si votre raccord sans aiguille tombe
- avez un problème inexplicable avec votre cathéter

Vous pouvez contacter vos prestataires de soins directement du lundi au vendredi, de 9 h jusqu'à 17 h. Après 17 h, pendant le week-end, et durant les vacances, veuillez appeler le 212-639-2000 et demandez le pédiatre de garde.

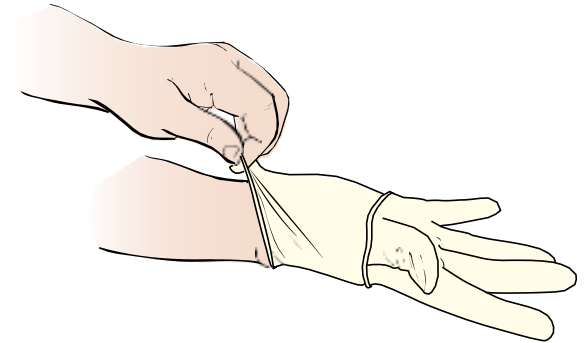
Comment enfiler vos gants stériles



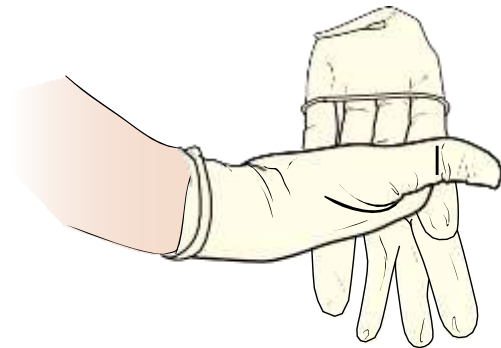
- 1** Ouvrez l'emballage qui contient les gants stériles. Tirez sur les bords de l'emballage pour les aplatir.



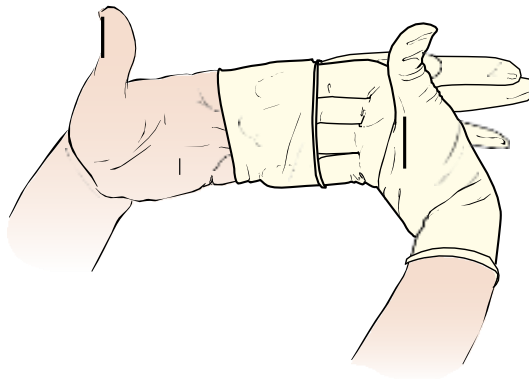
- 2** Prenez un gant par le manchon replié.



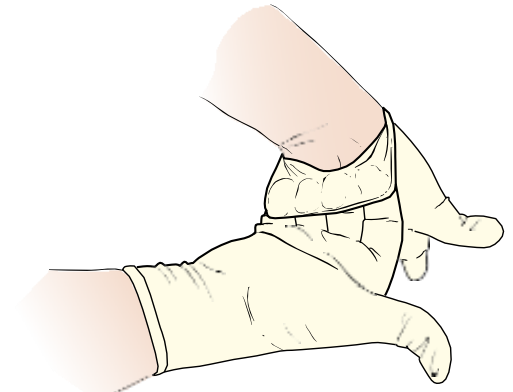
- 3** Toujours en tenant seulement le manchon d'une main, glissez votre autre main dans le gant, en vous assurant que l'extérieur du gant ne touche rien.



- 4** Faites glisser les doigts sur votre main gantée sous le manchon de l'autre gant. Tenez le gant en l'air et ne le laissez pas toucher quelque chose.



- 5** Gardez le pouce sur votre main gantée vers le haut de manière à ce qu'il ne touche pas le gant. Glissez votre autre main dans le gant.



- 6** Tirez sur le gant jusqu'au bout. Faites attention à ne toucher à rien, y compris votre poignet.

Carte pour changer un pansement pour les patients pédiatriques : CVC

REMARQUE : À partir de ce moment, **ne** touchez pas le CVC ou votre peau sauf avec un tampon alcoolisé. Cela diminuera le risque de contracter une infection.

10. Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau chaude et avec du savon antibactérien ou utilisez le désinfectant pour les mains fourni à l'extérieur du kit.

11. Sortez l'emballage avec les gants stériles du plateau. Faites attention à ne rien toucher d'autre dans le plateau. Enfilez les gants stériles, en touchant uniquement l'intérieur du gant stérile avec votre main nue. Faites attention à ne rien toucher sauf ce qui se trouve dans le plateau de changement du pansement après avoir enfilé vos gants.

