



Check List d'aide à l'observance : pose d'une aiguille de Huber sur une chambre à cathéter implantable

Etablissement :	Identité de l'opérateur : (En fonction de l'objectif recherché)	Avant la pose : Identité du patient vérifiée Hauteur / Gauge de l'aiguille vérifiées dans le dossier du patient Information du patient effectuée Application d'antalgique selon protocole ou PM Vérification de l'absence de signes cutanés locaux Date de pose : Heure de pose :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NC (1 ^{ère} pose) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etiquette patient (En fonction de l'objectif recherché)	
Service :	Nombre d'opérateurs :	Gauge : Hauteur :			
TENUE		DEROULEMENT DU SOIN Préparation cutanée du site		DEROULEMENT DU SOIN Pose de l'aiguille	
Tenue soignant :		Réalisation d'une FHA Port de gants non stériles Utilisation de compresses stériles	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Retrait des gants non stériles Réalisation d'une FHA Port de gants stériles	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tenue propre Coiffe Masque chirurgical	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Pose de champ troué stérile	<input type="checkbox"/>
Tenue patient :		Nettoyage au savon doux (uniquement si présence de souillures visibles) suivi d'un rinçage et séchage	<input type="checkbox"/>	Maintien de l'aiguille avec des bandelettes adhésives stériles	<input type="checkbox"/>
Tenue propre Masque chirurgical ou tête tournée du côté opposé	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Pose d'un pansement adhésif stérile, semi perméable transparent (selon protocole institutionnel)	<input type="checkbox"/>
PREPARATION DU MATERIEL		Antisepsie large avec antiseptique alcoolique (temps de contact min. 30 sec) Nom du produit :	<input type="checkbox"/>	SURVEILLANCE ET TRACABILITE	
Réalisation d'une friction hydro-alcoolique (FHA) avant préparation	<input type="checkbox"/>	Séchage spontané	<input type="checkbox"/>	Renseignement du carnet de surveillance	<input type="checkbox"/>
Utilisation de matériel sécurisé	<input type="checkbox"/>	Critère coché = critère réalisé NC = Non Concerné		Traçabilité de la pose dans le dossier du patient	<input type="checkbox"/>
Préparation du matériel sur un plan de travail préalablement nettoyé / désinfecté	<input type="checkbox"/>	<i>D'après la fiche technique CPias octobre 2017 : « Pose et Utilisation d'une Chambre à cathéter implantable chez l'adulte »</i>			

SURVEILLANCE Maintien de l'aiguille max. 8 jours

SIGNES D'ALERTES	Cocher « oui » si présence d'au moins un des signes d'alertes et préciser. Pour les mesures correctrices (dépose, réfection pansement, soins locaux), se reporter au dossier de soins et au carnet de surveillance																	
① Rougeur ② Gonflement/induration ③ Sensibilité du point d'insertion ④ Ecoulement ⑤ Signes généraux d'infection (hyperthermie...) ⑥ Pansement non occlusif ou souillé ⑦ Non perméabilité ⑧ Aiguille déplacée / arrachée	J1		J2		J3		J4		J5		J6		J7		J8			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Préciser :	Préciser :		Préciser :		Préciser :		Préciser :		Préciser :		Préciser :		Préciser :		Préciser :		
	Signature :	Signature :		Signature :		Signature :		Signature :		Signature :		Signature :		Signature :		Signature :		

RETRAIT D'UNE AIGUILLE SUR CCI

Etablissement :	Identité de l'opérateur : <i>(En fonction de l'objectif recherché)</i>	Avant le retrait : Identité du patient vérifiée avant le retrait : <input type="checkbox"/> Information du patient effectuée : <input type="checkbox"/>	Date et heure de retrait :
Service :	Nombre d'opérateurs :		

TENUE		DEROULEMENT DU SOIN Retrait de l'aiguille		DEROULEMENT DU SOIN Antiseptie cutanée du site	
Tenue soignant :		Réalisation d'une FHA	<input type="checkbox"/>	Antiseptie large avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique (temps de contact min. 30 sec)	<input type="checkbox"/>
Tenue propre	<input type="checkbox"/>	Port de gants non stériles	<input type="checkbox"/>	Nom du produit :	
Masque chirurgical avec visière ou lunettes de protection	<input type="checkbox"/>	Rinçage pulsé par au moins 3 poussées successives (seringue 10 cc de NaCl minimum)	<input type="checkbox"/>	Séchage spontané	<input type="checkbox"/>
Gants non stériles	<input type="checkbox"/>				
Tenue patient :		Retrait en pression positive	<input type="checkbox"/>	Pose d'un pansement adhésif stérile, à laisser en place pendant une heure minimum	<input type="checkbox"/>
Tenue propre	<input type="checkbox"/>	Compression du point de ponction	<input type="checkbox"/>		
Masque chirurgical ou tête tournée du côté opposé	<input type="checkbox"/>				
PRÉPARATION DU MATÉRIEL		SURVEILLANCE ET TRACABILITE			
Réalisation d'une friction hydro-alcoolique (FHA) avant préparation	<input type="checkbox"/>			Renseignement du carnet de surveillance	<input type="checkbox"/>
Préparation du matériel sur un plan de travail préalablement nettoyé / désinfecté	<input type="checkbox"/>			Tracabilité du retrait dans le dossier du patient	<input type="checkbox"/>