

LISTE DE MATERIEL DE SOINS

1. CSI / IMAD - HAD : LISTE DE MATERIEL PAR VOIE PARENTERALE D'ADMINISTRATION.....	2
1.1. Voie veineuse périphérique	2
1.1.1. Administration par canule courte intraveineuse périphérique type Venflon®	2
1.1.2. Administration par Aiguille épicroânienne munie d'ailettes et d'un tube souple type Butterfly®	3
1.1.3. Administration de Ferinject® ou Venofer® au domicile	3
1.2. Voie sous-cutanée.....	4
1.2.1. Administration par Introcan®, Venflon® Reste en place entre 3 et 7 jours.....	4
1.2.2. Si administration en bolus de médicaments en s.c	4
1.2.3. Liste de matériel soins palliatifs (à la demande)	5
1.2.4. Autre matériel à la demande (à préciser par l'infirmière en début de traitement)	5
1.3. Voie intramusculaire	6
1.4. Voie veineuse centrale.....	7
1.4.1. Administration par DAVI, Dispositif d'accès veineux implantable.....	7
1.4.2. Administration par Broviac®-Cook®, Cathéter vasculaire tunnelisé à émergence cutanée. Généralement chez les enfants. ...	8
1.4.3. Administration par PICC LINE : Cathéter veineux central inséré par une veine périphérique du bras	9
1.5. Utilisation Patch / Crème EMLA® en pédiatrie	10
2. IMAD – CSI : LISTE DE MATERIEL PAR MODE D'ADMINISTRATION PARENTERALE.....	11
2.1. Administration par Gravité	11
2.2. Administration par IVD.....	11
2.3. Administration par pompe volumétrique (Infusomat® ou Argus®)	11
2.4. Administration par Pousse-seringue (Pilot A2, Perfusor ME Braun)	12
2.5. Administration par CADD PRIZM®.....	13
2.5.1. Avec préparation en cassette : modes PCA ou continu	13
2.5.2. Avec préparation en flex/poche pour petit débit (< 125 ml/h) : modes PCA ou continu	14
2.5.3. Avec préparation en flex/poche pour haut débit (> 125 ml/h): modes continu, intermittent, TPN	14
2.6. Administration par Micrel®	15
.....	16
3. IMAD – CSI : NUTRITION ENTERALE A DOMICILE POUR 15 JOURS	17
3.1.1. Choix de la pompe : Compat® Standard ou Compat® GO	17
3.1.2. Choix de la voie d'administration :Sonde naso-gastrique SNG ou gastrostomie percutanée PEG	19
3.1.2.1. Matériel pour sonde naso-gastrique	19
3.1.2.2. Matériel pour PEG.....	20
3.1.3. Montage en Y de deux poches (2 solutions de NE ou Eau + NE en Y)	21
3.1.4. Les différents raccords pour nutrition entérale disponibles chez Proximos	22
3.1.5. Nouveau système de raccords spécifiques à la nutrition entérale En-Fit	23
4. IMAD – CSI : ASPIRATION ET SOINS DE TRACHEOSTOMIE	24
4.1. Matériel nécessaire pour toutes les aspirations	24
4.2. Si trachéotomie/ tracheostomie.....	25
4.3. Si aspiration buccale (en particulier en soins palliatifs)	27
4.4. Si aspiration gastrique	27
4.5. Si aspiration en déclive (sans aspirateur)	27
5. IMAD – CSI : Antibiotique dans La poche de DIALYSE PERITONEALE.....	28
6. IMAD – CSI : LISTE DU MATERIEL POUR SONDAGE URINAIRE.....	29
7. Guide Aiguilles.....	30

1. CSI / IMAD - HAD : LISTE DE MATERIEL PAR VOIE PARENTERALE D'ADMINISTRATION



Préambule : - On comptera du matériel pour une dose supplémentaire en début de traitement si un retour est prévu (statif ou pompe sur place). - Ne pas oublier de consulter les listes de matériel par mode d'administration - Toutes les pratiques professionnelles de l'imad sont disponibles sur l'intranet wikimad.ch --- Directives et techniques de soins--

1.1. VOIE VEINEUSE PERIPHERIQUE

- Chez l'adulte en IV, on donnera au démarrage une canule courte souple en téflon ou Polyuréthane (venflon®) et une aiguille métallique avec ailettes (Butterfly®), un de ces deux dispositifs sera utilisé.

1.1.1. Administration par canule courte intraveineuse périphérique type Venflon®


- Adulte : Reste en place maximum 4 jours (96 heures) et exceptionnellement 6 jours¹
- Enfant: Venflon® mis en place et changé en pédiatrie, le changement est recommandé uniquement en cas de complication et signes inflammatoires
- Les enfants sortent de l'hôpital avec une VVP en place (souvent Insyte W® ou Néoflon®). Elle n'est généralement pas posée au domicile, sauf cas particuliers et dès 8ans.

1207	Venflon bleu 22G (0.8 x 25mm)	2 / sem	enfant : en réserve à partir de 8 ans 
1410	Tubulure de rallonge Venisystems 13cm	1 / venflon	+  enfant : 1 / sem
1103	Seringue LS (Luer Solo) 5 ml	2 / inj	Contrôle 5ml et rinçage (C+R) de la voie 5ml + 1 ser. si verrou à enlever Pour les enfants :mettre des seringues LL
1105	Seringue LS 20 ml	1 / inj	Pour le rinçage de la tubulure 15ml
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	≥ 3 / inj	nbre ser. = nbre aig.
1308	Tubul L-86P Argus / Intfus / gravité 175cm	1 / inj	si gravité
1512	Bouchon blanc combi stop LL	1 / inj	0 si le venflon n'est pas laissé en place
1822	NaCl 0.9% 50 ml flex	1 / inj	10 ml (C+R) + 15 ml rinçage du flex
2102	Compresse stérile (10 x 10cm) Mediset (3pcs)	1 / venflon	pédiatrie:+ 1 /perfusion car mise dans venisyst.
2202	Sparadrap Leukopor (2.5cm x 9m)	1	
2239	Pansement Tegaderm IV Advanced (7 x 8cm)	1 / venflon	
2225	Bande de gaz élastique (5m x 6cm)	1	
2315	Set de pansement Tetra Basic	1 / inj	
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2 paires/ perfusion	
2427	Chlorhexidine teinture 2 % 100 ml	1	100 ml / 10 inj
EMLA/P	Patch ou Crème Emla	2 patchs ou 1 crème	Sur demande Pour enfants au démarrage (si la voie lâche) Rajouter seringues de 1ml LS avec la crème
1607/1604	Récipient de sécurité	1	Si plus de 3 doses Au démarrage selon durée de ttt
Caisse/couv	Caisse et couvercle	1	au démarrage sauf si moins de trois passages
Si ce n'est pas une préparation labo, ne pas oublier les doses sèches + le solvant de dilution + seringue et aiguille en plus pour la dilution + flex pour l'administration			
+ Mode d'emploi s'il y a une pompe			
Si c'est une demande pour une hydratation iv.			
1401	Tubulure de rallonge N (1.5 x 207mm) (150cm)	1/perfusion	
6315	Valve antireflux BBraun	1/perfusion	
Si plusieurs traitements en Y			
1503	Robinet 3 voies sans rall 10cm	1 / jour	
S'il y a une prescription pour de l'héparine (seulement sur ordre médical)			
1828-1816	Héparine 50-100 UI/ml amp. 1ml	1 / inj	
1102	Seringue LS 3 ml	1 / inj	
Sur demande			
1206	Venflon rose 20G (1.0 x 32mm)	sur demande	enfant : inutile

¹ Exceptionnellement lors de traitements de courte durée ou si le capital veineux est limité, en cas d'absence de signe inflammatoire et avec une surveillance accrue du point de ponction GRESI : R. Alvarez GT : C. Massebiaux, A. De Rosso Approuvé octobre 2014 par : M. A. Laubscher, Directeur des soins HUG - Prof. P. Dayer, Directeur médical HUG - See more at: <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/pose-et-entretien-dun-catheter-veineux#sthash.Ka8vMOEz.dpuf>

1.1.2. Administration par Aiguille épicroânienne munie d'ailettes et d'un tube souple type Butterfly®

- Pour une perfusion ponctuelle, en présence d'une infirmière. Retiré entre les injections. Pas chez l'enfant

1234	Butterfly bleu 23G (0.6 x 20mm) + rallonge	1 / inj	
1103	Seringue LS 5 ml	2 / inj	Contrôle 5 ml et rinçage 5 ml de la voie
1105	Seringue LS 20 ml	1 / inj	Rinçage tubulure 15 ml
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	3 / inj	nbre ser. = nbre aig.
1308	Tubul L-86P Argus / Intfus / gravité 175cm	1 / inj	Si gravité
1822	NaCl 0.9% 50 ml flex	1 /inj	10 ml voie et 15 ml flex
2202	Sparadrap Leukopor (2.5cm x 9m)	1	
2315	Set de pansement Tetra Basic	1 /inj	
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2 paires/ perfusion	
2427	Chlorhexidine teinture 2 % 100 ml	1	100 ml / 10 inj
1607 / 1604	Récipient de sécurité 2l / 4l	1	Si plus de 3 doses Au démarrage selon durée de ttt
Caisse+couv	Caisse et couvercle	1	Au démarrage sauf si moins de trois passages
Si c'est une demande pour une hydratation			
1401	Tubulure de rallonge N (1.5 x 207mm) (150cm)	1/perfusion	
6315	Valve anti-reflux BBraun	1/perfusion	
Sur demande			
1203	Butterfly orange 25G	2 / semaine	Sur demande

1.1.3. Administration de Ferinject® ou Venofer® au domicile

Médicament	Administration	Fourniture matériel et médicament
Ferinject 100mg à 200mg	Perfusion 15 min dans NaCl 0,9% 50ml en flex	Chez Proximos
Ferinject >200 à 500mg	Perfusion 15 min dans NaCl 0,9% 100ml en flex	Chez Proximos
Ferinject >500mg à 1g	Perfusion 30 min dans NaCl 0,9% 250ml en flex	Chez Proximos
Venofer 100mg	Perfusion 30 min dans NaCl 0,9% 100ml en flex	Chez Proximos
Venofer 200mg	Perfusion 30 min dans NaCl 0,9% 200ml en flex Retirer 50ml d'un flex de 250ml (fournir la seringue de 50ml (code 1107))	Chez Proximos

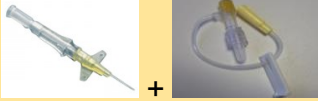



FER ou VENO	Ferinject® 500mg/10 ml ou 100mg/2ml Venofer® 100mg /2 ml	Selon ordre médical	
1207	Cathéter Venflon Bleu 22G (0.8 x 25mm)	1 / inj	
1410	Tubulure de rallonge Venisystems 13cm	1/venflon	
18...	NaCl 0.9 % flex ...ml	1/inj	Pour dilution (cf. tableau)
1308	Tubul L-86P Argus / Intfus / gravité 175cm	1 / inj	
1106	Seringue LL 10 ml	1/rep	Pour préparation du fer (LL car surpression)
1103	Seringue LS 5 ml	2 / inj	Contrôle 5 ml et rinçage 5 ml de la voie
1105	Seringue LS 20 ml	1 / inj	Rinçage tubulure 15ml
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	nbre ser. = nbre aig.	
2239	Pansement Tegaderm IV Advanced (7 x 8cm)	1 / venflon	
1822	NaCl 0.9% 50 ml flex	1 /inj	20 ml contrôle et 20 ml rinçage
2202	Sparadrap Leukopor (2.5cm x 9m)	1	
2315	Set de pansement Tetra Basic	1 /inj	
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2 paires/ perfusion	
2427	Chlorhexidine teinture 2 % 100 ml	1	100 ml / 10 inj

- S'il n'y a qu'1 ou 2 injections, ne pas mettre de statif, ni caisse, ni récipient de sécurité.