12. Sortez le drap stérile, dépliez-le et placez-le sur votre zone de travail. Déplacez tout ce qui se trouve à l'intérieur du plateau de changement de pansement sur le drap stérile.

13. Ouvrez et retirez toutes les tampons alcoolisés. Remettez les tampons alcoolisés sur le plateau. Mettez les emballages sur le côté ou mettez-les à la poubelle.

14. Prenez l'applicateur ChloraPrep® avec votre main dominante. Pincez les ailettes sur le côté ensemble jusqu'à ce que vous entendiez un clic (voir figure 1). Cela fera pénétrer l'antiseptique dans l'éponge de l'applicateur. Vous devez appuyer très fort pour produire le clic.

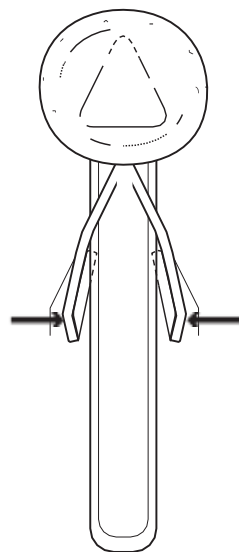


Figure 1 :Applicateur ChloraPrep

15. Avec votre main non dominante, saisissez votre CVC à l'aide d'un tampon alcoolisé (voir figure 2). Ne touchez pas le CVC lui-même. Touchez uniquement le tampon alcoolisé. Tenez le CVC éloigné de votre thorax.

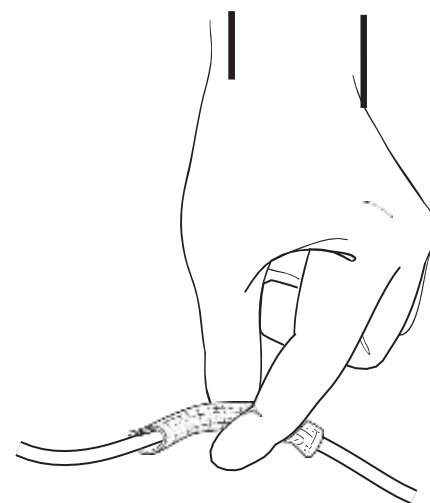


Figure 2 : Tenue du cathéter

16. En commençant au niveau du site de sortie, frottez en haut et en bas et d'un côté à un autre avec le ChloraPrep pour faire un carré de 5 cm (voir figure 3). Faites cela pendant 30 secondes. Mettez le ChloraPrep au rebut.

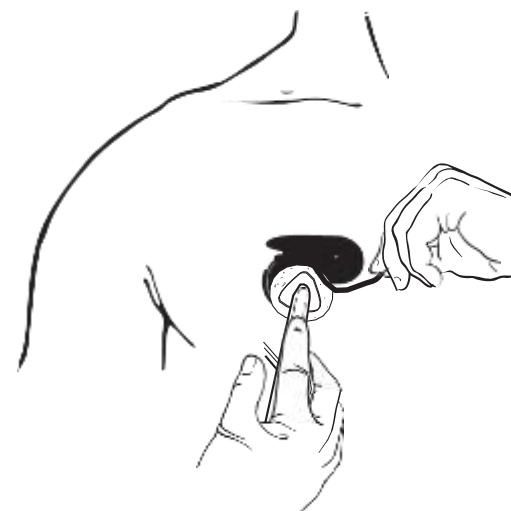


Figure 3 : Nettoyage du site de sortie

17. Laissez l'emplacement sécher pendant au moins 30 secondes. Ne ventilez ou ne soufflez pas sur l'emplacement pour accélérer le séchage. Tenez le cathéter éloigné pendant qu'il sèche.

18. Prenez un autre tampon alcoolisé dans votre main dominante. Placez-la autour de votre CVC, juste au-dessus de l'endroit où il se sépare en plusieurs lumières. Tenez le CVC avec la lingette imbibée d'alcool. Tenez le CVC en l'air et utilisez un autre tampon alcoolisé dans votre main non dominante pour nettoyer le CVC. Commencez au niveau du site de sortie et essuyez délicatement jusqu'à l'intersection à l'aide d'un nouveau tampon alcoolisé pour chaque lumière. (voir figure 4). Ne tirez pas sur le CVC.

