

Cathéter veineux périphérique (CVP)

Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence : [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
[Information et installation du patient](#)
[Préparation et rangement du matériel](#)
[REFMED](#)
[Fichier des examens](#)
Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Indications](#)
- [Recommandations de pratique](#)
- [Risques et prévention](#)
- [Pose d'un CVP](#)
 - [Choix du calibre](#)
 - [Choix du site d'insertion](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Retrait du CVP](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Pansement de CVP](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Activités de la vie quotidienne](#)
- [Références](#)

Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

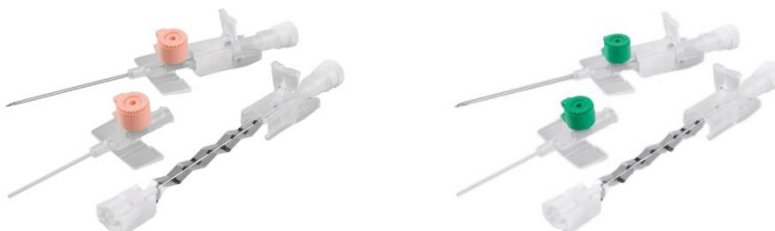
DEFINITION 

Un cathéter veineux périphérique (CVP) est un cathéter souple et court inséré dans une veine superficielle par voie transcutanée dans le but de :

- Corriger ou prévenir les déficits en eau, électrolytes ou éléments nutritifs
- Administrer des solutés, des médicaments, des produits sanguins ou de réaliser des prélèvements sanguins

Caractéristiques du matériel :

- Cathéter souple
- Polyuréthane
- Clip de sécurité
- Différents calibres : 14G-24G



Cathéters BD Venflon™ Pro Safety 20G et 18G
Images données à titre d'exemples.
Le matériel est susceptible de changer

INDICATIONS 

- Traitements intraveineux à court terme selon prescription médicale : à titre indicatif, pour des durées prévisionnelles de maintien de l'abord vasculaire < 7 jours.

Remarque : pour des durées prévisionnelles de maintien de l'abord vasculaire > 7 jours, il conviendra d'envisager la pose d'un [MIDLINE](#) ou d'un [PICC](#)


- Transfusion de sang et dérivés
- Prélèvements sanguins

Remarque : lors de la mise en place du cathéter, les échantillons de sang peuvent être prélevés directement. Un accès veineux périphérique servant déjà à l'administration d'une perfusion ne doit généralement pas être utilisé pour un prélèvement sanguin. Voir : [Prélèvement de sang par cathéter intravasculaire](#)

RECOMMANDATIONS DE PRATIQUE 

Fréquence de changement du cathéter	<ul style="list-style-type: none"> • Pas de changement programmé • Evaluation quotidienne de la pertinence de maintenir le cathéter en place
Fréquence de changement des lignes de perfusion (tubulure, rallonge à tubulure, prolongateur, robinet, rampe à robinets)	<ul style="list-style-type: none"> • 4 jours • Lors du changement de cathéter
Fréquence de changement du pansement <i>NB : Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Transparent : 8 jours • Non transparent : 2 jours






Voir document : [Changement des dispositifs pour cathéters veineux intravasculaires](#)

	Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
	Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
	Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