✚ Composition du set à pansement Proximos : Blister rigide 3 compartiments, 5 compresses non tissées 7.5*7.5cm, 6 boules non tissées 3 cm 2 pincettes (verte et bleue) , 1 champ 45*45 cm

1.2. VOIE SOUS-CUTANEE

1.2.1. Administration par Introcan®, Venflon® Reste en place entre 3 et 7 jours

1222+1410	Insyte-W jaune 24G (D0.7 x L19mm) Tubulure de rallonge Venisystems 13cm	2 en début de tt	
1240	Cathéter Insuflon 0.51mm x 18mm	2 au début puis 1	 Sur demande Chez l'enfant et l'adolescent Informez les parents : patch à poser 1 heure avant le soin, noter l'heure et attendre 15min après retrait avant de faire le soin On ne rince pas l'insuflon (ni avant ni après) Volume 0.05ml ²
EMLAP	Patch Emla® 1g	1 /inj	
EMLAC	Crème Emla® 5% Tube de 5 g + seringue 2ml (code 1102) + pansement (2239)	1	Permet dosage plus précis cf procédure GRESI ³
1103	Seringue 5 ml LS	1 / inj	Rinçage de la voie:5ml avant et après l'administration
1209	Aiguille rose 18 G (D1.2 x L40mm)	1 / inj	
1804	NaCl 0.9% mini-plasco 10 ml	1 / inj	Pour rincer la voie
1308	Tubul L-86P Argus/Intfus/gravité175cm	1 /inj	Si gravité
1512	Bouchon blanc, combi stop LL	1 /traitement	Si laissé en place (pour Insyte et venflon slmt)
2101	Comresse stérile (5 x 5cm) Mediset (3pcs) OU	2 / perfusion	Préparation et manipulation en fonction de la situation et préférence infirmier
2315	Set de pansement Tétra Basic	1/ perfusion	
2202	Sparadrap leukopor (2.5cm x 9m)	1	
2239	Pansement Tegaderm IV Advanced (7 x 8cm)	1 / Cathéter	
2427	Chlorhexidine teinture 2 % 100 ml	1	100ml / 10 inj
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2 paires/ perf.	
1607 / 1604	Récipient de sécurité 2l, 4l	1	Si plus de 3 doses Au démarrage selon durée de ttt
Caisse/Couv	Caisse et couvercle	1	Au démarrage si ttt ≥7j
Si c'est une demande pour une hydratation			
1401	Tubulure de rallonge N (1.5 x 207mm) (150cm)	1/perfusion	Plus de confort pour le patient
Si plusieurs traitements en Y			
1503	Robinet 3 voies sans rall 10cm	1 / jour	
1207+1410	Venflon bleu 22G (0.8 x 25mm) Tubulure de rallonge Venisystems 13cm	2 en début de tt	Sur demande 
1242	Cathéter safe -T avec rall et adaptateur en Y BD Intima	1	 Sur demande – les inf indépendantes (Verena) aiment travailler avec.

1.2.2. Si administration en bolus de médicaments en s.c

S'il y a un médicament à administrer en bolus en s.c			
1101	Seringue 1 ml	1 / inj	
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	1 / inj	Pour prélever le médicament
1228	Aiguille orange 25G (D0.5mm x L16mm)	1 / inj	Pour inj. à 90° région abdominale, face supéro-externe des cuisses
1512	Bouchon blanc, combi stop LL	1/ser	Si l'infirmier prépare la seringue à l'avance
Ne pas oublier le solvant s'il est nécessaire de diluer le médicament			

² <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/pose-utilisation-entretien-catheter-sc-insuflonr>

³ GRESI, Utilisation Emla enfant à partir de 3 mois <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/utilisation-emlar-enfant-partir-de-3-mois>

1.2.3. Liste de matériel soins palliatifs (à la demande)

S'il s'agit d'une situation de soins palliatifs			
1503/1504	Robinets à 3 voies sans/avec rallonge	3/ semaine	Branchements en Y et/ou administrations de bolus
2240	Pansement Tegaderm IV Advanced (10 x 12cm)	3/ semaine	
2315	Set à pansement	1/ perfusion	
4311	Bâton mousse étoile verte	10	Soins de bouche
4313	Bâton ouaté gd mouche 15cm	10	Soins de bouche

1.2.4. Autre matériel à la demande (à préciser par l'infirmière en début de traitement)

1206	Venflon rose 20 G (1 x 32mm)	Pour les patients à faible corpulence
1223	Venflon blanc 17G (1.4 x 45mm)	Pour laver les plaies (remplace aiguille boutonnée)
1208	Venflon gris 16 G (1.7 x 45mm)	Pour les ponctions d'ascite
1203	Butterfly orange 25G (0.5 x 19mm)	s.c. (personne difficile à piquer)
1201	Butterfly vert 21G (0.8 x 19mm)	Injection huileuse
2426	Softaman désinf mains 100 ml	Pour la désinfection des mains

1.3. VOIE INTRAMUSCULAIRE

- Seuls-es les infirmiers-ères HAD peuvent réaliser les injections IM chez l'enfant
- Les volumes d'injection recommandés par les pratiques professionnelles imad sont⁴ :

Nouveau-nés et petits enfants	Volume maximal de 1 ml
Enfant préscolaire	Volume de 1.5 à 2 ml
Adulte	Volumes allant de 2 à 5 ml

- Selon le GRESI, les volumes dépendent de la zone d'injection :

	Muscle vaste externe de la cuisse A tous âges	Muscle deltoïde (bras) Dès l'âge de 36 mois (3ans)	Muscle fessier moyen : Nécessite technique de repérage spécifique	Muscle de la fesse, quart supéro-externe : Déconseillé avant 2 ans
Enfant prématuré et de mois de 2.5kg	1 ml (Aig. Jaune à orange)	Maximum 2 ml	Avant 2ans : 1 ml	Maximum 2 ml
Enfant	2ml (orange à violette pour nouveau-né à 12 mois et violette à noire de 12 mois à 10 ans)	Aiguille orange jusqu'à 10 ans puis violette ou verte	Dès 3 ans : 2ml	
Adolescent et Jeune Adulte	3 à 5 ml (Aig. Violette à verte)		Adolescent et jeune adulte : 2 à 3 ml	

Source : Origine Tek-ped, C. Palleron, F. Buttet, A.-S. Dehaineault, S. Peretto

Avalisé par : Mme S. Loiseau, responsable des soins DEA - Dre S. Chalier, médecin adjointe pédiatrie générale - Dr R. Pfister, médecin adjoint néonatalogie Visa Gresi : 10.01.2011

- Pour les enfants, Proximos prépare les seringues IM au laboratoire.
- Il n'est pas nécessaire de mettre une caisse
- Zones d'injections préférentielles en pédiatrie : La cuisse (muscle vaste externe) et l'épaule (muscle deltoïde)

PP...	Seringue préparée au laboratoire		
1225	Aiguille verte 21G (0.8 x 40mm)	1 /inj	Adulte, adolescent
1227	Aiguille violette 24G (0.55 x 25mm)	1 /inj	Bébé, enfant, adulte maigre
1228	Aiguille orange 25G (0.5 x 16mm)	1 /inj	Nvs-né, nourisson
1101	Seringue LS 1 ml	1 /inj	Selon volume à injecter
1102	Seringue LS 2 ml	1 /inj	
1103	Seringue LS 5 ml	1 /inj	
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	1 /inj	Pour prélever le médic.
2101	Comresse stérile (5 x 5cm) Mediset (3pcs) OU	2 / perfusion	Préparation et manipulation en fonction de la situation et préférence infirmier
2315	Set de pansement Tétra Basic	1/ perfusion	
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2 paires/ injection	
2332	Champ stérile percé Folio (50 x 60cm)	1 /inj	
2427	Chlorhexidine teinture 2 % 100 ml	1	100ml / 10 inj
1607	Récipient de sécurité 2l	1	Selon durée du traitement
EMLAP	Patch Emla® 1g (2pcs/emballage)	1	La crème permet dosage plus précis cf procédure GRESI ⁵
EMLAC	Crème Emla® 5% Tube de 5 g + seringue 2ml (code 1102) + pansement (2239)	1	
	Lidocaïne		Selon demande, Ordre médical


⁴ Imad, Service des pratiques professionnelles, « injections intramusculaires » Juillet 2004, modifié février 2013

⁵ GRESI, Utilisation Emla enfant à partir de 3 mois <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/utilisation-emlar-enfant-partir-de-3-mois>

1.4. VOIE VEINEUSE CENTRALE

1.4.1. Administration par DAVI, Dispositif d'accès veineux implantable

- L'aiguille Gripper peut rester en place 7 à 8 jours pour les adultes et 10 jours en pédiatrie⁶. La durée de pose peut être prolongée sur ordre médical.
- Il existe différentes marques de DAVI : Cathéter à chambre implantable Port à Cath® (PAC)...

