

## 1.26 - Ordonnance collective

### MAINTIEN DE LA PERMÉABILITÉ DES CATHÉTERS INTRAVEINEUX

#### I. CLIENTÈLE VISÉE

Les patients des unités de soins, de l'urgence, des plateaux techniques et du centre de médecine de jour

#### II. PERSONNEL AUTORISÉ

Le personnel infirmier

#### III. INDICATIONS

Aucune indication additionnelle

#### IV. INTENTION THÉRAPEUTIQUE

Maintenir les cathéters intraveineux perméables

#### V. PROTOCOLE MÉDICAL

- Favoriser l'utilisation des seringues préremplies de 3 mL<sup>1</sup> ou de 10 mL pour évaluer la perméabilité et pour l'irrigation du cathéter. Si les seringues préremplies ne sont pas disponibles, utiliser un format de seringue d'au moins 10 mL, car un calibre plus petit peut endommager les vaisseaux sanguins ou le cathéter. Une fois la perméabilité évaluée, l'administration de médicament peut se faire avec tout calibre de seringue.
- Utiliser une seringue différente par voie d'administration pour prévenir la contamination croisée
- Administrer le NaCl 0,9 % par turbulence, c'est-à-dire de façon séquentielle (départ, arrêt), environ 1 mL à la fois
- Appliquer la technique d'injection par pression positive, c'est-à-dire clamber le cathéter tout en poursuivant l'irrigation, pour prévenir le reflux sanguin
- Procéder à l'irrigation des voies utilisées tel que spécifié dans le tableau en annexe

#### VI. PÉRIODE DE VALIDITÉ

- Date d'entrée en vigueur : 20-11-2024
- Fin de la période de validité : 20-11-2027

#### VII. MÉDECIN RÉPONDANT

- Unité de soins et urgence : au besoin, consulter le médecin ou l'infirmière praticienne en charge du patient
- Plateaux techniques et centre de médecine de jour : au besoin, consulter le médecin de référence

<sup>1</sup> Les seringues préremplies de 3 mL ont le même diamètre que celle de 10 mL donc elles permettent d'irriguer avec une faible pression.