RISQUES ET PREVENTION

<p>Obstruction du cathéter</p>	<p><u>Rinçage du cathéter :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Minimum 1x/jour avec 10ml de NaCl 0.9% si verrouillé • Avant et après toute injection, perfusion, prise de sang ou transfusion avec 10ml de NaCl 0.9% • En cas de transfusion de produits sanguins : rincer avec 10ml de NaCl 0.9% entre chaque poche si transfusions multiples et à la fin de la transfusion <p><u>Administration de solutés en continu :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser une pompe à perfusion ou un pousse-seringue • Pas de rinçage nécessaire
<p>Infection sur cathéter : bactériémie, infection du site d'insertion du cathéter, infection du cathéter</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluer quotidiennement la pertinence du maintien de la voie avec l'équipe médicale : <ul style="list-style-type: none"> ○ Justification clinique : voie orale impossible, instabilité hémodynamique et/ou métabolique, post-op immédiat, réalisation de bilan sanguin multi-prélèvement ○ Justification médicamenteuse : produits administrables uniquement par voie parentérale, produits administrables per os mais biodisponibilité insuffisante • Inspecter le site d'insertion au minimum 1x/horaire afin de détecter tout signe d'infection locale : rougeur, chaleur, douleur, induration, écoulement • Respecter les recommandations d'hygiène hospitalière et de précaution standard lors de toute manipulation du cathéter : hygiène des mains, matériel stérile, utilisation de chlorhexidine alcoolique, port du masque, etc.^{1,2} • Privilégier l'application d'un pansement transparent type semi-perméable qui permet la visualisation du point de ponction • Utiliser des compresses imprégnées de solution alcoolique à base de chlorhexidine 2% lors de toute manipulation invasive au niveau du CVP et/ou des lignes de perfusion • Lors de la réfection du pansement, procéder à une antiseptie cutanée avec une solution alcoolique à base de Chlorhexidine 2%. Si intolérance ou allergie à la Chlorhexidine, se référer au tableau des antiseptiques et désinfectants. Laisser sécher/agir l'antiseptique. • Ne pas appliquer de solvant organique type éther au risque de générer des lésions cutanées à risque de s'infecter. • Assurer une bonne adhésion du pansement et uniquement si nécessaire procéder à une tonte du site d'insertion au moyen d'une tondeuse électrique avec tête à usage unique stérile. <p><i>Attention : l'ablation des poils est reconnue comme un facteur de risque d'infection.</i></p>
<p>Déconnexion accidentelle</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Privilégier l'utilisation des seringues avec embout luer-lock • Visser correctement les seringues/lignes de perfusion lors des connexions • S'assurer que tous les dispositifs composant les lignes de perfusion/injections soient compatibles
<p>Extravasation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler la perméabilité du CVP avant l'injection ou la perfusion de tout produit en procédant à un test du reflux sanguin et à un rinçage pulsé avec 10ml de NaCl 0.9%

Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

	<ul style="list-style-type: none"> • Tester le reflux sanguin : <ul style="list-style-type: none"> ○ Avant chaque injection, perfusion, prise de sang ou transfusion ○ Au minimum 1x/j en l'absence de perfusion • Prendre en compte les réactions et plaintes de la personne lors de toute injection • Voir : Extravasation d'un produit non cytostatique : marche à suivre Prévention et prise en charge des extravasations de chimiothérapies cytotoxiques
Délogement du cathéter	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler la position et la fixation du cathéter au minimum 1x/horaire • Retirer le pansement transparent en tirant doucement et parallèlement à la peau afin de limiter les risques de délogement du cathéter lors du changement • Assurer une bonne fixation du cathéter lors de la réfection du pansement • Lors du rinçage être attentif aux dires de la personne • Assurer un enseignement et sensibiliser le patient sur les risques de délogement du cathéter (éviter les tractions et les mouvements brusques)
Résultats erronés d'analyses sanguines	<ul style="list-style-type: none"> • Interrompre toutes les perfusions lors d'un prélèvement sanguin • Rincer au préalable le CVP avec 10ml de NaCl 0.9% • Prélever minimum 10ml de sang et le jeter avant de procéder au prélèvement sanguin. Prélever 20ml de sang si de l'héparine coulait sur la voie. <i>Voir</i> : Prélèvement de sang par cathéter intravasculaire • Respecter l'ordre de remplissage des tubes suivant : <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; text-align: center;"> <div style="margin: 0 10px;">  Citrate </div> <div style="margin: 0 10px;">  Sérum Sérum-gel </div> <div style="margin: 0 10px;">  Héparine </div> <div style="margin: 0 10px;">  EDTA </div> <div style="margin: 0 10px;">  Fluorure Citrate-fluorure </div> </div>
Hématome sous-cutané et saignement du point de ponction	<ul style="list-style-type: none"> • Eviter toute traction sur le cathéter pendant la période d'utilisation du CVP • Exercer une compression sur le point d'insertion jusqu'à hémostase complète lors du retrait et terminer par un pansement compressif
Douleur	<ul style="list-style-type: none"> • Envisager et proposer l'utilisation d'anesthésiant local avec la pose du CVP
Thrombophlébite	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler le point de ponction et le trajet de la veine visuellement ou par palpation (pansement opaque) au minimum 1x/horaire

