



Les bonnes pratiques de pose et gestion des cathéters sous-cutanés *pour la prévention du risque infectieux*

Pascale CHEVALIER - IDE

CHU de Bordeaux

Service d'Hygiène Hospitalière



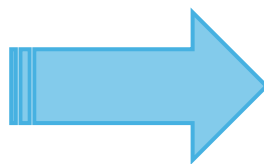
Risque infectieux et
accès sous-cutané



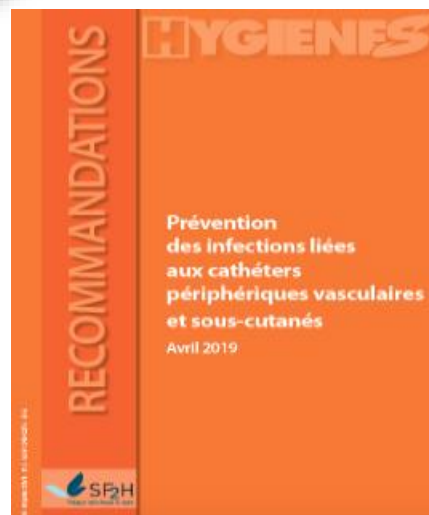
- Voie très utilisée en gérontologie
- Risque infectieux peu documenté
- Souvent banalisé bien qu'il existe
- Infection peu signalée
- **Prev'EHPAD 2024** : infections liées aux cathéters peu fréquentes mais le plus souvent sous-cutanées



Recommandations de bonnes pratiques



- Peu de données scientifiques ne permettant pas un haut niveau de preuve
- Prévention des infections : mesures souvent identiques aux cathéters veineux périphériques
- Cohérences des deux référentiels





Rejoindre cet évènement Wooclap



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'évènement dans le
bandeau supérieur

Code d'évènement
SXJYZS

 Activer les réponses par SMS



Une histoire vraie...

- Appel du cadre de santé d'un service de médecine gériatrique pour signaler plusieurs suspicions d'infections sur cathéter sous-cutané survenues entre Mai et Août
- Analyse des dossiers avec l'équipe, 4 complications retenues : 2 infections et 2 placards inflammatoires
- Parmi ces patients, Mme G. 86 ans hospitalisée depuis 28 jours à la suite d'une chute compliquée d'un hématome sous-dural
 - Hydratation par perfusion sous-cutanée depuis 10 jours
 - Dermohypodermite au point d'injection sous cutané dorsal gauche en cours d'abcédation
 - Evolution favorable à J7 d'antibiothérapie.





Quel type de cathéter utiliser pour une perfusion en sous-cutanée ?

1



Un cathéter périphérique de type BS insite 22 G

2



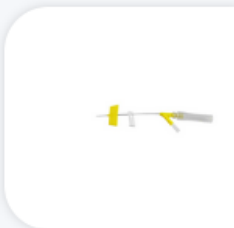
Un cathéter périphérique de type BS insite 24 G

3



Une épicranienne

4



Un micro-perfuseur sécurisé spécifique sous-cutané de type BS Saf T intima



Quel type de cathéter utiliser pour une perfusion en sous-cutanée ?

1



Un cathéter périphérique de type BS insite 22 G

0% 0 ✓

2



Un cathéter périphérique de type BS insite 24 G

0% 0 ✓

3



Une épiceranienne

0% 0

4



Un micro-perfuseur sécurisé spécifique sous-cutané de type BS Saf T intima

0% 0 ✓



Choix du type de cathéter sous-cutané

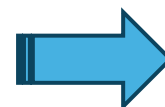
RECOMMANDATION

Quel type de cathéter utiliser pour la pose d'une perfusion sous-cutanée ?

R44. Il est fortement recommandé d'utiliser exclusivement des cathéters souples sécurisés, de taille 22 gauges ou 24 gauges (A-3).

COMMENTAIRES

- Soit un cathéter souple veineux périphérique sécurisé ou soit un cathéter spécifique pour perfusion sous-cutanée sécurisé.
- Il ne faut pas utiliser d'aiguilles épicroaniennes parce qu'elles sont traumatiques pour le patient. De plus, en cas d'agitation du patient, le risque d'arrachement et de piqûre augmente tant le patient que le professionnel, augmentant *in fine* le risque d'AES. La présence d'une aiguille métallique augmente par ailleurs la douleur ressentie par le patient.



**Réduction des complications
sur le site d'insertion**





Comment choisir le site de ponction ?

Pour Mme G., les infirmières justifient la pose du cathéter au niveau scapulaire car cette patiente s'était arrachée à plusieurs reprises le cathéter posé en région abdominale.





