

Cathétérisme veineux centraux et artériels

Voie Veineuse Centrale			
Définition			
Définition Indications Avantages	Dispositif médical visant à cathétériser une veine de gros calibre donnant accès au système cave. - Capital veineux périphérique précaire - Perfusion de solutés hypertoniques - Médicaments veino-toxiques (chimio, certains antibiotiques comme la Vancomycine ou certains électrolytes comme le KCI) - Nutrition parentérale - Injection de catécholamines - Perfusion de produits incompatibles - Mesure de la pression veineuse centrale - Amélioration de la qualité de vie - Économie du capital veineux périphérique - Accès rapide dans les situations d'urgence - Perfusions simultanées de produits		
Contre-indications	Administration fiable Prélèvements sanguins avec confort Mesure de la pression veineuse centrale Trouble de la coagulation Lésions cutanées et septiques		
	- État septique		
	Sous-clavière	La plus utilisée	
Voies d'abord	Jugulaire	Fiabilité dépendante de la position de la tête du patient	
voies a abora	Fémorale	Risque septique, fiabilité dépendante de la position du patient, mesure de la pression veineuse centrale non réalisable	
Différents types	VVC simple	Avec une ou plusieurs lumières. Plusieurs lumières : Marques de longueur Orifice preximal longueur Orifice median Voic distale Voic médiane Voic proximale Injection Allette de fixation	
	VVC tunélisée (type Hickman ou Broviac)	= consiste à éloigner le point de ponction de la surface de la peau qui permet une bonne fixation et de limiter le risque infectieux. Manchon réduisant la migration bactérienne Point d'émergence cutané	





	Chambre implantable	Indications: nécessité d'un abord veineux fiable pendant une longue période. Pose et ablation chirurgicale dans une Unité d'Accès Vasculaire (UAV)
	Picc Line	Cathéter inséré par une veine périphérique du bras puis avancé jusqu'à la veine cave supérieure.
	Autres cathéters	 Sheldon pour hémodialyse hors fistule Swan-Ganz pour exploration intra-cardiaque PiCCO pour mesurer les paramètres vitaux.
Mesure de la pression veineuse centrale	Mesure de la pression de la veine cave supérieur qui reflète la volémie. On obtient alors un indice de remplissage de l'oreillette et ventricule droit.	
Complications de la pose de VVC	 Pneumothorax -> contrôle radio Mauvaise position du cathéter -> contrôle radio Infection -> asepsie rigoureuse et pansement occlusif 	
Recommandations de bon usage	 Injections à réaliser avec des seringues de 10ml Vérification du reflux sanguin au moins une fois par poste infirmier Avant prélèvement sanguin : purger en prélevant 20ml de sang puis jeter 	
Risques, surveillances et prévention	Infectieux	Respect des règles d'hygiène et d'asepsie : manipulation avec des compresses imbibées d'antiseptique – réfection du pansement tous les 4 à 7 jours ou si souillé. Surveillance du point de ponction (présence de signes inflammatoires ?). Surveillance des paramètres vitaux
	Embolie gazeuse : mauvais vissage des robinets ou injection d'air.	Signes: dyspnée, cyanose, tachycardie, angoisse - troubles neuro: convulsions, déficit moteur, coma – collapsus cardio-vasculaire: trouble du rythme, état de choc, arrêt cardiaque. PEC: Clamper la VVC – Position du patient: tête basse et pieds en hauteur, oxygénothérapie à haut débit. Bouchon sur toutes les voies. - Urgence vitale
	Obstruction	Tester le reflux sanguin. Ne pas injecter en cas d'inefficacité. Rinçure en pulsée et fermeture du robinet en pression positive.
	Thrombose du membre	Surveillance locale du membre : rougeur, chaleur, douleur, œdème.
	Problème mécanique : migration du matériel, fissure, rupture, absence de reflux sanguin.	Arrêt immédiat de la perfusion. Prévenir le médecin pour ablation et reposer une voie.
	Extravasation : diffusion des produits dans les tissus cutanés.	Arrêt immédiat de la perfusion. Prévenir le médecin pour ablation et reposer une voie.





Cathétérisme artériel			
Dispositif médical visant à cathétériser une artère afin de réaliser des prélèvements sanguins et de			
mesurer la pression artérielle continuellement.			
- Hémodynamie instable			
- Surveillance lors de l'administration de produits vasopresseurs			
- Capital artériel précaire			
- Besoin de réaliser régulièrement des gaz du sang			
- Surveillance rapprochée de l'hémodynamie			
Artère radiale est la plus utilisée.			
Réalisation du test d'Allen : comprimer les 2 artères (radiale + cubitale) jusqu'à décoloration de la			
main. Puis relâcher l'artère cubitale -> si recoloration = Ok.			
Hémorragique	Vérification de la connexion du cathéter.		
Infectieux	Respect des règles d'hygiène et d'asepsie.		
Hématome	Compression à l'ablation.		
Thrombose artérielle	Purger régulièrement.		
	Vérifier le reflux sanguin.		
	Ne jamais injecter.		
Acte sur prescription médicale.			
Port de gants et lunettes de protection.			
Surveillance de la TA au brassard.			
Maintien de la compression manuelle pendant 10min puis pansement compressif en croix.			
Surveillance MSTPC (motricité – sensibilité – température – pouls – coloration).			
Surveiller l'absence de saignement.			
	mesurer la pression ar - Hémodynami - Surveillance lo - Capital artérie - Besoin de réa - Surveillance lo Artère radiale est la plu Réalisation du test d main. Puis relâcher l'a Hémorragique Infectieux Hématome Thrombose artérielle Acte sur prescription m Port de gants et lunett Surveillance de la TA a Maintien de la compres Surveillance MSTPC (