POSE D'UN CVP



Choix du calibre

Considérer :

- Le type de perfusion
- L'état des veines
- Le site de ponction
- Le calibre de la veine
- Le type de traitement

Toujours utiliser le calibre le plus petit possible

Voir : [Cathéters veineux périphériques : indications](#)

Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

Choix du site d'insertion

Considérer :

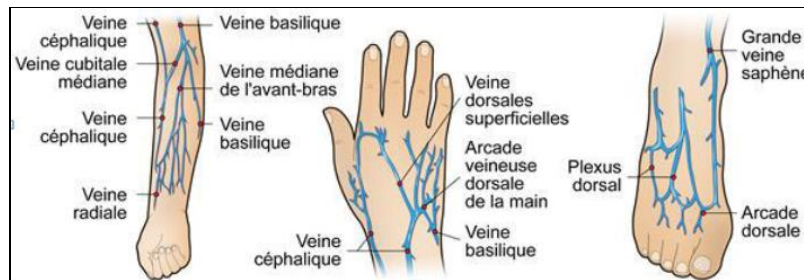
- L'état des veines
- L'autonomie et la sécurité du patient
- La position du patient tout au long de la procédure
- Le type de traitement
- L'expérience du professionnel

Privilégier (par ordre d'importance) :



1. Membre supérieur
 - a. Face antérieure de l'avant-bras : veine basilique, veine céphalique, veine médiane, veine cubitale
 - b. Dos de la main
 - c. Région antécubitale
2. Membres inférieurs : grande veine saphène, veines des pieds
3. Si nécessaire : utiliser la partie dorsale de l'avant-bras

Choisir le point de ponction le plus distal



Eviter :

- Le côté dominant du patient
- Un site récemment ponctionné
- Un membre avec thrombose, phlébite ou fistule artério-veineuse
- La surface antérieure du poignet
- Un site proche d'une articulation
- Un site où l'on peut capter un pouls à la palpation
- Les régions de flexion ou proéminence osseuses
- Un membre paralysé
- Un membre sur lequel un curage ganglionnaire ou une radiothérapie ont été réalisés
- Un membre où une tumeur maligne a été diagnostiquée
- La proximité de lésions cutanées infectieuses suintantes

Remarque : pour les patients-es ayant subi une mastectomie ou avec signes de lymphœdème, préférer le bras opposé à la chirurgie.

Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

Matériel

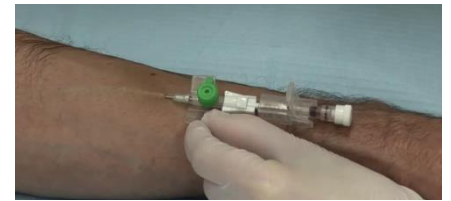
- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 protection pour le lit
- 1 antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine 2% pour l'antiseptie cutanée
- 1 set de désinfection
- 1 garrot caoutchouc désinfecté
- 1 cathéter veineux périphérique souple en polyuréthane
- 1 robinet avec rallonge
- 1 bouchon stérile ou perfusion selon prescription
- 1 emballage de compresses stériles 5x5cm
- 1 seringue de rinçage pré-remplie de 10ml de NaCl 0.9%
- 1 pansement film polyuréthane transparent (type Tegaderm® IV Advanced 1681 ou équivalent) ou compresses stériles et adhésif (type Mefix®)
- 1 ruban adhésif hypoallergénique
- 1 tondeuse avec une tête stérile à usage unique si nécessaire
- 1 container pour objets piquants/tranchants