Le choix du site de ponction dépend :

- ① De la facilité de ponction
- ② de l'apparition d'une douleur minimisée
- ③ de sa capacité de diffusion
- ④ d'une facilité d'accès



Le choix du site de ponction dépend :

①

De la facilité de ponction

0% 0 ✓

②

de l'apparition d'une douleur minimisée

0% 0 ✓

③

de sa capacité de diffusion

0% 0 ✓

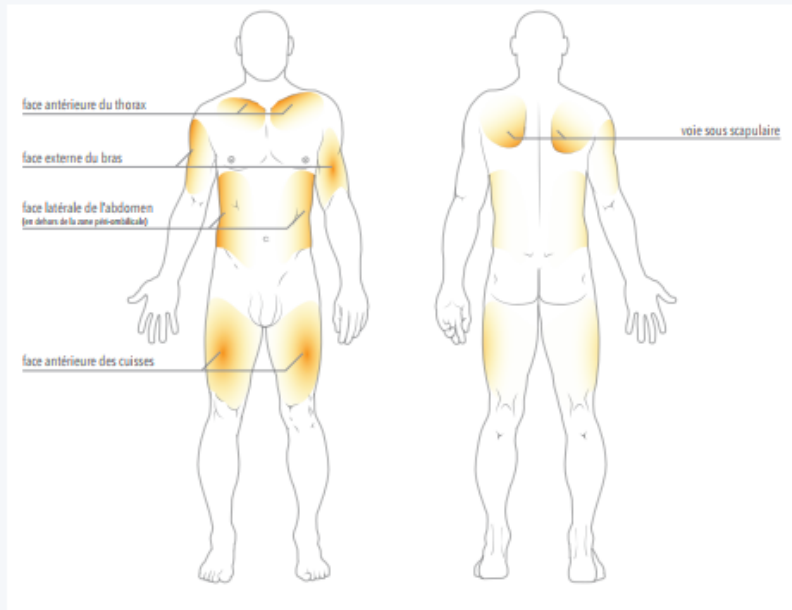
④

d'une facilité d'accès

0% 0 ✓



Quels sont les 2 premiers sites préférentiels de pose de cathéter sous-cutané ?



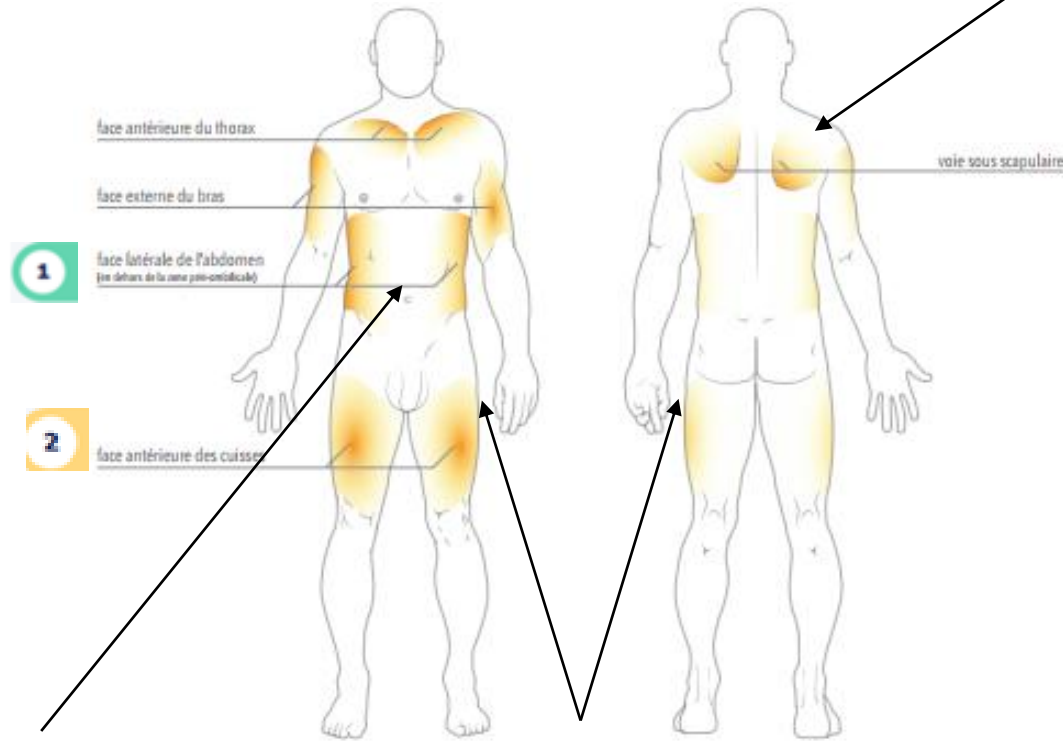
1 1

2 2



Choix du site de ponction

A privilégier chez les
patients agités



Ne pas piquer dans les
zones péri-ombilicale

A proscrire chez les
patients agités

1	1	✓
2	2	✓



Pour préparer la peau avant l'insertion d'un cathéter sous-cutané :

