

GRILLE D'OBSERVATION DES PRATIQUES ATTENDUES PICC ET MIDLINE

Critères	Oui	Non	Commentaires
Justification de l'acte			
La réfection du pansement est programmée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selon protocole établissement poseur et tous les 7j ensuite
Le pansement est décollé / souillé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Matériel			
Préparation du matériel nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification de l'intégrité des emballages et DM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification des dates de péremption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Information et tenue du patient			
Port du masque chirurgical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Port de la charlotte (selon protocole)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Information sur le déroulement de l'acte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tenue du professionnel			
Surblouse à usage unique (manches relevées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Masque chirurgical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Charlotte ou Cheveux attachés ou courts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 bijou (main poignet) 0 vernis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Environnement			
Désinfection du plan de travail au DD			
- Avant l'acte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Après l'acte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retrait du pansement et du stabilisateur			
Hygiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gants non stériles (si pansement souillé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Technique étirement du pansement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sécurisation du KT			
Sécurisation du cathéter avec bandelette adhésive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gants non stériles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antisepsie			
Hygiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gants stériles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En 5 temps (Détergence/rinçage/séchage/ATS alcoolique/séchage) et si peau visuellement propre 1 seul passage antiseptique alcoolique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du point de ponction vers l'extérieur			
Pose stabilisateur/fixateur			
Cathéter placé dans stabilisateur avant de le fixer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gants stériles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pose pansement			
Pansement stérile transparent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Point de ponction et stabilisateur recouverts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Changement des valves bidirectionnelles			
Hygiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Purge des valves (avec seringue sérum physiologique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique ou alcool 70°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fermeture du clamp avant le retrait de la valve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ouverture du clamp après le changement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rinçage pulsé (1cc/1cc jusqu'à 10cc minimum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Traçabilité			
Signes locaux (rougeur, gonflement, hématome, douleur locale) /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signes généraux (fièvre...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perméabilité des voies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Repère gradué pour la longueur extériorisée du cathéter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Date réfection pansement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Date de pose / retrait du cathéter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Education du patient			
Appel HAD si rougeur douleur gonflement retrait...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Douche possible avec protection pansement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manche large	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pas de port de charge lourde avec le bras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nom de l'observateur : Fonction de l'observateur : Conclusion : <input type="checkbox"/> Pratique validée <input type="checkbox"/> Points non acquis (case cochée « non ») réexpliqués	Date : Nom de l'IDE observée <input type="checkbox"/> Salarié HAD <input type="checkbox"/> Libéral	LOGO HAD