	DAVI en place, posé à l'hôpital		au démarrage donner 0.9 x 19mm (code 1213) et 0.9 x 25mm (code 1215)
12...	Aiguille gripper (.....G,x.....mm) Il existe différentes tailles codes	1 /sem	
1111	Seringue 20 ml LL (LuerLockSolo)	3 /inj	+ 2/sem (si prise de sg)
1106	Seringue 10ml LL	1/medt	Préparation des médicaments
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	3 /inj	
1308	Tubul L-86P Argus/Intfus/gravité175cm	1 /inj	Si gravité
1401	Tubulure de rallonge N (1.5 x 207mm) (150cm)	1/perf	Si gravité , hydratation ou TPN
1512	Bouchon blanc, combi stop LL	1 /inj	
1822	NaCl 0.9% 50 ml flex	1 /passage	TPN =2 passages =2 flex
1823	NaCl 0.9% 100 ml Bioren	1/2perfusions	Si plus de 2 perfusions/passage infirmier
2102	Compresse stérile (10x10cm) Mediset (3pcs)	1 /Gripper	
2202	Sparadrap leukopor (2.5cm x 9m)	1	
2240	Pansement Tegaderm IV Advanced (10 x 12cm)	1 /Gripper	
2250	Pansement Tegaderm Plus Pad (cmpsse) 5x7cm	1 / Cathéter	Pour protéger la peau lorsque gripper est retiré
2300	Masque non stérile, face mask (eo de 5 pce)	1eo/Gripper	Pour inf et patient
2302 / 2303	Gants stériles taille 7.0 / 7.5	1 /Gripper	Pour la pose - Mettre les 2 tailles
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2 paires/ perf.	
2315	Set de pansement Tetra Basic	1 /inj -- 2/TPN	TPN : 2 /perf car Branchement+Débranchement
2332	Champ stérile percé Folio (50 x 60cm)	1 /Gripper	Pour la pose du Gripper
6315	Valve antireflux B.Braun	1 /inj	Si inf absent sauf si déjà présente dans la tub
2427	Chlorhexidine teinture 2% 100 ml	1	100ml /10 inj
EMLAP	Patch d'Emla	2 au début	puis au changmt du Gripper (à poser min. 1h avant)
6528	Blouse de protection jetable	1	Au démarrage puis sur demande
Caisse/couv	Caisse + Couvercle	1	Taille selon durée
1607 / 04 /06	Récipient de sécurité 2l, 4l	1	Selon durée-si au moins 3 doses
Si plusieurs traitements en Y			
1503	Robinet 3 voies avec rall 10cm	1 / jour	
Sur demande			
1816	Héparine 100UI/ml amp.5ml	1 /inj	Sur OM*(perf.discontinue)
1106	Seringue 10 ml LL	Nbr à adapter	Héparine (sur OM*) Vitamines, KCl, etc
1107	Seringue 50 ml LL		Dipeptiven
2208	Steristrip 6x75mm	1 /pansement	Sur demande
1501	Bouchon rouge	1 /inj	Sur demande des infirmiers

Rinçage du DAVI avec NaCl 0.9%⁷

-Toujours rincer le cathéter à chambre implantable avec une seringue de 10 ml de NaCl 0.9% lors de la pose de l'aiguille Gripper, avant et après une injection, une prise de sang et entre chaque médicament.

- Après la nutrition rinçage avec 40 ml de NaCl 0,9%. Après une hydratation rinçage avec 20ml.

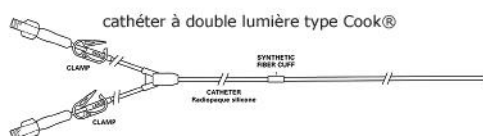
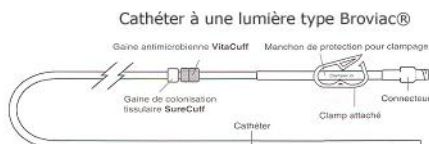
⁶ Principes d'hygiène et d'asepsie / cathéters vasc. conventionnels - See more at: <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/principes-dhygiene-et-dasepsie-catheters-vasc#sthash.HSc8UJN4.dpuf>

⁷ ORIGINE : GROUPE TEK-PED, A. De Rosso, B. Junod Approuvé par GRESI - SPCI : avril 2008 - See more at: <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/catheter-chambre-implantable-mise-en-place#sthash.ZPzDbq2F.dpuf>

1.4.2. Administration par Broviac®-Cook®, Cathéter vasculaire tunnelisé à émergence cutanée. Généralement chez les enfants.

- Pansement changé 1 fois par semaine⁸

Ces cathéters ne sont pas munis d'un dispositif anti-reflux mais ils peuvent néanmoins être utilisés de manière discontinue



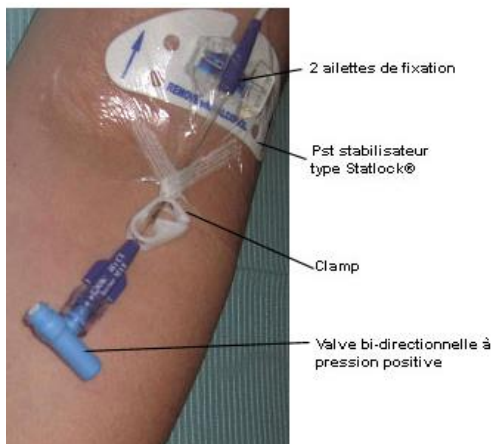
Source : Groupe tek-péd : R. Cancedda-Pena, G. Vendetti, A. De Rosso Dre I. Andrieu-Vidal, cheffe de clinique chirurgie pédiatrique
Diffusée : Novembre 2013 –

	Broviac ou Cook en place, posé en pédiatrie		
1106	Seringue 10 ml LL	2 /inj	Contrôle (2 à 5ml) et rinçage (10ml) de la voie + 1 s'il faut enlever le verrou
1111	Seringue 20 ml LL	2 /inj	si flex et tubulure à rincer (15ml)
1209	Aiguille rose 18 G (1.2x40mm)	4 /inj	+1 si verrou
1308	Tubul L-86P Argus/Intfus/gravité175cm	1 /inj	Si gravité
1512	Bouchon blanc, combi stop LL	1 /inj	2 si 2 voies exemple cook
1822	NaCl 0.9% 50 ml flex	1 /passa.	TPN =2 passages =2 flex
1823	NaCl 0.9% 100 ml Bioren	1/2perf.	Si plus de 2 perfusions/passage infirmier
2101	Compresse stérile (5 x 5cm) Mediset (3pcs)	1 /sem	Pour le pansement
2102	Compresse stérile (10 x 10cm) Mediset (3pcs)	1 /inj	Pour tenir le Broviac
2238	Bande autoadhésive (4 x 4 cm)	1	Au démarrage, pour couvrir la sortie du broviac
2202	Sparadrap Leukopor (2.5cm x 9m)	1	Pour protéger la sortie du cathéter
2240	Pansement Tegaderm IV Advanced (10 x 12cm)	1	
2208	Steristrip 6x75mm	1 /panse	
2300	Masque non stérile, face mask (eo de 5pce)	1	1 masque par manipulation
2302	Gants stériles taille 7.0	1 /sem	
2303	Gants stériles taille 7.5	1 /sem	
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2p/perf.	
2315	Set de pansement Tetra Basic	1/inj	2 par TPN (Branchement / Débranchement)
6315	Valve antireflux B.Braun	1/ inj	Si NPT ou absence d'infirmier pendant la perfusion
6514	Champ stérile Folio (50 x 50cm)	1 /sem	
2427	Chlorhexidine teinture 2 % 100 ml	1	100ml / 10 inj
6528	Blouse	1	Au démarrage puis sur demande
1607 / 04	Récipient de sécurité 2l, 4l	1	Selon durée-si au moins 3 doses
Caisse + couv	Caisse et couvercle	1	Au démarrage
1410	Tubulure de rallonge Venisystems 13cm	3/sem	Exceptionnellement Sur demande
2225	Bande de gaz élastique (5 x 6cm)	1	Si sortie sur le bras
2233	Pansement Omnifix (10m x 10cm)	1	Sur demande si allergie au tegaderm

⁸ Cathéter veineux centraux : dispositifs de longue durée à émergence cutanée : Type Broviac® - Cook® (spécifique pédiatrie) Origine : GRESI - Mme M. Martinet - révisé par Groupe TEK-PED, A. De Rosso Approuvé GRESI - SPCI : mai 2008. Avalidation : Mme S. Loiseau, responsable des soins département de l'enfant et de l'adolescent - Dre H. Özsahin, responsable unité onco-hématologie pédiatrique - Dre B. Peiry, cheffe de clinique chirurgie pédiatrique

1.4.3. Administration par PICC LINE : Cathéter veineux central inséré par une veine périphérique du bras

- La partie distale se situe au niveau de la veine cave supérieure (entrée de l'oreillette)
- Le pansement de stabilisation Statlock® est changé tous les 7 jours, plus souvent s'il est décollé. Le Picc-Line peut être utilisé de manière continue ou discontinue.⁹



Source : GRESI R. Alvarez, GT A. De Rosso, C. Massebiaux, S. Touvneau. –

Approuvé août 2014 : M. A. Laubscher, Directeur des soins HUG - Prof. P. Dayer, Directeur médical HUG

4352 Ou 4375	valve bidirectionnelle CLC 2000 ou Microclave clear connecteur (HUG)	1 /pansement+ 1 au démarrage	Permet injections, perfusions, prélèvement. Mais empêche le reflux de sang. Changé aux 96 heures Sauf si NPT, prise de sang, cytos, changé tous les jours.
2234	Pansement stabilisateur Statlock® (contient un steristrip)	1 /pansement + 1 au démarrage	Changé 1*/sem. si cathéter non suturé
3126	Boitier	1 /pansement	SUR DEMANDE
1106	Seringue 10 ml LL	2 /perf +1/pansement +1/hép	Rinçage, Héparine (sur OM*), Vitamines, KCl, etc
1105	Seringue 20 ml LS	1 /perf	Si ATB, Pour rincer le flex (15ml)
1209	Aiguille rose 18 G (1.2x40mm)	= nbr de seringues	idem nbre seringues
1308	Tubul L-86P Argus/Intfus/gravité	1 /perf	Si gravité
1822	NaCl 0.9% 50 ml flex	1 /perf.	TPN ou 2 perf =2 passages =1 flex 100ml
2235	filet (1m)	1 /semaine	
2202	Sparadrap leukopor (2.5cm x 9m)	1	1 au démarrage puis sur demande
2240	Pansement Tegaderm IV Advanced (10 x 12cm)	2 /pansement + 2 au démarrage	Changé 1*/semaine
2225	Bande élastique Rhena (5mx6cm)	1 /sem	
2300	Masque non stérile (5pce)	2 /pansement	Pour inf et patient
2302 / 2303	Gants stériles taille 7.0 / 7.5	2 /pansement	Mettre les 2 tailles
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	2p/perf.	
2315	Set de pansement Tetra Basic	1 /inj et 1/pansement	TPN : 2 /perf
6514	Champ Folio stérile 50 x 50cm	1/pansement	
2427	Chlorhexidine teinture 2 % 100 ml	1 /semaine	
6528	Blouse	1	Au démarrage
6522	Cagoule de protection	1	Au démarrage
1607/04/06	Récipient de sécurité 2l, 4l, 11l	1	Selon durée-si au moins 3 doses
Caisse+Couv	Caisse+ Couvercle	1	Taille selon durée
1816	Héparine 100UI/ml amp.5ml	1 / inj	Sur OM* avec seringue 10 ml LL et aiguille rose
	sac protection		Sur commande

* Lors d'un ttt sur picc-line, toujours demander aux infirmier(e)s de quel type de valve il s'agit.