- ① **Dépiler systématiquement la zone d'insertion**
- ② **Effectuer une déterision systématique de la peau à l'eau et au savon**
- ③ **Effectuer un passage avec un antiseptique en solution alcoolique**



Pour préparer la peau avant l'insertion d'un cathéter sous-cutané :

①

Dépiler systématiquement la zone d'insertion

0% 0 

②

Effectuer une déterision systématique de la peau à l'eau et au savon

0% 0 

③

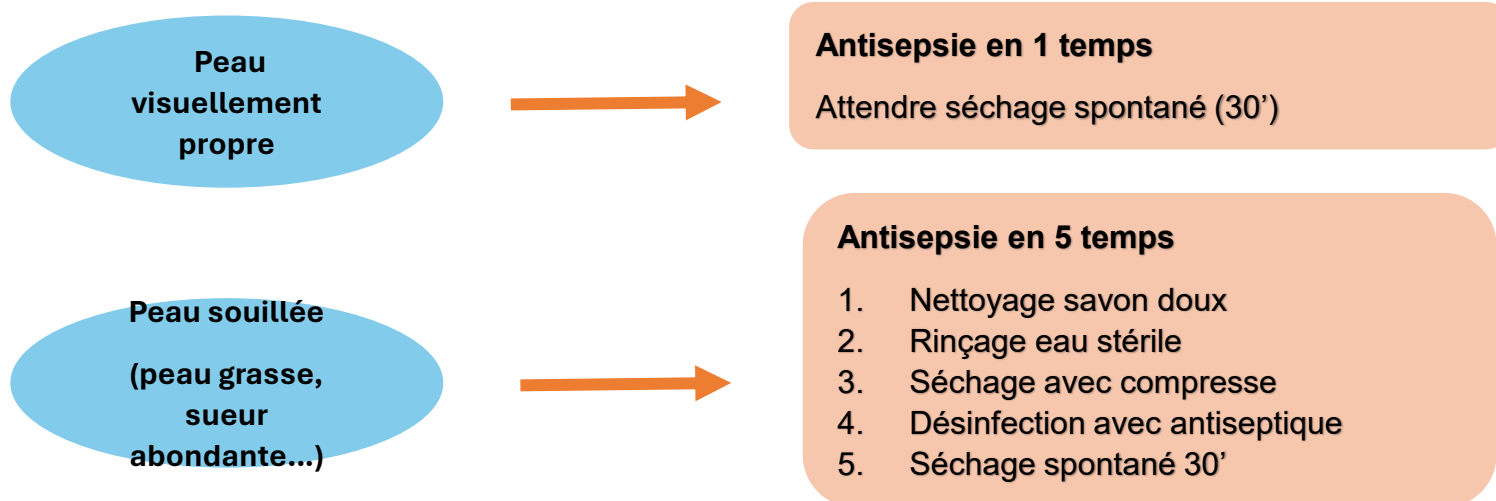
Effectuer un passage avec un antiseptique en solution alcoolique

0% 0 ✓



Préparation de la peau avant l'insertion d'un cathéter sous-cutané

- Choisir un site propre, sain, non irrité
- Utiliser du matériel stérile
- Respecter l'asepsie à la pose
 - désinfection des mains aux différentes étapes du soin : début soin, avant pose de cathéter, avant port de gants...



Respecter le temps de contact et
le séchage spontané de
l'antiseptique





Comment avait été préparée la peau de Mme G. ?

Après discussion, les infirmières expliquent :

- Qu'elles font plusieurs passages avec un antiseptique en solution alcoolique lors de la pose de cathéter (chlorhexidine alcoolique 2% ou Bétadine[®] alcoolique)
- Que la pose des cathéters se fait plutôt en fin d'après-midi
- Que la patiente était alitée, incontinente et souvent souillée

Facteurs contributifs inflammation/infection :

- > Absence de détersion
- > Passages répétés d'un antiseptique en solution alcoolique





Rotation des sites ?

L'équipe s'est interrogée sur la possible utilisation du même site de ponction. Qu'en pensez...

1 oui, on peut

0% 0

2 Non, il faut s'assurer de la rotation des sites de ponction

0% 0



L'équipe s'est interrogée sur la possible utilisation du même site de ponction. Qu'en pensez...

