



## AIDE-MÉMOIRE POUR LE RETRAIT DES CANULES ARTÉRIELLES

**Un protocole ou une prescription est nécessaire afin de procéder au retrait.**

**Cette technique peut être effectuée par le personnel infirmier ayant lu :**

- les techniques *Retrait et culture d'une canule artérielle* et *Application d'un pansement compressif* sur Méthodes de soins informatisées (MSI)
- cet aide-mémoire

Site	Radial ou brachial	Fémoral						
<b>Cathéters autorisés</b>	Uniquement 18 ou 20 gauge	4-5 French <sup>1</sup> ou 18 gauge <b>Excluant</b> les cathéters suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ cathéter servant d'introducteur au ballon intra-aortique</li> <li>▪ cathéter artériel installé pour réaliser une procédure en hémodynamie</li> <li>▪ cathéter artériel introduit à la suite d'une dissection au niveau de l'aîne (artère iliaque)</li> </ul>						
<b>Particularités</b>	<b>Ne pas retirer si :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ prescription médicale précisant de la maintenir en place</li> </ul>	<b>Ne pas retirer si :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ plaquettes sanguines &lt; 70 x 10<sup>9</sup> /L</li> <li>▪ TAS &gt; 140 mm Hg</li> <li>▪ instabilité hémodynamique</li> <li>▪ prescription médicale précisant de la maintenir en place</li> </ul>						
<b>Compression</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Placer une ou deux compresses stériles (« 4 x 4 ») pliées en quatre sur le site de ponction</li> <li>▪ Comprimer fermement en amont du site (environ 0,5 cm au-dessus du site) à l'aide de 2 doigts pour un minimum de 5 minutes et jusqu'à l'arrêt complet du saignement.</li> <li>▪ Appliquer un pansement compressif.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Placer deux rouleaux de compresses stériles en perpendiculaire (en forme de « X ») sur le site de ponction</li> <li>▪ Comprimer fermement en amont du site (environ 0,5 cm au-dessus du site) pour un minimum de 10 minutes et jusqu'à l'arrêt complet du saignement.</li> <li>▪ Diminuer graduellement la pression dans les 5 dernières minutes pour rétablir la circulation et favoriser l'hémostase.</li> <li>▪ Si compression de plus de 20 minutes : prendre les signes vitaux q 5 min x 3 et aviser médecin PRN.</li> <li>▪ Appliquer un pansement compressif.</li> </ul>						
<b>Note : Éviter de retirer régulièrement la main qui comprime pour évaluer la présence d'un saignement</b>								
<b>Surveillances post retrait</b>	Vérifier le pansement compressif et les signes neuro-vasculaires (CCMSPRO <sup>2</sup> ) : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ q 1 h ad retrait du pansement</li> <li>▪ si reprise du saignement ou présence d'un hématome :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- comprimer fermement le pansement en place</li> <li>- aviser le médecin STAT</li> </ul> </li> <li>▪ retirer le pansement compressif 2 h 30 post retrait du cathéter puis appliquer un pansement mousse semi-occlusif avec bordure (ex. : Mepilex border flex<sup>MD</sup>) pour 24 h</li> </ul>	Vérifier le pansement compressif et les signes neuro-vasculaires (CCMSPRO <sup>3</sup> ) : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ q 30 min x 1 h<sup>3</sup></li> <li>▪ q 1 h x 4</li> <li>▪ si reprise du saignement ou présence d'un hématome :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appliquer une compression sur le pansement en place</li> <li>- Aviser le médecin STAT</li> </ul> </li> </ul> Retirer le pansement compressif 5 h post retrait du cathéter puis appliquer un pansement mousse semi-occlusif avec bordure (ex. : Mepilex border flex <sup>MD</sup> ) pour 24 h						
<b>Mobilisation</b>	Mobilisation permise dès le retrait du cathéter Éviter grande flexion et extension du poignet ou de l'avant-bras pendant 24 h	Garder alité x 5 h <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ décubitus dorsal x 1 h</li> <li>▪ 30° ad lever</li> </ul> 5 h post retrait cathéter : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ retirer le pansement compressif</li> <li>▪ mobilisation permise</li> </ul>						
<b>Documentation</b>	L'infirmière qui a retiré le cathéter inscrit dans les notes infirmières : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">■ date et heure du retrait</td> <td style="width: 33%;">■ type de pansement</td> <td style="width: 33%;">■ état de l'utilisateur</td> </tr> <tr> <td>■ durée de la compression</td> <td>■ état du site et de la circulation du membre</td> <td>■ culture de la canule ou toutes autres interventions</td> </tr> </table>		■ date et heure du retrait	■ type de pansement	■ état de l'utilisateur	■ durée de la compression	■ état du site et de la circulation du membre	■ culture de la canule ou toutes autres interventions
■ date et heure du retrait	■ type de pansement	■ état de l'utilisateur						
■ durée de la compression	■ état du site et de la circulation du membre	■ culture de la canule ou toutes autres interventions						

<sup>1</sup> Les cathéters ou introducteurs artériels de taille 6 à 9 French doivent absolument être retirés par le médecin traitant ou le résident.

<sup>2</sup> CCMSPRO : couleur, chaleur, mobilité, sensibilité, pouls, retour capillaire, œdème

<sup>3</sup> Surveillance requise post retrait du cathéter fémoral durant 1 heure aux soins intensifs avant le transfert sur une autre unité