⁹ Origine : GRESI R. Alvarez, GT A. De Rosso, C. Massebiaux, S. Touvneau. Approuvé août 2014 : M. A. Laubscher, Directeur des soins HUG - Prof. P. Dayer, Directeur médical HUG - See more at: <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/soins-surveillance-entretien-et-ablation-dun-cvc#sthash.mHNohhci.dpuf>

1.5. UTILISATION PATCH / CREME EMLA® EN PEDIATRIE

Déroulement du soin

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique.
2. Repérer la veine ou la zone à anesthésier.
3. Appliquer la Crème anesthésiante selon les dose indiquées (tableau ci-dessus) et sous la forme la mieux adaptée.

Crème EMLA® 5% (tube 5 gr)

- Appliquer la dose de crème
- Laisser en couche épaisse
- Recouvrir : pansement transparent en polyuréthane

Patch d'EMLA® 5% (1 gr)

- Ouvrir le patch sans toucher la partie blanche contenant la crème anesthésiante
- Appliquer le patch, la partie blanche doit recouvrir le site de ponction choisi
- Coller le patch en n'appuyant fermement que sur les bords et non sur la partie centrale.

4. Selon le besoin recouvrir d'un bandage pour que l'enfant ne puisse ni ingérer, ni s'appliquer la crème anesthésiante sur les yeux.
5. Noter l'heure d'application sur le pansement.

Tableau des doses et fréquences recommandées à partir d'un tube de 5ml = 5g d'EMLA® 5% ou de patch de 1g

*à prélever avec seringue de 2ml	Dose recommandée/zone traitée	Dose maximale/zone traitée	Temps d'application	Durée d'anesthésie après retrait
De 3 mois à 1 an	0,5 à 1 g*	2 g	1h à 1h30(max 4h)	1 à 2h
De 1 an à 6 ans	1 à 2 g	10 g	1h à 1h30 (max 4h)	1 à 2h
De 6 ans à 12 ans	2 g	20 g	1h à 1h30 (max 4h)	1 à 2h
Enfants > de 12 ans - adolescents - adultes	2 à 3 g	50 g	1h à 1h30 (max 4h)	1 à 2h

Source : Origine groupe Tek-ped et douleur Révisée par Tekped, A. De Rosso, C. Savin, Cellule Douleur, Dre A.-M. Calza, Dermatologue Approuvé mai 2014 : S. Loiseau, responsable des soins du DEA et Dr C. Korff, médecin adjoint, membre groupe douleur DEA - See more at: <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/utilisation-emlar-enfant-partir-de-3-mois>
#sthash.3Y5zxYPS.dpufGRESI,

Tableau des doses et fréquences recommandées à partir d'un tube EMLA 5% = 5g = 5ml

	Dose recommandée/zone traitée	Dose maximale	Temps d'application	Durée d'anesthésie après retrait
Enfant prématuré de 27 semaines + 15 jours de vie	1 seule application à la fois 0,5 g = 0,5 ml*	0,5g / 12h	1h maximum	1 à 2h
Enfant à terme jusqu'à 3 mois	Possibilité de 2 applications à la fois 0,5g à 1 g = 0,5 à 1ml*	1g/24h		

*Prélever à l'aide d'une seringue de 2ml

Source : <http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/utilisation-emlar-enfant-premature-et-jusqua-3>

2. IMAD – CSI : LISTE DE MATERIEL PAR MODE D'ADMINISTRATION PARENTERALE

Préparation du médicament :

1. Reconstitution à la seringue

11....	Seringueml LS	1 /perf	Si fraction de dose
1209	Aiguille rose 18G (1.2 x 40mm)	1 /perf	Pour préparer le médicament
18...	Solvant de dilution (NaCl 0.9% ou eau ppi)	1/perf	
	Contenant final pour la préparation		Flex, poche..


2. Utilisation d'un transfert set

6311	Transfer-set	1/fioline	Si dose entière
	Contenant final pour la préparation		Flex, Flacon...



2.1. ADMINISTRATION PAR GRAVITE

ASTAT...	Statif N°...	1	
1308	Tubul L-86P Argus/Intfus/gravité 175cm	1 /inj	
1401	Tubulure de rallonge N 1.5 x 2.7mm (150cm)	1 /inj	TPN, hydratation

2.2. ADMINISTRATION PAR IVD




PP...	Préparation en seringue	1 /inj	Seringue prête à emploi mise à dispo. Par Proximos
1111 + produit	Seringue LL 20 ml + produit à injecter	1 /inj	
1804 / 1805	NaCl 0.9% mini plasco 10 ml, 20 ml	1 /inj	Selon vol. de dilution
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	1 /inj	




2.3. ADMINISTRATION PAR POMPE VOLUMETRIQUE (INFUSOMAT® OU ARGUS®)

AARGUS...	Argus N°... avec sa tige si volume ≤ 250 ml sinon Statif	1	Enfants, TPN IV ou remplacement pousse-seringue 
AINFUS...	Infusomat N°... avec sa tige si volume ≤ 250 ml sinon Statif	1	Enfants, Eviter si infirmière absente 
ASTAT.../tige	Statif N°...	1	Ou tige si perfusion de courte durée
1308	Tubul L-86P Argus/Intfus/gravité175cm	1 /inj	
6315	Valve antireflux B.Braun	1 /inj	Si administration iv + infirmier absent
1401	Tubulure de rallonge N 1.5x2.7mm (150cm)	1 /inj	TPN, hydratation
	Mode d'emploi	1	

2.4. ADMINISTRATION PAR POUSSE-SERINGUE (PILOT A2, PERFUSOR ME BRAUN)

- ✚ Possibilité d'administrer des antibiotiques avec le pousse seringue Pilot A2 et non avec le Perfusor ME (mécanique). Pour le perfusor ME, possibilité de passer le contenu de la seringue en 6, 12 ou 24 heures, utilisation pour la morphine par exemple.

APOUSS...	Pousse seringue Perfusor ME Braun 10ml N°....	1	Soins palliatifs, morphine,.... (pas pour Antibiotiques)
			
9801	Pochette pour Perfusor ME Braun	1	
1106	Seringue 10 ml LL (Luer Lock Solo) Omnifix	1 /inj	 Omnifix® Syringes
1402	Tubulure de rallonge MR 0.9x1.9mm (150cm)	1/inj (A changer aux 96 heures max)	
	Mode d'emploi	1	




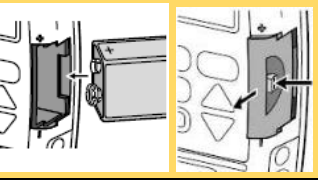

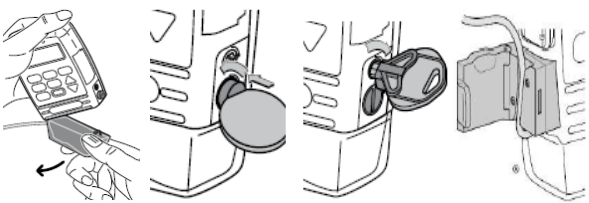
APOUSS...	Pousse seringue Pilot A2 50ml/20 ml N°... Ou Pousse seringue Agilia injectomat 50ml/20 ml N°....	1	Pour enfants < 6 mois lors de ttt ATB  OU 
1107	Seringue 50 ml LL Omnifix	1 /inj	Si seringue préparée au labo, indiquer seulement le code de la prep Mettre des seringues de 20ml LL pour le rinçage.
1111	Seringue 20 ml LL Omnifix	1 /inj	
1402	Tubulure de rallonge MR 0.9x1.9mm (150cm)	1/inj (A changer aux 96 heures max)	
	Mode d'emploi	1	

2.5. ADMINISTRATION PAR CADD PRIZM®


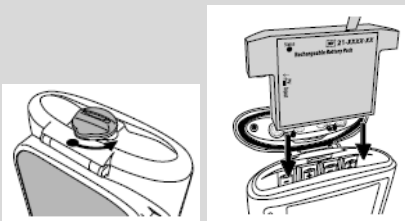

Pompe CADD PRIZM : quel que soit le mode utilisé, une pile doit toujours être placée dans la pompe pour qu'elle fonctionne.

- ✚ Modes PCA et continu à bas débit (<125 ml/h) : la pompe fonctionne sur pile. La durée de vie de la pile dépend du débit.

