

OUTILS : LES VALVES EN SYSTÈME CLOS

17^{ÈME} JOURNÉE DES CORRESPONDANTS EN HYGIÈNE DES ES - 21 MARS 2024

MARIE POIREL - INTERNE EN PHARMACIE, FST HYGIÈNE
EMMANUELLE SARIVIÈRE - INFIRMIÈRE COORDINATRICE SPÉCIALISTE EN HYGIÈNE, PCI



POURQUOI DES OUTILS SUR LES VALVES ?

- Evaluation et retour des besoins lors de formations institutionnelles et d'échanges avec les professionnels
- Informer tous les professionnels en charge de dispositifs invasifs et aider à identifier les différentes valves présentes sur les lignes de perfusion :
 - ✓ Toutes les valves ne sont pas des valves anti-retour !
 - ✓ Il existe 2 grands types de valves : uni-directionnelles et bi-directionnelles
 - ✓ Il existe 2 sous-types de valves uni-directionnelles : valves anti-retour et valves anti-siphon
 - ✓ Il existe 3 sous-types de valves bi-directionnelles : valves positives, négatives et neutres
- Promouvoir le bon usage des valves selon leur type
 - ✓ Objectif / Indications / Fonctionnement
 - ✓ Mise en pratique
 - ✓ Précautions d'emploi

AFFICHE RECTO-VERSO

- Disponible en ligne sur le site du CPias Occitanie
- Visualisation en ligne et/ou affichage en salle de soins
- Utilisée lors de la formation « Prévention du risque infectieux lié aux dispositifs intravasculaires (PICC, MIDLINE) » programmée le 28 mai à Toulouse et le 7 novembre à Montpellier

LES VALVES EN SYSTÈME CLOS : COMMENT S'Y RETROUVER ?

VALVE UNIDIRECTIONNELLE

Dispositif médical permettant un accès direct à la voie veineuse dans 1 seul sens : vers le patient.

Valve anti-retour (anti-reflux) VAR

Objectifs

- Supprimer le risque de remontée dans la ligne principale de médicaments administrés en Y : si obstruction / plicature en distal.
- Limiter le risque de surdosage lors de la levée de l'obstacle.

Indications communes

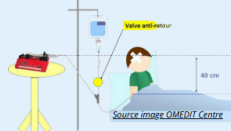
- Existence d'une différence de pression entre les perfusions.
- Raccordement en Y (robinet ou rampe de robinets) entre un circuit de perfusion par gravité et un dispositif électrique de perfusion.
- Médicaments à risque ou à marge thérapeutique étroite : sécurisation indispensable des montages de perfusion.

Fonctionnement

- Ouverture par faible pression : perfusion par gravité.

En pratique

- A positionner sur la ligne garde veine (ligne principale), juste au-dessus du Y ou du robinet.



Si le dispositif électrique de perfusion est placé au niveau du patient (< 40 cm) : pas de risque de débit libre, 1 VAR suffit.

Valve anti-siphon VAS

Objectifs

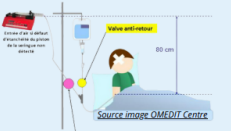
- Supprimer le risque de débit libre (siphonnage) : si dispositif électrique de perfusion > 80 cm au-dessus du patient, si matériel défectueux.
- Limiter le risque de surdosage.

Fonctionnement

- Ouverture par forte pression : dispositif électrique de perfusion.

En pratique

- A positionner sur la ligne du dispositif électrique de perfusion (ligne secondaire).



Indispensable si le dispositif électrique de perfusion est placé > 80 cm au-dessus du patient ou si le matériel est défectueux : 1 VAR + 1 VAS.

VALVE BI-DIRECTIONNELLE (OU CONNECTEUR DE SÉCURITÉ)

Dispositif médical permettant un accès direct à la voie veineuse et assurant son obturation automatique (système clos) lors de la déconnexion. Autorise l'injection et l'aspiration (2 sens).

Objectifs

- Obtenir en continu les extrémités proximales des cathéters assurant un "système clos".
- Permettre les injections et/ou les prélèvements sans aiguille (prévention AES, ni ouverture de ligne (prévention risque d'embolie et infection)).

Indications : à utiliser si

- Perfusions discontinues sur tout type de cathéter.

