

## Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques Recommandations pour la pratique clinique

### Avant-propos

La Société française d'hygiène hospitalière (SFHH) est à l'initiative de ce document dans le cadre de l'appel d'offres émis en 2003 par la Haute Autorité de Santé (HAS) qui a subventionné la réalisation de ces recommandations pour la « Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques ». Elles ont été élaborées selon la méthode décrite dans le guide d'élaboration des « Recommandations pour la pratique clinique - Base méthodologique pour leur réalisation en France » publié par l'Anaes. La SFHH a sollicité les sociétés savantes, fédérations et associations professionnelles suivantes pour ce travail :

- Association de pharmacie hospitalière de l'Île de France (APHIF)
- Fédération nationale des centres de lutte contre le cancer (FNCLCC)
- Fédération nationale des infirmiers (FNI)
- Samu de France (SDF)
- Société des infirmières et infirmiers en hygiène hospitalière de France (SIIHHF)
- Société française d'anesthésie et de réanimation (SFAR)
- Société française de microbiologie (SFM)
- Société de pathologie infectieuse de langue française (SPILF)
- Société de réanimation de langue française (SRLF)

L'ensemble du travail a été coordonné par le Dr JOSEPH HAJJAR, président du Comité des référentiels de la SFHH, et le Dr XAVIER VERDEIL, président du Conseil scientifique de la SFHH. La HAS était représentée par M. FRÉDÉRIC DE BELS, chef de projet, qui a assuré l'interface avec le Conseil scientifique de la HAS. La recherche bibliographique et la rédaction des documents préparatoires à l'élaboration des recommandations ont été réalisées par le Dr KARINE ASTRUC, médecin de santé publique, chargée de projet et Mme JULIE GENTIL-BREVET, interne en santé publique, chargée de projet.

La SFHH tient à remercier les membres du comité d'organisation, les membres du groupe de travail et les membres du groupe de lecture dont les noms suivent.

### Fiche de synthèse

La pose d'un cathéter veineux périphérique est un acte de soin très fréquent qui peut être à l'origine d'infections locales ou systémiques, potentiellement sévères. Cette fiche de synthèse reprend, sous forme pratique et opérationnelle, les recommandations de la version longue du document SFHH - HAS consacré à la prévention du risque infectieux lié aux cathéters veineux périphériques. Ces recommandations s'adressent à l'ensemble des professionnels impliqués dans la pose, l'entretien, la surveillance et l'ablation de ce dispositif. Elles sont consultables dans leur entier sur les sites [www.sfhh.fr](http://www.sfhh.fr) et [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr).

#### Pour l'ensemble de la procédure de soin

##### Respecter les précautions standard

Concernent l'hygiène des mains, le port de gants, l'élimination du matériel, la conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang.

##### Utiliser des dispositifs sécurisés

À titre d'exemple, les cathéters avec dispositif d'autorecouvrement de l'aiguille et les microperfuseurs comprenant un dispositif de protection de l'aiguille sont considérés comme des dispositifs sécurisés.

#### Pose du cathéter

- Utiliser un site d'insertion au membre supérieur (chez l'adulte)
- Réaliser une hygiène des mains (lavage hygiénique avec un savon antiseptique ou friction désinfectante avec une solution hydro-alcoolique)
- Porter une paire de gants
- Réaliser une détergence de la peau
- Appliquer un antiseptique de préférence en solution alcoolique
- Attendre le séchage complet de l'antiseptique avant d'insérer le cathéter
- Mettre en place un prolongateur pour éviter les manipulations de l'embase
- Assurer la traçabilité de la pose (date de pose, taille du cathéter, site de pose, nom de l'opérateur, date d'ablation)

#### Pansement

- Utiliser un pansement stérile (transparent semi-perméable ou avec compresse)

#### Manipulation

- Réaliser une hygiène des mains
- Désinfecter les embouts et les robinets en utilisant des compresses stériles imprégnées d'antiseptique de préférence en solution alcoolique

#### Entretien et ablation

- Examiner le site d'insertion au moins une fois par jour
- Retirer le cathéter dès qu'il n'est plus utile ou en cas de complication
- Ne pas laisser en place le cathéter au-delà de 96 heures (chez l'adulte), sauf chez un patient au capital veineux limité
- Changer le dispositif de perfusion toutes les 96 heures, hors produits sanguins (changement après chaque administration) ou émulsions lipidiques (changement quotidien)
- Refaire le pansement uniquement en cas de décollement ou de souillure

#### Information du patient

- Informer le patient du risque infectieux lié au cathéter
- Associer le patient ou ses proches à la détection des signes de complication, selon une démarche éducative adaptée

#### Qualité et évaluation

- Élaborer un protocole écrit concernant l'ensemble de la procédure
- Procéder à une évaluation périodique des pratiques des professionnels
- Élaborer une stratégie de surveillance épidémiologique (en établissement de santé)

### Comité d'organisation

- BOUBON-RIBES ANNE-MARIE, infirmière libérale, FNI, Bagnols sur Cèze
- CHEMORIN CHRISTINE, cadre infirmier supérieur, SIIHHF, Lyon
- DELLAMONICA PIERRE, médecin infectiologue, SPILF, Nice
- DUPONT HERVÉ, médecin anesthésiste réanimateur, SFAR, Amiens
- JACOBS FRÉDÉRIC, médecin réanimateur, SRLF, Clamart
- MARTY NICOLE, médecin microbiologiste, SFM, Toulouse
- NITENBERG GÉRARD, médecin anesthésiste réanimateur, directeur qualité, FNCLCC, Villejuif
- TOURATIER SOPHIE, pharmacien, APHIF, Paris