Déroulement du soin

- Préparer le matériel
 - ✓ Choisir le type de cathéter en considérant :
 - L'objectif de la perfusion
 - La durée de l'utilisation
 - ✓ Privilégier une configuration du dispositif de perfusion la plus simple (nombre minimal de raccords et de voies d'accès)
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Installer la personne et protéger le lit
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Vérifier le niveau de propreté de la peau et la nettoyer avec du savon doux et de l'eau en cas de souillures visibles
- Sélectionner le site de ponction :
 - Etendre le bras de la personne
 - Mettre le garrot 10-15cm au-dessus du point d'insertion envisagé
 - Faciliter l'accès à la veine
 - ✓ Tapoter le site, demander à la personne de serrer et desserrer la main, mettre le membre en position déclive
 - Choisir la veine
 - Sélectionner le site d'insertion le plus distal en privilégiant une veine de gros calibre, droite, non noueuse et souple à la palpation
- Relâcher le garrot
- Tondre si nécessaire afin de mettre en évidence le site de ponction
 - ✓ Utiliser une tondeuse chirurgicale

Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

- ✓ *Uniquement si pilosité importante entravant l'adhésion du pansement car risque d'infection important*
- ✓ *Ne pas dépiler la zone d'insertion*
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Ouvrir le set de désinfection, y déposer le matériel de manière aseptique et verser l'antiseptique dans le godet
- Purger le robinet à rallonge à l'aide de la seringue de rinçage pré-remplie de 10ml de NaCl 0.9%
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Procéder à l'antisepsie cutanée du site d'insertion au moyen d'une pincette stérile de façon large avec un tampon imprégné d'antiseptique
- Laisser sécher/aqir l'antiseptique
- Resserrer le garrot
- Tenir le membre avec la main non-dominante et stabiliser la veine avec le pouce environ 5cm en dessous du point de ponction
 - ✓ *Ne pas toucher le site d'insertion envisagé après la désinfection de la peau*
- Ponctionner la veine doucement avec un angle de 5-10 degrés et introduire le cathéter biseau vers le haut
- Observer le retour sanguin dans le cathéter
- Retirer le mandrin (aiguille) d'un ½ cm
- Insérer le cathéter lentement en suivant le trajet de la veine sans retirer le mandrin tout en exerçant une traction sur la peau
- Relâcher le garrot
- Comprimer un point de la veine avec le doigt au-dessus de l'extrémité du cathéter sans contaminer la surface qui sera sous le pansement
- Retirer complètement le mandrin et le jeter dans le container pour objet piquant/tranchant situé à proximité
- Connecter le robinet à rallonge purgé
- Rincer le cathéter avec du NaCl 0.9% 5-10ml afin de vérifier sa perméabilité
- Vérifier le reflux sanguin
 - ✓ *Le reflux sanguin demeure le meilleur indicateur du bon emplacement du cathéter dans la veine*
- Observer la présence de signes de gonflement ou d'inconfort et récolter le ressenti de la personne
 - ✓ **Attention !** *Risque d'infiltration, d'extravasation, d'infection ou de phlébite. Surveiller la sensibilité, la douleur, la rougeur, le blanchiment de la peau, l'induration, la chaleur ou la froideur de la peau et le suintement.*
- Sécuriser le cathéter en appliquant les deux bandelettes de fixation sur les ailettes du cathéter en préservant l'asepsie de la zone qui sera couverte par le pansement
- Coller le pansement transparent en laissant accessible la connexion du robinet à rallonge
- Fixer le robinet à rallonge au moyen d'un ruban adhésif hypoallergénique ou d'un filet pour éviter toute traction



Images: HESAV



Image: HESAV

Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

- Mettre en place un bouchon stérile ou une perfusion selon prescription
- Retirer les gants et procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique