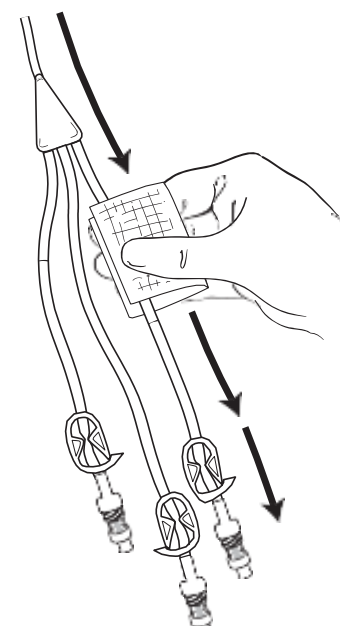


Figure 4 : Nettoyage du cathéter

Si le site de sortie est rouge, à vif, gonflé ou a un écoulement, dites-le à votre médecin après avoir fini de changer le pansement.

19. Appliquez le film protecteur cutané non irritant sur votre peau. Enduisez-le sous la forme d'un rectangle ouvert d'environ la taille du pansement Tegaderm CHG. Laissez-le sécher complètement. Le film protecteur cutané non irritant aidera le pansement à adhérer à votre peau.

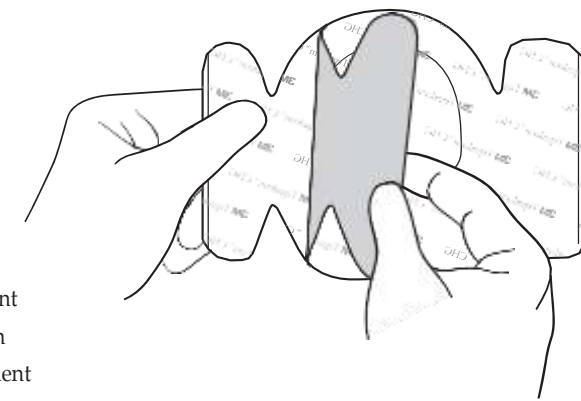


Figure 5 :Pansement TegadermCHG

20. Décollez le support du pansement TegadermCHG (voir figure 5). Positionnez-le avec la forme triangulaire sur le CVC. Centrez le tampon de gel sur le site de sortie et lissez le bord du pansement. N'étirez pas le pansement lors de l'application.

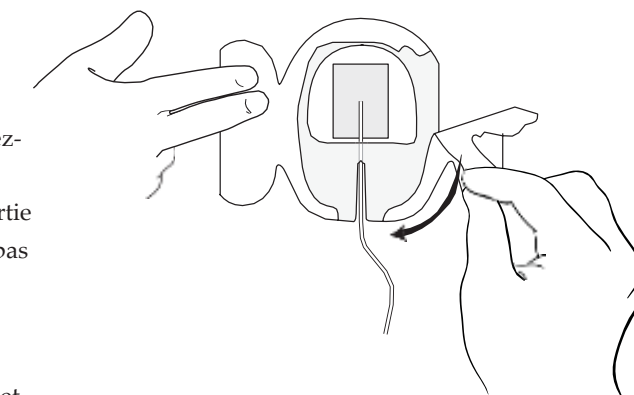


Figure 6 :Application du pansement TegadermCHG

21. Saisissez la languette ronde en plastique et décollez le plastique tout autour du pansement (voir figure 6). Vous pouvez sur l'extérieur du pansement pour vous assurer qu'il est intact (voir figure 7).

Continuez à suivre les consignes indiquées dans le document.

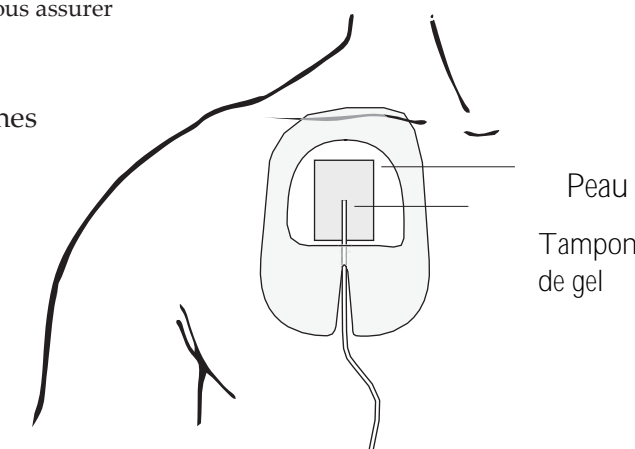


Figure 7 :Pansement TegadermCHG sur la peau