



Validée le : 21/01/2015 (CLIN)

Autorisée le : **23 OCT. 2015**

OBJECTIF

- Décrire les modalités d'utilisation des valves bidirectionnelles afin de prévenir le risque infectieux.
- Les valves bidirectionnelles (synonyme : connecteurs de sécurité) sont des connections utilisées sur des lignes de perfusion pour créer un site d'injection sans bouchon et sans aiguille.
- Elles permettent de réaliser des injections et des prélèvements.
- Exemples de positionnements de valves bidirectionnelles :




DEFINITION

- Exemples de valves bidirectionnelles de différents fabricants :



- Elles permettent de maintenir la ligne de perfusion en système clos
- Elles ont pour but de réduire les risques :
 - o D'AES par projection ou piqûre
 - o D'infection,
 - o D'embolie gazeuse.

La valve « idéale » doit présenter une surface de connexion facilement désinfectable, un corps transparent pour vérifier l'efficacité du rinçage, et être étanche.

<p>VALVES ET PRESSION</p>	<p>Il existe plusieurs types de valves bidirectionnelles. Le type conditionne le reflux sanguin dans la tubulure.</p> <p>Les valves à pression négative ou neutre : lors du retrait de la seringue, un reflux sanguin peut se produire à l'extrémité du cathéter. Il est donc nécessaire de clamper la tubulure ou de fermer le robinet avant de déconnecter la seringue de rinçage (sinon risque d'obstruction).</p> <p>Les valves à pression positive : lors du retrait de la seringue, elles entraînent automatiquement un flush liquidien vers le patient, empêchant ainsi le reflux de sang vers l'extrémité du cathéter. La déconnexion de la seringue de rinçage ne nécessite pas de clamper la tubulure ou de fermer le robinet.</p>
<p>PREREQUIS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Les mains et les poignets sont : <ul style="list-style-type: none"> o Sans bijou. o Désinfectés avec la solution hydroalcoolique avant chaque manipulation de la valve.
<p>PRINCIPES D'UTILISATION</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Purger la valve avant sa mise en place. - Manipuler de façon aseptique : <ul style="list-style-type: none"> o Désinfecter avant et après chaque utilisation avec une compresse stérile imprégnée d'un antiseptique alcoolique : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Saisir, ▪ Frictionner, ▪ Laisser sécher. - Rincer efficacement : <ul style="list-style-type: none"> o Après injection, perfusion : utiliser une seringue préremplie de Na Cl à 0.9% o Après la transfusion, solution lipidique et le prélèvement sanguin avec 20mL de Na Cl à 0.9% o Réaliser un rinçage hydrodynamique par 3 poussées successives. <div data-bbox="657 1368 1305 1644" style="text-align: center;"> </div> <ul style="list-style-type: none"> o Vérifier l'absence de résidus visibles ; si présence de résidus, renouveler l'opération. <ul style="list-style-type: none"> - Changer à fréquence systématique : <ul style="list-style-type: none"> o Valve proximale : en même temps que le pansement, o Valve distale : en même temps que la ligne principale de perfusion. <p style="text-align: center;">  Pour les valves à pression positive : ne pas clamper avant déconnexion de la seringue, pour bénéficier de l'effet de flush positif </p>