1

oui, on peut

0%

0



2

Non, il faut s'assurer de la rotation des sites de ponction

0%

0



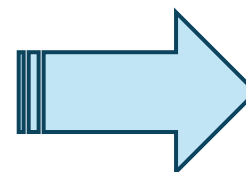


Importance de la rotation des sites d'insertion

R43. Il est recommandé d'assurer la rotation des sites d'insertion (B-3).

COMMENTAIRES

- Varier les sites d'insertion permet d'éviter l'apparition de rougeur, d'induration au niveau cutané.
- Assurer la traçabilité permet de varier les sites de pose.



Nécessité de la traçabilité du geste et du site de ponction





Retour à notre Histoire...

Mme G. a présenté un épisode d'hyperthermie à J10 du début de la réhydratation avec des hémocultures revenues négatives

Dans le dossier, aucune traçabilité concernant la perfusion sous-cutanée n'a été retrouvée





Que doit-on surveiller après la pose du cathéter ?



Votez !

0

réponses reçues



Surveillance attendue pour un cathéter sous-cutané

- Douleur locale
- Œdème de la zone de perfusion (prévention du défaut de résorption de la solution)
- Débit de la perfusion (prévention du risque d'obstruction du cathéter)
- Apparition de signes cliniques
 - ✓ Frissons ou pic fébrile sans étiologie identifiée
 - ✓ Complications locales ou régionales : induration, érythème
- Surveiller le pansement



Quel type de pansement doit-on utiliser pour la pose d'un cathéter sous-cutané ?

- ① pansement sec adhésif
- ② pansement transparent adhésif
- ③ pansement hydrocolloïde



Quel type de pansement doit-on utiliser pour la pose d'un cathéter sous-cutané ?

1

pansement sec adhésif

0%

0 

2

pansement transparent adhésif

0%

0 ✓

3

pansement hydrocoloïde

0%

0 



A quel rythme doit-on surveiller le pansement ?

- ① au minimum 1 fois par jour
- ② Toutes les 48h
- ③ 1 fois par équipe



A quel rythme doit-on surveiller le pansement ?

1 au minimum 1 fois par jour

0% 0 

2 Toutes les 48h

0% 0 

3 1 fois par équipe

0% 0 ✓



“ ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE ! ”



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ



Pansement

- **Choix du pansement**

- Transparent semi-perméable stérile permettant la surveillance du point d'insertion

- **Rythme de réfection**

- Dès que souillé, décollé ou mouillé
- Dates de pose et de réfection doivent être tracées +++

Gestion des lignes et connectiques

- Manipulation avec compresses imprégnées d'alcool à 70%
- Changement du bouchon stérile à chaque utilisation





Quelle durée de maintien?

- **Réévaluer** quotidiennement l'intérêt de l'abord
- **Limiter la durée de maintien** au strict nécessaire
- **Retrait du cathéter**
 - ✓ Dès qu'il n'est plus utile
 - ✓ Lorsque le volume maximal de perfusion est atteint : 1000 à 1500ml/jour/site d'injection



Ablation Impérative

- Si apparition de signes cliniques : frissons ou pic fébrile sans étiologie identifié
- En cas de complications locales ou régionales

La durée maximum de maintien du cathéter est de 7 jours (respect règles d'hygiène et d'asepsie, surveillance locale ++++)



Au total, les leçons à tirer de ce retour d'expérience

Ce qui était adapté aux bonnes pratiques

- ✓ Choix du type de cathéter et du site de ponction
- ✓ Choix de l'antiseptique en solution alcoolique
- ✓ Temps de séchage de l'antiseptique
- ✓ Volume et produit perfusé
- ✓ Pansement transparent permettant la surveillance visuelle

Ce qui a pu contribuer aux complications décrites

- Absence de détersion à la pose réalisée à distance de la toilette (patiente alitée incontinente)
- Passage répété d'un antiseptique alcoolique
- Traçabilité insuffisante dans les transmissions : site de pose, durée de maintien...





Bonnes pratiques Pour la pose et la gestion d'un cathéter sous-cutané

Type de cathéter

Exclusivement cathéters souples sécurisés, taille 22 ou 24 gauges
— Epicranienne

Site de ponction

Plutôt abdomen sites différents en veillant à leur rotation

Antisepsie

Règles hygiène et d'asepsie
Antiseptique en solution alcoolique
Temps de contact et de séchage spontané

Volume et débit

Ne pas dépasser 1000 à 1500ml/jour/site
(retrait si volume max atteint ou apparition de signes cliniques)

Gestion

Réfection du pansement dès que souillé, décollé
Manipulation aseptique des lignes

Surveillance

Surveillance visuelle du site de ponction
Absence des signes locaux et/ou généraux
Traçabilité indispensable dans le dossier patient



MERCI DE VOTRE ATTENTION !



906 x 530