Image: HESAV



Image: CHUV

RETRAIT DE CVP



Matériel

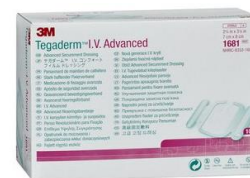
- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 emballage de compresses stériles
- 1 pansement (type Spradrap®) ou compresses stériles et ruban adhésif
- 1 container pour objets piquants/tranchants

Déroulement du soin

- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer le pansement transparent en décollant et en étirant chaque extrémité parallèlement à la peau
- Placer une compresse stérile sur le point de ponction et retirer doucement le cathéter de l'autre main en respectant son angle d'insertion
- Comprimer le point de ponction fermement jusqu'à ce que l'hémostase soit complète
- Nettoyer le sang séché ou l'écoulement autour du site d'insertion s'il y a lieu
- Fixer un pansement sparadrap ou une compresse avec un ruban adhésif hypoallergique
- Retirer les gants
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique

PANSEMENT DE CVP

La protection et la fixation du cathéter se fait à l'aide d'un pansement film transparent de préférence car il permet la visualisation du site d'insertion du cathéter. En cas de saignement, d'écoulement par le point de ponction ou d'intolérance/allergie au pansement transparent, il est possible d'utiliser des stériflips, des compresses stériles et de l'adhésif.



3M® Tegaderm IV Advanced 1681
Image donnée à titre d'exemple.
Le matériel est susceptible de changer.

Fréquence de changement :

- Transparent : 8 jours
- Non transparent : 2 jours

Attention ! Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé au plus vite.

Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine 2% pour l'antiseptie cutanée
- 1 set de désinfection
- 1 pince anatomique stérile si nécessaire
- 1 pansement film polyuréthane transparent (type Tegaderm® IV Advanced 1681 ou équivalent) OU compresses stériles et adhésif (type Mefix®)

Déroulement du soin

- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Ouvrir le set de désinfection et y disposer le matériel de façon aseptique
- Verser l'antiseptique dans le godet
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer le pansement et les bandelettes de fixation en veillant à ne pas déloger le cathéter : saisir une extrémité après l'autre et étirer doucement et progressivement le film vers l'extérieur, parallèlement à la peau. Si nécessaire utiliser la pince anatomique stérile pour maintenir le cathéter en place.
- Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du cathéter et sur la zone d'adhésion du pansement
- Procéder à l'antiseptie cutanée du site d'insertion et de la zone d'adhésion du pansement au moyen de la pincette stérile contenue dans le set de façon large avec un tampon imprégné d'antiseptique
- Laisser sécher/agir l'antiseptique
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Sécuriser le cathéter en appliquant les deux bandelettes de fixation sur les ailettes du cathéter en préservant l'asepsie de la zone qui sera couverte par le pansement

Titre : Cathéter veineux périphérique (CVP)	Référence : DSO-FT -Adultes-003
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

- Coller le pansement transparent en laissant accessible la connexion du robinet à rallonge
- Fixer le robinet à rallonge au moyen d'un ruban adhésif hypoallergénique ou d'un filet pour éviter toute traction
- Retirer les gants
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique

ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE

Toilette	<ul style="list-style-type: none"> • Douche/toilette possible à condition de recouvrir le CVP de manière étanche • Bains contre-indiqués
Habillement	<ul style="list-style-type: none"> • Vêtements amples et couvrants
Activités physiques	<ul style="list-style-type: none"> • Pas de contre-indication stricte mais nécessité d'adapter le rythme • Eviter les tractions et mouvements brusques

REFERENCES

1. Delmas, P., et al. (2017). Pose d'un cathéter veineux périphérique chez l'adulte. Lausanne, CHUV & HEdS La Source.
2. SF2H. Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés. 2019;XXVII(2):92.

Rédaction : Groupe méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne CHUV	Date : 2016
Révision 1.3 : Groupe méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne CHUV Experts consultés : - HPCI-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection	Date : Novembre 2021