2.5.1. Avec préparation en cassette : modes PCA ou continu

PP...	Préparation en cassette (100 ml ou 250 ml)	1/inj	Pas de valve anti-reflux au bout de la tubulure 
1406	Tubulure de rallonge pr CADD PCA 152 cm	A changer aux 96 heures maximum	+ 1 au début (contient une valve) INDISPENSABLE 
ACADD..	Pompe CADD PRIZM® ou SOLIS® n°...	1	 Prizm® ou Solis®
7101	POUR PRIZM Pile 9V alcaline LR 22, 6LR61, blister 1 pc	3/sem	+ 1 au début INDISPENSABLE 
7104	Pile 1,5V, type LR 6 (4p)	4 pces	Piles pour Pompe Solis 
9104/9105	Pochette pour CADD Petit modèle	1	
	Clé pour la pompe CADD Prizm ou SOLIS (Deux différentes clés. La clé de la pompe solis peut être utilisée pour la Prizm mais pas inversement)		INDISPENSABLE *** Ne pas oublier ! *** 
	Feuille de programmation de la pompe	1	
	Mode d'emploi	1	

2.5.2. Avec préparation en flex/poche pour petit débit (< 125 ml/h) : modes PCA ou continu

PP...	Préparation en flex/poche + tubulure PCA 198cm contenant filtre et valve anti-reflux	1/inj	Comprend valve anti-reflux au bout de la tubulure
ACADD...	Pompe CADD Prizm ou SOLIS® n°...	1	
7101	Pile 9V alcaline LR 22, 6LR61, blister 1 pc	3/sem	+ 1 au début INDISPENSABLE pour allumer la pompe
ACADDPOWER	Power Pack n°...	1	 <p>PowerPack PRIZM</p>  <p>Batterie SOLIS</p>
ACADDADAPT	Adaptateur n°...	1	
ASACPRIZM	Sac à dos n°...	1	Selon volumes à perfuser, ne pas oublier la clef
9106	Pochette pour CADD GM		
	Clé pour la pompe		*** Ne pas oublier ! ***
	Feuille de programmation de la pompe	1	
	Mode d'emploi	1	



2.5.3. Avec préparation en flex/poche pour haut débit (> 125 ml/h): modes continu, intermittent, TPN

- ✚ Si 125 ml/h < débit < 250 ml/h : L'utilisation du Power Pack dépend de la durée de la perfusion. Pour une perfusion de 10 ou 12 h, la pile devrait être changée en cours de perfusion, on préférera donc le Power Pack.
- ✚ Mode TPN et continu à haut débit (>250 ml/h) : la pompe doit être branchée en continu sur le Power Pack. La présence de la pile est nécessaire au contact électrique.
- ✚ Mode intermittent : la pompe devrait être branchée en continu sur le Power Pack quand le débit est > 250 ml/h. La pile peut suffire pour les périodes de KVO (débit de 0.5 ou 1 ml/h), mais attention à ne pas oublier de rebrancher le Power Pack avant la prochaine dose, sinon, la pompe risque de s'arrêter au milieu de la dose.

PP...	Préparation en flex/poche + tubulure PRIZM 305cm haut débit contenant filtre et valve anti-reflux	1/inj	Comprend valve anti-reflux au bout de la tubulure
ACADD...	Pompe CADD Prizm ou SOLIS® n°...	1	
7101	Pile 9V alcaline LR 22, 6LR61, blister 1 pc	3 /sem	+ 1 au début INDISPENSABLE pour allumer la pompe
ACADDPOWER	Power Pack n°...	1	
ACADDADAPT	Adaptateur n°...	1	
ASACPRIZM	Sac à dos n°...	1	Ne pas oublier la clef
	Clé pour la pompe		*** Ne pas oublier ! ***
	Feuille de programmation de la pompe	1	
	Mode d'emploi	1	

2.6. ADMINISTRATION PAR MICREL®




✚ Pompe Micrel PCA : Pas besoin de pile pour cette pompe car batterie interne.

PP...	Cassette Full Set 5 200ml pour Micrel (code 1747)	1/inj	 <p>Valve anti-reflux au bout de la tubulure</p>
AAMICRELMRYPN...	Pompe Micrel Rythmic Evolution BLEU (PCA) + valise de transport + pochette + clés + pompe pour bolus	1	
AAMICRELADEVO...	Adaptateur A/C Micrel Rythmic Evolut+ ...	1	
	Feuille de programmation de la pompe	1	
	Mode d'emploi	1	

 Pompe Micrel TPN :

Ces pompes permettent de ne pas poser les tubulures au laboratoire. Les infirmières purgent l'air directement chez les patients. Toujours fournir une pile avec cette pompe car indispensable pour l'allumage.



PP...	Préparation en flex/poche + tubulure PCA 198cm contenant filtre et valve anti-reflux	1/inj	Tubulure comprend valve anti-reflux
AAMICRELMRYPN...	Pompe Micrel + valise de transport	1	
7101	Pile 9V alcaline LR 22, 6LR61, blister 1 pc	3/sem	+ 1 au début INDISPENSABLE pour allumer la pompe
AAMICRELPOWER	Power Pack n°...	1	
AAMICRELADAPT	Adaptateur n°...	1	
ASACMICREL	Sac à dos n°...	1	
1407	Tubul Micrel Spike set Rythmic PN	1/j	
	Feuille de programmation de la pompe	1	
	Mode d'emploi	1	

3. IMAD – CSI : NUTRITION ENTERALE A DOMICILE POUR 15 JOURS

3.1.1. Choix de la pompe : Compat® Standard ou Compat® GO

Par pompe Compat® Standard, sur statif		
ACOMP	Pompe NED Compat No.....	1
Mode d'emploi		
ASTAT	Statif No.....	1
34...	Nutrition entérale pour 15 jours	15jours
3205	Tubulure de NE standard	15
3118	Rallonge pour tubulure NE 100cm	8
3211	Tubul de NED Combiset 1.5L Compat (poche+tubulure)	15
3208	Poche 500 ml de NE (sans tubulure)	8
3305	Poche 1500 ml de NE (sans tubulure)	8
3101	Mortier	1
4207	Sterinova 30 cpr (1 cp = 1litre eau = trempage minim. 30 min)	1
6313	Adaptateur LL mâle/mâle	3
6315	Valves anti-reflux pour tubulure à perf	Pour branchement en Y
3104	Adaptateur blanc cônique LL femelle	
Caisse /couv	Caisse + Couvercle	1
Par pompe Compat® GO : système portatif		
ACOMP	Pompe NED Compat No.....	1
Mode d'emploi		
ASACGO	Sac à dos Compat GO No.....	1
34...	Nutrition entérale pour 15 jours	15jours
ASTAT	Statif No... (sur demande seulement)	1
3230	Tubul de NED Compat GO portable (sans compte-goutte, adaptable avec poches seulement)	15
3206	Tubulure de NE Compat GO universel (avec compte-goutte et adaptable sur poches et flacons de NE)	15
3118	Rallonge pour tubulure NE 100cm	8
3208	Poche 500 ml	8
3101	Mortier	1
4207	Sterinova 30 cpr (1 cp = 1litre eau = trempage minim. 30 min)	1
Caisse /couv	Caisse + Couvercle	1
Par pompe Ella® : système portatif		
ACOMP	Pompe NED Ella No.....	1
ASAC	Sac à dos Ella No.....	1
ACOMPELLA-SUPP	Support Pompe Ella No...	1
Mode d'emploi		
34...	Nutrition entérale pour 15 jours	15jours
3234	Tubul de NED Compat Ella Combiset En-Lock	15
3232	Tubul de NED Compat Ella Universal En-Lock	15
3118	Rallonge pour tubulure NE 100cm	8
3101	Mortier	1
4207	Sterinova 30 cpr (1 cp = 1litre eau = trempage minim. 30 min)	1
6313	Adaptateur LL mâle/mâle	3
6315	Valves anti-reflux pour tubulure à perf	Pour branchement en Y
3104	Adaptateur blanc cônique LL femelle	
Caisse /couv	Caisse + Couvercle	1



Positionnement de la poche/flacon dans le sac à dos Ella :



Positionnement de la tubulure : bien au milieu. Le surplus de la tubulure peut rester derrière la pompe.

Flacon de 500ml : repose directement sur le support du sac à dos.

NB : Poche de 1,5L : **N'utiliser que des Combisets** car poches NED 1.5L + tubulure est trop long et trop rigide → un coude se forme.

3205 : Tubulure de NE standard L'embout violet à la sortie est détachable	3118 Rallonge tubulure L'embout violet à la sortie n'est pas détachable	3211 : Tubul de NED Combiset 1.5L (Compat Std)	1128-29-30: Seringues EN-Lock 10-20-50ml
			
3230 : Tubul de NED Compat GO portable (sans compte-goutte) pour sac à dos	3206 : Tubulure de NE Compat GO universel (avec compte-goutte)	3208 : Poche 500 ml Flexibag (compat Std+GO)	3305 : Poche 1500 ml de NE sans tubulure (Compat Std)
			
6325 : Adaptateur Applix Vario Line EnPlus → pour les tubulures Go portable ou flacons de nutrition ne pouvant être percés			
			

→ Flacons de nutrition ne pouvant être percés : Jevity®, Promotes®, Twocal®, Pediasure®

3.1.2. Choix de la voie d'administration :Sonde naso-gastrique SNG ou gastrostomie percutanée PEG

3.1.2.1. Matériel pour sonde naso-gastrique			
SNG Embout EN-LOCK			
3102	Sonde n-g adulte Freka 120cm CH 8 diam int 1.9mm Enlock	2	Adulte
3123	Sonde n-g CH 7, 80cm Compat Enlock	2	Enfant
3120	Sonde n-g CH 5, 50cm Compat Enlock	2	Nouveau-né
1128	Seringue 50/60ml embout EN Lock	3	Pour les rinçages et l'administration des médicaments
1129	Seringue 20ml embout EN Lock	3	
1130	Seringue 10ml embout EN Lock	3	
3111	Sparadrap pour fixation de sonde	10	
4302	Gelée lubrifiante sans anesthésique	1	
1103	Seringue 5 ml LL, omnifix	3	Pour adapter une seringue à petit volume LL avec une sortie EnLock : utiliser la sortie violette de la tubulure de NE et l'adapter sur la sortie enlock de la sng puis fixer l'adaptateur 6403 et la seringue SUR DEMANDE
6403	Adaptateur LL femelle/femelle	3	
3128	Sonde n-g adulte 120cmCH 8 blanche Enlock	2	Adulte Sur demande

SNG Freka®			
3114	Sonde Freka CH8, 60cm	2	Enfant
3122	Sonde Freka CH6.5 50cm	2	Nouveau-né
1105	Seringue 20 ml LS, omnifix	3	Pour les rinçages et l'administration des médicaments
1107	Seringue 50 ml LL, omnifix	3	
1119	Seringue 50/60ml embout cônique	3	
3103	Adaptateur bleu LS LL femelle	3	Adaptateurs bleus pour les seringues omnifix
3104	Adaptateur blanc cônique LL femelle	2	Différents adaptateurs à tester
3116	Adaptateur blanc cônique LL mâle	2	
6403	Adaptateur LL femelle/femelle	2	
3111	Sparadrap pour fixation de sonde	10	
4302	Gelée lubrifiante sans anesthésique	1	
3130	Sonde n-g adulte Vygon PUR 125cm CH6		Adulte sur demande
3129	Sonde n-g adulte Vygon 125cm CH6		Adulte sur demande
6317	Adaptateur LL mâle/mâle Vygon		Sur demande
Au démarrage, mettre une sng adulte en-lock 3102 au cas où il faut la reposer (pas de freka blanche chez proximos)			

3.1.2.2 Matériel pour PEG

Matériel commun à toutes les PEG (gastrostomie percutanée)

2101	Compresse stérile (5 x 5cm) Mediset (3pcs)	5	Pour désinfection
2202	Sparadrap Leukopor (2.5cm x 9m)	1	Pour fixation sur la peau
2240	Pansement Tegaderm IV Adv. (10 x 12cm)	5	Protection de l'eau
2103	Compr stérile en Y 10 x 10cm(2pcs)	5	Pour soins, nettoyage
2233	Pansement Omnifix 10mx10cm	1	Sur demande pour soins PEG non cicatrisée
4313	Bâton ouaté gd mouche 15cm	10	Sur demande pour soins PEG non cicatrisée
4306	Chlorhexidine aqueuse 0.1% 100ml	1	Sur demande pour soins PEG non cicatrisée
2315	Set de pansement Tetra Basic	1/2jours	Sur demande, si date de pose de PEG inférieure à 10 jours

Si c'est une PEG Embout EN-LOCK ou Corflo Max



1128	Seringue 50/60ml embout EN Lock	3	Pour les rinçages (20ml d'eau entre chaque médicament) et l'administration des médicaments
1129	Seringue 20ml embout EN Lock	3	
1130	Seringue 10ml embout EN Lock	3	
3117	Adaptateur bleu/violet En Lock	2	

Si c'est une PEG ou Jéjunostomie Embout NON EN-Lock (Freka®, Robinet...)



