

1.57- ORDONNANCE COLLECTIVE

Retrait d'un cathéter Swan-Ganz par le personnel infirmier (projet pilote)

I - PROFESSIONNELS VISÉS

Cette ordonnance collective peut être appliquée par toutes les assistantes infirmières-chef formées au retrait d'un cathéter Swan-Ganz qui pratiquent aux soins intensifs chirurgicaux

II - CLIENTÈLES VISÉES

Elle s'adresse à l'ensemble des patients **J0** ou **J1** ayant un cathéter Swan-Ganz et étant identifié comme un profil standard

III - CRITÈRES D'EXCLUSION

- Résistance au niveau du cathéter
- Hypertension pulmonaire (PAP systolique > 50 mmHg)
- Présence des critères hémodynamiques suivants :

Saignement :	> 150 mL/h pour 1 h	Index cardiaque (IC)	< 2,0 L/min/m ²
Lactate	> 3 mmol/L	Fréquence cardiaque (FC)	> 120 battements/min
SvO ₂	< 65 %	Diurèse	< 30 mL/h x 2 h
Vasopresseur	> 1 vasopresseur	SaO ₂	≤ 95 % ad 24 h ≤ 90 % par la suite

- Si un critère d'exclusion est présent : aviser le médecin et obtenir une ordonnance pour le retrait

IV - PROCÉDURE ET SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

- Retrait du cathéter

MATÉRIEL NÉCESSAIRE :

- Bouchon bleu

PROCÉDURE :

1. S'assurer sur la radiographie pulmonaire que le cathéter ne présente pas de boucle. Si boucle, demander au médecin ou résident de le retirer ou faire le retrait en sa présence.
2. Se laver les mains
3. Expliquer la procédure à l'utilisateur
4. Installer l'utilisateur en décubitus dorsal
5. Vérifier si le ballonnet est bien dégonflé, si présence de sang dans la seringue, aviser le médecin.
6. S'assurer de l'intégrité du cathéter
7. Enlever le pansement
8. Observer le tracé cardiaque durant la manœuvre : maintenir l'introducteur d'une main et retirer le cathéter d'un geste continu et constant de l'autre main
9. Mettre le bouchon bleu
10. Désinfecter avec une tige montée de chlorhexidine et alcool 70 %
11. Refaire le pansement stérile sur le cordis conservé en place