

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 mL¹ 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

¹ 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

INDICATIONS :					
<ul style="list-style-type: none"> ■ Utiliser une seringue par voie d'administration ■ Vérifier la perméabilité du cathéter avant l'utilisation ■ Utiliser un format de seringue de 10 mL ou plus pour évaluer la perméabilité et pour l'irrigation du cathéter 		<ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec le NaCl 0,9 % en appliquant la technique par turbulence ■ Fermer la voie selon la technique d'injection par pression positive ■ Toujours clamber les voies non utilisées ■ Tout calibre de seringue peut être utilisé pour l'administration de médicament 			
TYPE DE CATHÉTER	ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS	ADMINISTRATION DE PRODUITS SANGUINS	PRÉLÈVEMENTS SANGUINS	VOIE DE CATHÉTER NON UTILISÉE	À L'ARRÊT DE LA PERFUSION
Cathéter intraveineux périphérique (CIVP)	AVANT ET APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 3 mL¹ de NaCl 0,9 % 	AVANT : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 3 mL de NaCl 0,9 % APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL² de NaCl 0,9 % 	NB : Privilégier la ponction veineuse et utiliser le CIVP en dernier recours AVANT : <ul style="list-style-type: none"> ■ Arrêter toutes les perfusions pendant 1-2 minutes³ ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % Utiliser un barillet et prélever 1-2 mL de sang dans un tube de rejet APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 3 mL de NaCl 0,9 % q 8 h 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 3 mL¹ de NaCl 0,9 %
Dispositif d'accès veineux périphérique long (DAVPL) ou Midline Dispositif d'accès vasculaire centraux (DAVC) Cathéter non tunnelisé (jugulaire, fémoral, etc.) Cathéter central inséré par voie périphérique (CCIVP) ou PICC line	AVANT ET APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL¹ de NaCl 0,9 % 	AVANT : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 20 mL² de NaCl 0,9 % 	NB Privilégier la ponction veineuse et utiliser le DAV en dernier recours AVANT : <ul style="list-style-type: none"> ■ Arrêter toutes les perfusions pendant 1-2 minutes³ ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % ■ Utiliser un barillet et prélever 4-5 mL de sang dans un tube de rejet APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 20 mL de NaCl 0,9 % 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % die 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 20 mL de NaCl 0,9 %
Dispositif d'accès vasculaire implantable (DAVI) ou Port-a-Cath	AVANT : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL¹ de NaCl 0,9 % ■ Administrer 3 mL d'héparine⁴ 100 unités/mL 	AVANT : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 20 mL² de NaCl 0,9 % ■ Administrer 3 mL d'héparine⁴ 100 unités/mL 	NB : Privilégier la ponction veineuse et utiliser le DAVI en dernier recours AVANT : <ul style="list-style-type: none"> ■ Arrêter toutes les perfusions pendant 1-2 minutes³ ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % ■ Utiliser un barillet et prélever 4-5 mL de sang dans un tube de rejet APRÈS : <ul style="list-style-type: none"> ■ Administrer 3 mL d'héparine⁴ 100 unités/mL 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 10 mL de NaCl 0,9 % die ■ Administrer 3 mL d'héparine⁴ 100 unités/mL 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Irriguer avec 20 mL de NaCl 0,9 % ■ Administrer 3 mL d'héparine⁴ 100 unités/mL

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

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

³ 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

⁴Si 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) médecin(s) 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	