1512	Bouchon blanc, combi stop LL	3	
1119	Seringue 50/60ml, embout cône	3	Pour les rinçages et l'administration des médicaments
1107	Seringue 50 ml LL, omnifix	3	
1105	Seringue 20 ml LS, omnifix	3	
3103	Adaptateur bleu LS LL femelle	3	
3104	Adaptateur blanc cône LL femelle	2	Différents adaptateurs à tester
3116	Adaptateur blanc cône LL mâle	2	
6319	Adaptateur angulaire blanc LL	2	
1503/1504	Robinet 3 voies sans rall 10 cm	2	Si la sortie est un robinet
6319	Adaptateur angulaire blanc LL	2	Sur demande

Mic-key® (souvent pour les enfants)



31---	Mic-Key bouton	1	Taille selon la prescription
3202/3121	Mic-Key rallonge en Y angle droit 30cm / 60 cm	1	Rallonges, taille précisée par le médecin, changement environ tous les 15 jours en pédiatrie
6326	Adaptateur Enfit-Enlock	5	Pour adapter les seringues Enlock sur les rallonges
1103	Seringue 5ml LS	5	Pour gonfler le ballonnet du mic-key, vérification tous les 7 à 10 jours
1802	Eau inj. stérile 10 ml mini plasco	5	
1129	Seringue 20ml embout EN Lock	10	
1130	Seringue 10ml embout EN Lock	10	
2106	Compr stérile en Y non tissée 5 * 5 cm	1/jour	Plus de 1/jour s'il y a beaucoup de sécrétions

REMARQUES

- Les rallonges des boutons mickey ont un embout En-Fit tandis que nos seringues sont encore En-Lock.
→ Utiliser les adaptateurs En-Fit/En-Lock en attendant de recevoir les seringues En-Fit.

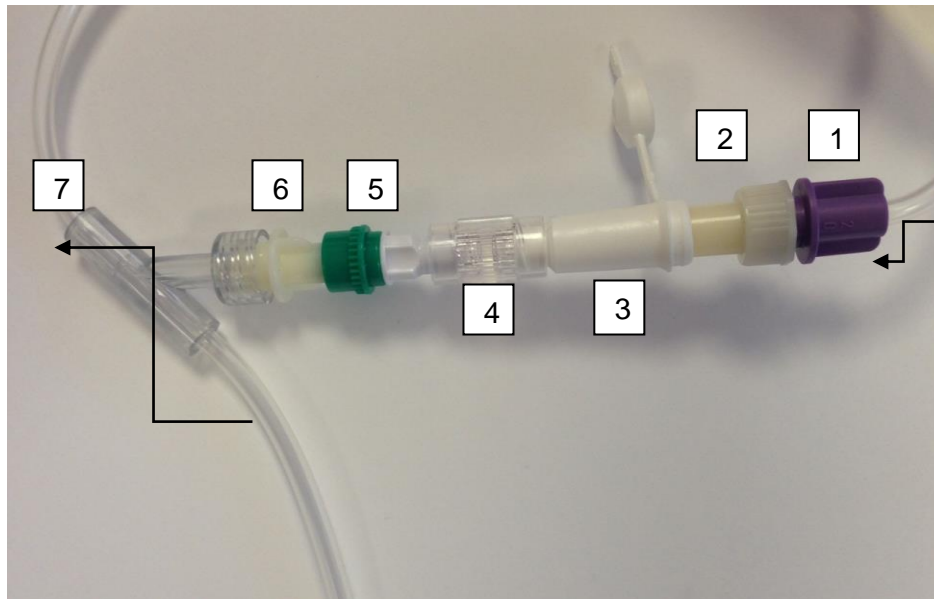


- Il existe deux types de Combisets et de tubulures : les sets « ENLock ENPlus ENFit » et les sets « ENLock ENPlus ». Dans le set « ENLock ENPlus ENFit », il y a un adaptateur en plus sur le robinet pour le branchement en Y donc pas besoin de matériel en plus.

REMARQUES

- En pédiatrie (jusqu'à 18 ans) : 1 tubulure par repas
- Pour les patients immunodéprimés, il est conseillé d'utiliser une nouvelle poche et tubulure chaque jour
- Si la PEG est une sonde urinaire, mettre le bouchon pour sonde cône bleu spigot (3213)
- Le sac à dos de la pompe Compat Go ne peut contenir que les poches de 500 ml, cependant la pompe peut être utilisée sur statif sans le sac.
- Avec la pompe Compat Go il faut éviter les laits maternisés avec épaississant, car la pompe est sensible et risque de sonner, préférer une pompe Compat Standard
- Il est possible d'utiliser un biberon bibi ou medela (ref Galexis : 3068406), à adapter avec la tubulure Go (3206)

3.1.3. Montage en Y de deux poches (2 solutions de NE ou Eau + NE en Y)



Ordre des adaptateurs ;

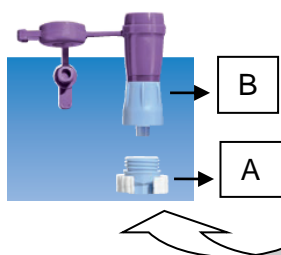
1. Tubulure de la poche d'eau ou autre solution nutritive en Y
2. Adaptateur ENfit, ENlock (fourni avec la tubulure*)
3. Adaptateur blanc conique, LL (code Proximos 3104)
4. Adaptateur LL Male, Male (code Proximos 6313)
5. Valve anti-reflux (code Proximos 6315)
6. Adaptateur luer, ENFit (fourni avec la tubulure*)
7. Tubulure de la nutrition sur pompe

*A partir du 4eme trimestre de 2016 ces adaptateurs ne seront plus fournis. L'équipe de Proximos, en collaboration avec les industriels du secteur étudient une solution alternative.

NB : Montage en Y pour les pompes Ella → Toujours mettre des **Combisets Compat Standard** car les Combisets des Ella ont un clamp intégré et il n'est pas possible de laisser couler par gravité (ne s'utilisent qu'avec la pompe). De plus, elles ne contiennent pas de chambres compte-gouttes.

3.1.4. Les différents raccords pour nutrition entérale disponibles chez Proximos


<p>6315 : Valves anti-reflux pour tubulure à perf</p> 	<p>6313 : Adaptateur LL mâle/mâle</p> 	<p>3117 : Adaptateur bleu/violet En Lock</p> 	<p>3213 : Bouchon cône Spigot bleu pr sonde</p> 	<p>6319 : Adaptateur angulaire blanc LL</p> 
<p>6317 : Adaptateur LL mâle/mâle Vygon</p> 	<p>3104 : Adaptateur blanc cône LL femelle</p> 	<p>3116 : Adaptateur blanc cône LL mâle</p> 	<p>6403 : Adaptateur LL femelle/femelle</p> 	<p>3107 : Adaptateur rouge cône LS mâle</p> 
<p>3103 : Adaptateur bleu LS LL femelle</p> 	<p>3131 : Adaptateur nasogastrique rouge cône</p> 			



1. Passer la sonde PEG dans l'anneau bleu et blanc (A), puis la connecter à la partie bleu-violette (B).
2. Visser l'embout A sur la partie B et retirer la bague blanche pour que le tout tienne en place.



3.1.5. Nouveau système de raccords spécifiques à la nutrition entérale En-Fit



Compat® avec connecteurs ENFit™

De quoi s'agit-il?

ENFit™ est un nouveau système de raccords spécifiques à la nutrition entérale pour les connexions entre les tubulures et les sondes de nutrition, ainsi qu'entre les ports de médication et les seringues. Cette norme permet de garantir que seules les solutions de nutrition par sonde puissent être délivrées par les systèmes d'administration réservés à la nutrition entérale.

ENFit™ a été conçu pour empêcher toutes erreurs de connexion avec les autres raccords de petite taille utilisés dans les dispositifs médicaux. Ces erreurs de connexions compromettent la sécurité des patients et peuvent mettre leur vie en danger.

Un standard international

Les membres de la GEDSA (Global Enteral Device Supplier Association) se sont engagés à faire des connecteurs ENFit™ le standard international de connexion entre les ports de médication, les seringues, les tubulures d'administration et les sondes de nutrition. Les connecteurs ENFit™ remplaceront à terme les connecteurs actuellement utilisés dans la nutrition entérale (connecteurs oraux, Luer, ENLock et en entonnoir).

ISO Standard 80369-3

Les connecteurs ENFit™ répondent aux exigences de la norme ISO 80369-3 et sont le résultat d'une initiative globale menée par l'association GEDSA dont Nestlé Health Science fait partie.