Fonctionnement

A la connexion (ouverture de la valve) : compression de la valve permettant l'injection ou l'aspiration de liquide.

A la déconnexion (fermeture de la valve) : déplacement de liquide (flush) selon le modèle utilisé.

- Valve à flush / pression négative : le liquide est aspiré vers la ligne de perfusion → reflux de sang dans le cathéter.
- Valve à flush / pression neutre : pas de déplacement du liquide.
- Valve à flush / pression positive : le liquide est repoussé vers la circulation sanguine → pas de reflux de sang dans le cathéter.


Identification des valves : cf. fiche valves Omédit 20211207 Tableau-valves-bidirectionnelles-V1.pdf (omedit-paysdelaloire.fr)

En pratique

Cf. affiche au verso : "Les valves bi-directionnelles (ou connecteurs de sécurité)"

Pour en savoir plus

- SIAPI : film « valves et bonnes pratiques »
- CPias Occitanie : Film Trucs & Astuces



LES VALVES BI DIRECTIONNELLES (ou CONNECTEURS DE SÉCURITÉ) MAJ décembre 2023

DÉFINITION


Valve bi directionnelle = dispositif de perfusion permettant un accès direct à la voie veineuse et assurant son obturation automatique (système clos). La valve est ouverte par la connexion d'un embout Luer mâle (seringue, prolongateur, perfuseur) et autorise les injections et les prélèvements - d'où l'appellation « bi-directionnelle » puis se referme lors du retrait de l'embout Luer mâle. Limite les AES (connexion sans aiguille).

INDICATIONS

Obturation continue des extrémités proximales des dispositifs utilisés dans l'abord parentéral assurant un « système clos ». Ce système permet des injections continues ou discontinues et/ou des prélèvements sur une durée maximale de 7 jours.


Attention !!!

La valve n'est pas un bouchon obturateur. Ne jamais fermer les valves avec un bouchon Luer Lock. Exception : PICC à valve intégrée : mettre un bouchon Luer Lock au niveau du raccord.

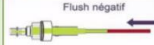


Comment reconnaître le type de valve : positif-négatif-neutre ?

1. Prendre une valve non montée. Connecter une aiguille côté Luer de la valve et une seringue remplie de sérum physiologique coté septum.
2. Faire apparaître une goutte de sérum physiologique au bout de l'aiguille sans la faire tomber.
3. Déconnecter la seringue de la valve et observer en même temps la goutte;

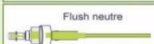


Flush négatif



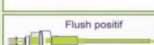
A la déconnexion, si la goutte : rentre dans le trocart : valve à pression négative

Flush neutre



reste au bout du trocart : valve à pression neutre

Flush positif




est « éjectée » : valve à pression positive

Quelles incidences sur la manipulation ?


Valve à pression positive	Valve à pression neutre ou négative
Ne pas clamber	Clamber
le cathéter ni fermer le robinet (sinon annule le principe du flush positif)	le cathéter ou fermer le robinet
2. Avant de changer la valve Clamber le cathéter	
tous les 7 jours	

Désinfection du septum et du pas de vis

Par friction mécanique de l'extrémité pendant 15 secondes minimum avec de l'alcool à 70° (ou un autre antiseptique alcoolique) et des compresses stériles



SF2H 2019 : Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous cutanés ; SF2H 2013 : Recommandations des Bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC ; SF2H 2012 : Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables Omédit Pays de la Loire « Tableau valves bidirectionnelles » https://www.omedit-paysdelaloire.fr/wp-content/uploads/2021/12/20211207_Tableau-valves-bidirectionnelles-V1.pdf




OUTIL INTERACTIF GENIALLY



- Disponible en ligne via un QR code :
- Format Smartphone
- Visualisation sur PC, tablette, téléphone...
- Outil à portée de main, facilement accessible
- Partage possible
- Possibilité de laisser des avis et/ou commentaires sur l'outil
- Allons découvrir l'outil ensemble :
<https://view.genial.ly/65ca192ef9a2eb001552bb98>

Les valves en système clos



Valve bi-directionnelle ?
Valve anti-retour ?
Valve uni-directionnelle ?
Valve anti-siphon ?

Comment s'y retrouver ? ?

 Découvrir