**TABLEAU SUR LE MAINTIEN DE LA PERMÉABILITÉ DES CATHÉTERS INTRAVEINEUX**

<b>INDICATIONS :</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Utiliser <b>une</b> seringue <b>par voie</b> d'administration</li> <li>■ Vérifier la perméabilité du cathéter avant l'utilisation</li> <li>■ Utiliser un format de seringue de 10 mL ou plus pour évaluer la perméabilité et pour l'irrigation du cathéter</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec le NaCl 0,9 % en appliquant la technique par turbulence</li> <li>■ Fermer la voie selon la technique d'injection par pression positive</li> <li>■ Toujours clamper les voies non utilisées</li> <li>■ Tout calibre de seringue peut être utilisé pour l'administration de médicament</li> </ul>			
<b>TYPE DE CATHÉTER</b>	<b>ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS</b>	<b>ADMINISTRATION DE PRODUITS SANGUINS</b>	<b>PRÉLÈVEMENTS SANGUINS</b>	<b>VOIE DE CATHÉTER NON UTILISÉE</b>	<b>À L'ARRÊT DE LA PERFUSION</b>
<b>Cathéter intraveineux périphérique (CIVP)</b>	<b>AVANT ET APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 3 mL<sup>1</sup> de NaCl 0,9 %</li> </ul>	<b>AVANT :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 3 mL de NaCl 0,9 %</li> </ul> <b>APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL<sup>2</sup> de NaCl 0,9 %</li> </ul>	<b>NB :</b> Privilégier la ponction veineuse et utiliser le CIVP en dernier recours <b>AVANT :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Arrêter toutes les perfusions pendant 1-2 minutes<sup>3</sup></li> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 %</li> </ul> Utiliser un barillet et prélever 1-2 mL de sang dans un tube de rejet <b>APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 3 mL de NaCl 0,9 % <b>q 8 h</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 3 mL<sup>1</sup> de NaCl 0,9 %</li> </ul>
<b>Dispositif d'accès veineux périphérique long (DAVPL) ou Midline</b>  <b>Dispositif d'accès vasculaire centraux (DAVC)</b>  <b>Cathéter non tunnelisé (jugulaire, fémoral, etc.)</b>  <b>Cathéter central inséré par voie périphérique (CCIVP) ou PICC line</b>	<b>AVANT ET APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL<sup>1</sup> de NaCl 0,9 %</li> </ul>	<b>AVANT :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 %</li> </ul> <b>APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec <b>20 mL<sup>2</sup></b> de NaCl 0,9 %</li> </ul>	<b>NB</b> Privilégier la ponction veineuse et utiliser le DAV en dernier recours <b>AVANT :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Arrêter toutes les perfusions pendant 1-2 minutes<sup>3</sup></li> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 %</li> <li>■ Utiliser un barillet et prélever 4-5 mL de sang dans un tube de rejet</li> </ul> <b>APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec <b>20 mL</b> de NaCl 0,9 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % <b>die</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 20 mL de NaCl 0,9 %</li> </ul>
<b>Dispositif d'accès vasculaire implantable (DAVI) ou Port-a-Cath</b>	<b>AVANT :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 %</li> </ul> <b>APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL<sup>1</sup> de NaCl 0,9 %</li> <li>■ Administrer 3 mL d'héparine<sup>4</sup> 100 unités/mL</li> </ul>	<b>AVANT :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 %</li> </ul> <b>APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec <b>20 mL<sup>2</sup></b> de NaCl 0,9 %</li> <li>■ Administrer 3 mL d'héparine<sup>4</sup> 100 unités/mL</li> </ul>	<b>NB :</b> Privilégier la ponction veineuse et utiliser le DAVI en dernier recours <b>AVANT :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Arrêter toutes les perfusions pendant 1-2 minutes<sup>3</sup></li> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 %</li> <li>■ Utiliser un barillet et prélever 4-5 mL de sang dans un tube de rejet</li> </ul> <b>APRÈS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Administrer 3 mL d'héparine<sup>4</sup> 100 unités/mL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % <b>die</b></li> <li>■ Administrer 3 mL d'héparine<sup>4</sup> 100 unités/mL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Irriguer avec 20 mL de NaCl 0,9 %</li> <li>■ Administrer 3 mL d'héparine<sup>4</sup> 100 unités/mL</li> </ul>

<sup>1</sup> Irriguer avec 20 mL de NaCl 0,9 % après l'administration de lorazépam (*Ativan*<sup>MD</sup>), phénytoïn (*Dilantin*<sup>MD</sup>), cloxacilline, vancomycine, propofol et au changement de sac de l'alimentation parentérale totale (HAIV)

<sup>2</sup> Irriguer avec 10 mL de D5 % après l'administration d'immunoglobuline. Rincer avec 10 mL de NaCl 0,9 %.

<sup>3</sup> Éviter l'arrêt de perfusion(s) qui pourraient causer préjudice au patient (ex. : amines, sédation, etc.). Dans ces situations, trouver une autre alternative pour effectuer le prélèvement

<sup>4</sup> Si allergie à l'héparine documentée : remplacer par citrate 4 % 3 mL

**1.26 - Ordonnance collective  
MAINTIEN DE LA PERMÉABILITÉ  
DES CATHÉTERS INTRAVEINEUX**

Élaboration et validation de la version actuelle par le(s) médecins suivants :				
Nom	Prénom	N° de permis	Signature	Téléphone
Simard	François	18630	<i>Francois Simard</i>	3800
Validation de la version actuelle par le(s) responsable(s) de la qualité des soins :				
Nom	Prénom	Titre	Signature	Téléphone
Samson	Amélie	Conseillère aux soins infirmiers SNS	<i>Amélie Samson</i>	3528
Validation de la version actuelle par le(s) pharmacien(s) :				
Nom	Prénom	N° de permis	Signature	Téléphone
Lacroix	Martine	205128	<i>Martine Lacroix</i>	3510

Approbation de la version actuelle par le représentant du CMDP de l'ICM le 2024-10-22		
Nom	Prénom	Signature
ENTRÉE EN VIGUEUR :	2024-11-20	DERNIÈRE RÉVISION : 2024-10-22