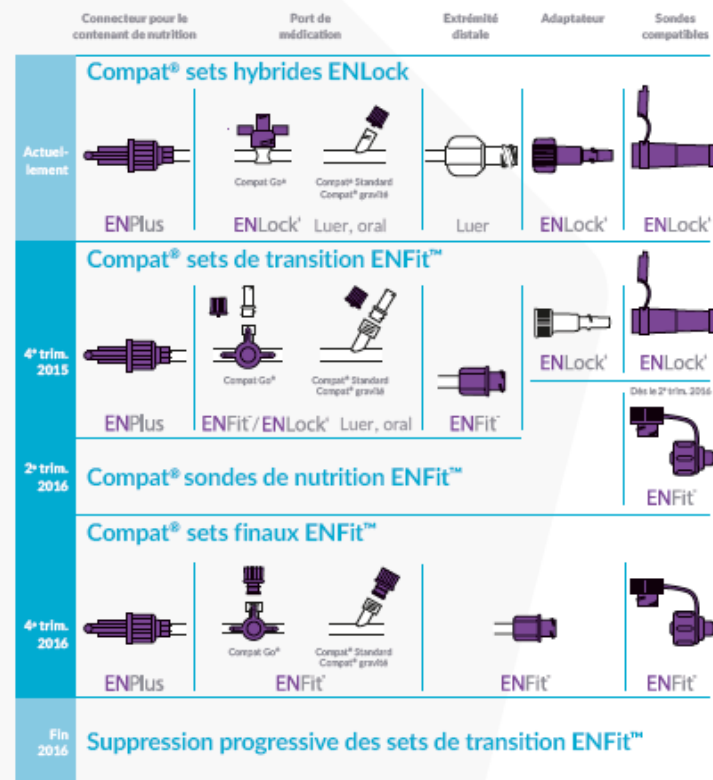
Phases d'introduction d'ENFit™

Les connecteurs ENFit™ seront introduits en trois phases par les membres de la GEDSA:

1) A partir d'octobre 2015	Introduction des sets de transition ENFit™ avec adaptateur sur le port de médication et adaptateur ENLock sur l'extrémité distale pour garantir la compatibilité avec les systèmes existants.
2) Fin 2015	Disponibilité des seringues ENFit™ chez les membres de la GEDSA concernés.
3) 2 ^e trimestre 2016 Fin 2016	Introduction des sondes de nutrition ENFit™ . Introduction des sets ENFit™ finaux sans adaptateur.

La sécurité des patients, notre principale priorité.

Compat® avec connecteurs ENFit™: phases et compatibilité



¹ Grâce à l'adaptateur violet ou blanc.
Pour plus d'informations, veuillez contacter votre représentant Nestlé Health Science ou rendez-vous sur www.nestlehealthscience.ch.
© Seul indicateur contraire, toutes les marques sont la propriété de la Société des Produits Nestlé SA, ou sont utilisées avec permission.
Plus d'informations sur ENFit™ sont disponibles à l'adresse www.whatyconnected.com.

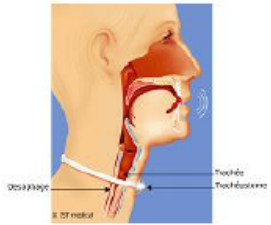
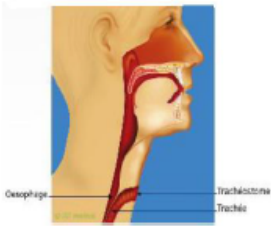
4. IMAD – CSI : ASPIRATION ET SOINS DE TRACHEOSTOMIE

4.1. MATERIEL NECESSAIRE POUR TOUTES LES ASPIRATIONS

L'aspiration est un soin effectué sur prescription médicale.

AASP...		Aspirateur bronchique n°....	
  <p>Aspirateur Laerdal LCSU 4 + bouchons jetables (code 9915) + sac</p>		 <p>Aspirateur Jet Spencer + bouchons jetables (9915)</p>	
9520	Poche à usage unique 1l		
  <p>Aspirateur Medela Clario bocal à rincer</p>		   <p>Aspirateur Laerdal LSU + sac de transport + allume cigare+ bocal réutilisable</p>	
   <p>Aspirateur Medela Vario + sac pour le transport + câble allume-cigare AVEC BOCAL REUTILISABLE</p>		  <p>AVEC SYSTEME DE COLLECTE A USAGE UNIQUE Deux tailles 1.5 / 2.5 L (codes 9530 et 9531 avec couvercle 9521)</p>	
SETASPI...	Set pour aspirateur (selon modèle aspirateur)	1/mois 2/dém.	dont 1 set compris dans aspirateur au démarrage
2102	Compresses stériles (10 x 10cm) Mediset (3pces)	5	Pour soins
4207	Sterinova 30 cp	1	(1 cp = 1litre eau = trempage minim. 30 min)
4317	Bassin rénineforme 23cm	1	
Caisse/Couv	Caisse et couvercle	1	Au démarrage
	Mode d'emploi	1	
9505	Filtere bactériologique pour Medela	2	Sur demande
9905	Filtere Laerdal	2	Sur demande

4.2. SI TRACHEOTOMIE/ TRACHEOSTOMIE

NOM	SCHEMA	DEFINITIONS	INDICATIONS
TrachéoTOMIE		Incision de la face antérieure de la trachée, dont la lumière est reliée à l'extérieur par une canule. L'air inspiré et expiré court-circuite les voies aériennes supérieures et les cordes vocales. Elle peut être définitive ou temporaire. L'orifice peut se refermer, il est donc nécessaire de mettre une canule.	<p>Obstruction respiratoire : traumatismes, corps étrangers, facteurs irritants et corrosifs, infections, anomalies congénitales, incidents vasomoteurs (oedème de Quincke), dysfonction laryngée, kystes et Néoplasme</p> <p>Rétention sécrétoire : les causes multiples sont associées à une incapacité de tousser, expectorer et une mauvaise déglutition avec aspiration</p> <p>Insuffisance respiratoire</p>
TrachéoSTOMIE		Ouverture et abouchement de la trachée à la peau par une plastie. Elle est permanente et définitive.	<p>Laryngectomie totale</p> <p>Lésions obstructives des voies aériennes supérieures</p>

Origine : Imad, Service des pratiques professionnelles, Fiche technique annexe « soins aux clients adultes trachéotomisés ou trachéotomisés »

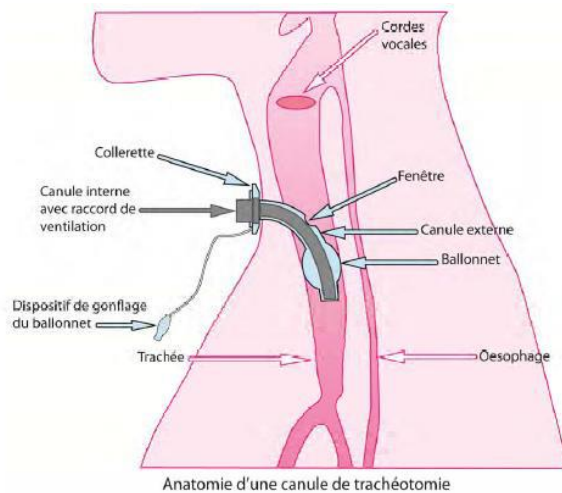
4323 ou 4324	Bande de fixation pour canule 7mm ou 10mm	3	Au démarrage
4332	Support à canule Dale	3	
4205	Embout d'aspiration rigide, portex	10	Pas de Fingertip néc.
4203	Raccord d'asp Fingertip	=nbr sondes nécessitant Fingertip	
5135	Sonde d'aspiration CH 12 (18cm), blanc	10	
4208	Sonde d'aspiration CH 14 (60cm), 2 yeux, vert	5	Adultes, utilisée aux HUG
2103	Cp. stérile fendue en Y n/t (10 x 10cm) (2 pcs)	5	Pour soins
2104	Tampon triang. stérile (3 x 4cm) Mediset (5pcs)	5	Pour nettoyage
2110	Compresse stérile (20 x 10cm) Mediset (2 pcs)	5	Bavette de protection trachéale
2211	Compresse non stériles (10 x 10) 100 pc	1	
1870/1821	NaCl 0.9 % bout. plastique Bichsel 100ml/250ml	3	Rinçage autour de la trachéo et trempage de la canule interne lors du soin ¹⁰
2300	Masque non stérile, face mask (5p)	1 paquet	
4306	Chlorhexidine aqueuse 0.1% 100 ml	3 puis sur demande	Nettoyage sous la collerette et le pourtour large de la stomie
1104	Seringue 10 ml LS	5	Pour dégonfler le ballonnet
4312	Bâtonnet ouaté petite mouche, 15cm (2 pc)	5	
4313	Bâtonnet ouaté grande mouche, 16cm (2 pc)	5	
4331/4320 /4321/4322	Brosse à canule, 6mm/ 8mm / 10 mm / 15 mm (3/sachet)	1 /mois	Selon taille de la canule
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	1	10x (=1 boîte) si tt long, trachéo
6502	Blouse jetable	5	Sur demande
4310	Pipette Pasteur	5	Sur demande

¹⁰ Imad, Service des pratiques professionnelles, Fiche technique annexe « soins aux clients adultes trachéotomisés ou trachéotomisés »

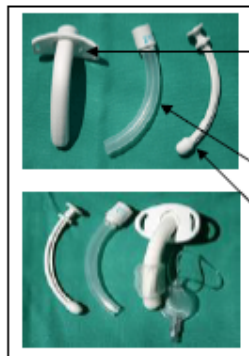
Autres Sondes disponibles sur demande chez Proximos

4216	Sonde d'aspiration CH 6 (35cm), vert, racc. Intégré, Vacutip	5	Pas de Fingertip nécessaire
4215	Sonde d'aspiration CH 8 (33cm), bleu, racc. Intégré, Vacutip	5	
4217	Sonde d'aspiration CH 12 (53cm), racc. Intégré, Vacutip	5	
4232	Sonde d'aspiration CH 10 (53cm) noir, racc. Intégré, Vacutip	5	
4201	Sonde d'aspiration CH 10 (60cm), noir	5	Sur demande
4209	Sonde d'aspiration CH 12 (53cm), 2 yeux, blanc	5	
4233	Sonde d'asp souple Yankauer CH22 (25cm)	5	
4213	Sonde d'asp CH 8 (53cm)	5	

Les canules de trachéotomie :



Le choix des canules est en fonction de l'anatomie et du besoin.
Les canules peuvent être fenêtrées ou non.
 La fenêtrée permet le passage de l'air par la filière laryngée pour que le client puisse parler et respirer normalement par le nez. Pour cela il sera nécessaire d'adapter une **valve ou un bouchon**. Certaines canules ont un clapet intégré (**canule parlante**)



La canule/chemise externe est en contact avec la trachée, munie d'une collerette (plaque cervicale) sur laquelle on adapte un cordonnet pour permettre de maintenir la canule en place.
Avec ou sans ballonnet : les canules à ballonnet assurent l'étanchéité du circuit respiratoire lorsque la trachéotomie s'accompagne d'une ventilation artificielle et sont utilisés dans certaines pathologies neurologiques pour éviter les fausses routes.
 Toujours s'assurer que le ballonnet est gonflé durant l'alimentation et la prise de liquide. Lorsque le patient désire parler le ballon doit être dégonflé afin de permettre le passage de l'air

La canule/chemise interne de diamètre inférieure coulisse dans la canule externe. A celle-ci peut s'ajouter un clapet articulé, une valve ou un bouchon permettant de parler