### Groupe de travail

- HAJJAR JOSEPH, médecin hygiéniste, coordinateur du projet, CH, Valence
- VERDEIL XAVIER, médecin hygiéniste, coordinateur du groupe de travail, CHU Purpan, Toulouse
- DE BELS FRÉDÉRIC, chef de projet HAS, Saint-Denis la Plaine
- ASTRUC KARINE, médecin de santé publique, chargée de projet, CHU, Dijon
- GENTIL-BREVET JULIE, interne en santé publique, chargée de projet, CHU, Dijon
- BARBIER HENRI, représentant des Usagers, Saint-Quentin
- BIRON PIERRE, médecin oncologue, CRLCC Léon Bérard, Lyon
- BOULAIN THIERRY, médecin réanimateur, CHU, Orléans
- CACHEUX MARTINE, infirmière, Maignelay Montigny
- CAMBAU EMMANUELLE, médecin microbiologiste, CHU Henri Mondor, Créteil
- DECADE CATHERINE, cadre infirmier hygiéniste, Centre médical de Forcilles, Férolles-Attilly
- GRISON PASCAL, médecin anesthésiste réanimateur et hygiéniste, Clinique Saint-Charles, La Roche sur Yon
- GUERY BENOÎT, médecin infectiologue, CH, Tourcoing
- HEBRAUD MICHÈLE, infirmière hygiéniste, Toulouse, SFHH
- HUBERT PHILIPPE, médecin pédiatre et réanimateur, CHU Necker Enfants Malades, Paris
- KARNYCHEFF FRANÇOISE, pharmacien, AFSSAPS, Saint-Denis
- KEITA-PERSE OLIVIA, médecin hygiéniste, CH, Monaco
- LAISNE MARIE-JOSEPH, médecin anesthésiste réanimateur, CHU Lariboisière, Paris
- LEGER CHANTAL, cadre de santé, coordinatrice régionale CCLIN Sud Ouest, CHU, Poitiers
- PIERRE EMMANUELLE, pharmacien, CHU Hôtel Dieu, Toulouse
- ROGUES ANNE-MARIE, médecin hygiéniste, CHU Pellegrin, Bordeaux
- TAZAROURTE KARIM, médecin urgentiste, CH, Melun

### Groupe de lecture

- ALFANDARI SERGE, médecin infectiologue, CH, Tourcoing
- ASTAGNEAU PASCAL, médecin épidémiologiste, CCLIN Paris Nord, Paris
- AUBOYER CHRISTIAN, médecin anesthésiste réanimateur, CHU Hôpital Nord, Saint-Etienne
- BRANGER BERNARD, médecin hygiéniste, CCLIN Ouest, Rennes
- BLONDEL PATRICE, médecin hygiéniste, CH, Saint Denis
- BOYRIE MARIE-LAURE, infirmière, CHU Purpan, Toulouse
- CASTEL OLIVIER, médecin hygiéniste, CHU, Poitiers
- CHASSAIGNE MARIE-CHRISTINE, cadre supérieur de santé, CHU La Grave, Toulouse
- DAGEVILLE CHRISTIAN, médecin réanimateur pédiatrique, CHU L'Archet II, Nice
- DOUADI YOUSSEF, médecin, président de CLIN, CH, Saint-Quentin
- DROUVOT VALÉRIE, cadre de santé, Cellule Infections Nosocomiales -DGS, Paris
- DUMARTIN CATHERINE, pharmacien, CCLIN Sud Ouest, Bordeaux
- KORINEK ANNE-MARIE, médecin anesthésiste réanimateur, CHU La Pitié Salpêtrière, Paris
- LAPOSTOLLE FRÉDÉRIC, médecin urgentiste, Hôpital Avicenne, Bobigny
- LE DU BRUNO, infirmier, Béziers
- LEROY ROSINE, cadre de santé hygiéniste, CH, Saint Quentin
- LUCET JEAN CHRISTOPHE, médecin hygiéniste, CHU Bichat Claude Bernard, Paris
- MARIE SERGE, cadre de santé hygiéniste, CHS, Limoges
- MAY THIERRY, médecin infectiologue, CHU, Nancy
- NEVEU STÉPHANIE, infirmière hygiéniste, Clinique Saint Charles, La Roche sur Yon
- NUNES JOSIANE, cadre de santé, CHU Pellegrin, Bordeaux
- PAPEZ ISABELLE, cadre de santé, CHU Necker Enfants Malades, Paris
- PARNEIX PIERRE, médecin épidémiologiste, CCLIN Sud Ouest, Bordeaux
- POTTECHER BÉATRICE, médecin hygiéniste, CRLCC Paul Strauss, Strasbourg
- QUESNEL CATHERINE, médecin hygiéniste, CH, Le Bouscat
- ROBERT JÉRÔME, médecin hygiéniste, CHU La Pitié Salpêtrière, Paris
- RUNGE ISABELLE, médecin réanimateur, CHU, Orléans
- SAVEY ANNE, médecin épidémiologiste, CCLIN Sud Est, Pierre Bénite
- SCHOEFFLER PIERRE, médecin anesthésiste réanimateur, CHU Gabriel Montpied, Clermont Ferrand
- SOUSSY CLAUDE JAMES, médecin microbiologiste, CHU Henri Mondor, Créteil
- THIVEAUD DOMINIQUE, pharmacien, CHU Hôtel Dieu, Toulouse
- TIMSIT JEAN-FRANÇOIS, médecin réanimateur, CHU Hôpital Nord, Grenoble
- TOURRES JEAN, médecin anesthésiste réanimateur, Polyclinique de l'Atlantique, Saint-Herblain
- VEBER BENOÎT, médecin anesthésiste réanimateur, CHU, Rouen