Le mandrin : introducteur pour placer la canule externe (acte médical)

Origine : Imad, Service des pratiques professionnelles, Fiche technique annexe « soins clients adultes trachéotomisés ou trachéotomisés »

4329	Canule (chemise) interne à usage unique (6 DIC) avec bouchon blanc de 15 mm	1	Sur demande
4333	Canule (chemise) interne à usage unique fenêtrée (6 DICFEN) avec bouchon vert de 15 mm	1	Sur demande

4.3. SI ASPIRATION BUCCALE (EN PARTICULIER EN SOINS PALLIATIFS)

4205	Embout d'aspiration rigide, portex	5	Pas de Fingertip néc.
5135	Sonde d'aspiration CH 12 (18cm), blanc	5	
4311	Bâton mousse étoile verte	10	
4313	Bâton ouaté gd mouche	20	
1842	Eau inj 100ml bt plast	1	Pour rincer les sondes
4203	Raccord d'asp Fingertip		=nbr sondes nécessitant Fingertip
4208	Sonde d'aspiration CH 14 (60cm), 2 yeux, vert	5	
4216	Sonde d'aspiration CH 6 (35cm), vert, racc. Intégré, Vacutip	5	Pas de Fingertip néc. Sur demande
4215	Sonde d'aspiration CH 8 (33cm), bleu, racc. Intégré, Vacutip	5	

Remarques :

Pour en savoir plus sur les soins palliatifs, vous pouvez consulter l'aide-mémoire destiné aux patients, disponible en ligne http://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/documents/soins_palliatifs.pdf

Les sondes d'aspiration longues sont utilisées par le personnel de la santé avisé, les sondes courtes sont utilisées par le patient.

4.4. SI ASPIRATION GASTRIQUE

3108	Sonde d'aspiration gastrique Salem CH 14	2	
3111	Sparadrap pour fixation de sonde	10	
4302	Gel lubrifiant sans anesthésiant	1	
4203	Raccord d'asp Fingertip	2	=nbr sondes nécessitant Fingertip
1119	Seringue 50/60ml embout conique	2	Pour administrations d'eau ou médicaments
9505	Filtre bactériologique pour Medela	2	Sur demande

Dans la mesure du possible, choisir un aspirateur avec poches jetables

4.5. SI ASPIRATION EN DECLIVE (SANS ASPIRATEUR)

3108	Sonde de Salem gastrique CH14	2	
3111	Sparadrap pour fixation de sonde	10	
4302	Gel lubrifiant sans anesthésiant	1	
5110	Poche urinaire 2l	5	A changer aux 24 heures ¹¹
1119	Seringue 50/60ml embout cône	2	

Composition des sets pour aspirateur bronchique

Medela Basic Ancien:

1x filtre bactériologique [9505]

1x Set de tuyau [9501] = 2x tuyau [4107] (un de 40 cm, un de 150 cm) Øint 8mm + 3x [9504] raccord

Medela Basic Nouveau et Medela Vario:

1x filtre bactériologique [9505]

1x Set de tuyau [9515] = 2x tuyau [4107] (un de 40 cm, un de 150 cm) Øint 8mm + 2x [9504] raccord

Minivac Stäubli:

1x Set de tuyau [9513] = 1x tuyau [4107] (un de 150 cm) Øint 8mm + 1x tuyau [4106] (40 cm de tuyau coupé en deux avec filtre au milieu) Øint 6mm

Laerdal:

1x filtre bactériologique [9905]

1x Set de tuyau [9501A] = 1x tuyau [4112] (un de 150cm) + 1x tuyau [4113] (un de 30cm) + 2x [9911] raccord

Laerdal nouveau modèle:

1x filtre bactériologique+tuyau+embout [9909]

1x Set de tuyau = 1 tuyau en silicone sans raccord [4112], raccord sur l'appareil

Clario :

Filtre intégré à l'aspirateur

1x Set de tuyau [9517] = 3x tuyau [4107] (trois de 100 cm) Øint 8mm

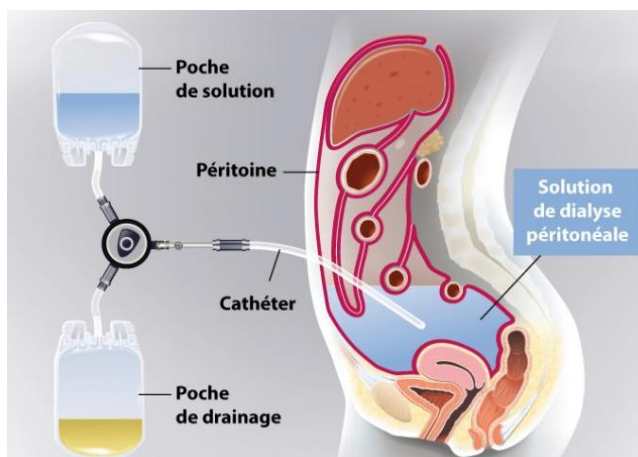
¹¹ Imad, Service des pratiques professionnelles, «Sonde gastrique chez l'adulte : pose et soins d'entretien de la sonde » mars 2015

5. IMAD – CSI : ANTIBIOTIQUE DANS LA POCHE DE DIALYSE PERITONEALE

Les soins de dialyse sont effectués principalement par l'équipe HAD¹². Proximos intervient lorsqu'il y a un antibiotique à injecter dans la poche de dialysat frais.

Péritoine

Membrane formée de 2 feuillets, l'un tapissant la paroi abdominale, l'autre entourant les organes abdominaux. Entre les deux se situe la cavité péritonéale (grande surface virtuelle entre les viscères) qui va se distendre lors de l'introduction du dialysat. Le péritoine offre une surface d'échange importante (entre 1,5 et 2 m²). Il est abondamment vascularisé ce qui en fait un organe de choix pour la réalisation de l'épuration extra-rénale.



Origine : Imad, Service des pratiques professionnelles, «Dialyse péritonéale : Enseignement et supervision » Juin 2008

PP...	Préparations labo Proxi	1	Selon ordre médical
Ou	Produits à injecter non préparé + seringue	1	
1209	Aiguille rose 18 G (1.2 x 40mm)	2 /inj	
1607	Récipient de sécurité	1	Selon durée du ttt
2101	Compresse stérile (5 x 5cm) Mediset (3pcs)	1 /inj	
2318	Gants latex n/stériles taille M (10x)	1 paire/injection	
4306	Chlorhexidine aqueuse 0,1% 100 ml	1	Sur demande
STER500	Sterilium 500 ml	1	
2428	Betadine solution aqueuse 60ml	1	
2102	Compresse stérile (10 x 10cm) Mediset (3pcs)	1 /inj	
2300	Masque non stérile, face masque (5p)	1	
ASTAT...	Statif n°...	1	Sur demande car généralement fournit avec le matériel de dialyse

Remarques :

Il est précisé dans les pratiques professionnelles infirmières qu'il ne faut pas utiliser de solution alcoolique (que ce soit pour la désinfection des mains ou pour le patient) : « Lors de dialyse péritonéale, ne pas utiliser la Chlorhexidine alcoolique comme procédé habituel de désinfection (risque de péritonite sclérosante) » DPP juin 2008.

¹² Imad, Service des pratiques professionnelles, «Dialyse péritonéale : Enseignement et supervision » Juin 2008

6. IMAD – CSI : LISTE DU MATERIEL POUR SONDAGE URINAIRE

Matériel pour la pose et le changement d'une sonde urinaire¹³ :

5201	Katheter set LT 100 plateau stérile : -Champ stérile pour surface de travail -Champs troué 60*60 -2 compresses 7.5*7.5 -4 tampons de gaze -2 pincettes -3 gants stériles	1 set	
51....	Sonde urinaire CH :	2	Selon OM
2300	Masque non stérile, face mask (5p)	1 paquet	
2427	Chlorhexidine teinture 2% 100 ml	1	Pour les mains
2423	Amuchina med solution 250ml	1	
5110	Poche urinaire 2l non vidangeable	Selon nb sondages A changer au chgmt de sonde / au maximum aux 6 semaines	
5111	Poche urinaire 2l vidangeable		

Matériel pour le rinçage vésical en présence d'une sonde urinaire¹⁴ :

5111	Poche urinaire 2l vidangeable		
	Liquide prescrit pour le lavage :		Souvent NaCl 0.9%, autre sur demande
1886	Urotainer NaCl 0.9% 100 ml	2	
1119	Seringue 50/60ml embout conique	1	Pour effectuer le rinçage
2300	Masque non stérile, face mask (5p)	1 set	
2102	Compresses stériles (10 x 10cm) Mediset (3pcs)	2	Pour soins
2302	Gants stériles taille 7,0	2	
2303	Gants stériles taille 7,5	2	
6514	Champ stérile Folio (50 x 50cm)	1	
2427	Chlorhexidine teinture 2% 100 ml	1	Désinfection de l'embout de la sonde

Matériel pour le changement d'une poche urinaire :

2102	Compresse stérile 10x10cm Mediset (3pcs)	1	
2411	Chlorhexidine 0,5% 100 ml	1	Désinfection des mains
2428	Bétadine solution aqueuse 60 ml	1	Désinfection des muqueuses
4306	Chlorhexidine aqueuse 0.1% 100 ml	1	
5110	Poche urinaire 2l non vidangeable	Selon nb sondages	
5111	Poche urinaire 2l vidangeable		

Remarques :

Changement de la poche de jour selon ordre médical

Lors du changement de la poche faire attention à ne pas introduire des germes au niveau de la fixation de la poche
Le désinfectant choisi doit pouvoir être appliqué sur les muqueuses. Par exemple : Bétadine solution aqueuse, Hibidil, Amuchina

¹³ Imad, Service des pratiques professionnelles, « Sondage vésical : Pose et entretien » Février 2013

¹⁴ Imad, Service des pratiques professionnelles, « Rinçage de Vessie » Février 2013

7. GUIDE AIGUILLES

Tableau des aiguilles à disposition aux HUG

Diamètre		Longueur	Couleur	Emploi proposé
gauges G	mm	mm		
18	1.2	40	Rose	Aspiration, dilution, ponction
20	0.9	55	Jaune	IM
20	0.9	40	Jaune	IV pour solutions épaisses Im enfant ou personne maigre
21	0.8	40	Verte	IV quantités importantes IM enfant ou personne maigre
22	0.7	30	Noire	IV veine fine IM chez l'enfant
24	0.55	25	Violette	SC ou IV veine de la main ou enfant
25	0.55	16	Orange	ID (ex: Mantoux) SC (injection à 90°)