



**CHU
Sainte-Justine**
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant
Université 
de Montréal

Accueil d'un élève insuffisant rénal porteur d'un cathéter central

Dépliant d'information destiné aux enseignantes
et enseignants



Vous venez d'apprendre que vous allez recevoir au sein de votre établissement un enfant porteur d'un cathéter central. Il s'agit d'un enfant en insuffisance rénale terminale. Sa condition médicale l'amène à recevoir plusieurs fois par semaine des traitements d'hémodialyse à l'hôpital.

En l'accueillant, vous contribuez au développement d'une vie sociale saine et vitale pour l'enfant, et ce, malgré son état de santé.

Ce dépliant contient un minimum d'information nécessaire sur le cathéter central et sa surveillance, afin que vous puissiez agir si une situation inattendue survient.

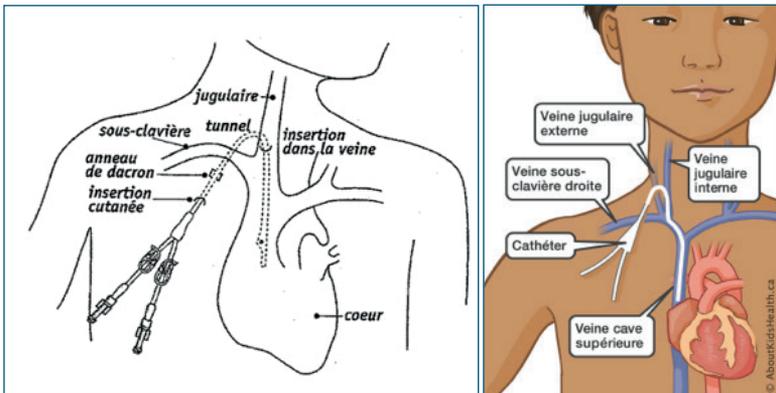
Qu'est-ce qu'un cathéter central?

Un cathéter central est un long tube mince et flexible. Il se situe dans une des grosses veines du cou ou de l'épaule et va jusqu'au cœur.

Il est essentiel au traitement que l'enfant reçoit à l'hôpital puisqu'il sert à le connecter à la machine d'hémodialyse lors de ses traitements.

Le cathéter central peut demeurer en place plusieurs semaines ou mois. Celui qui est installé le plus fréquemment au CHU Sainte-Justine pour l'hémodialyse se nomme « Perm-Cath^{MD} ».

Vous remarquerez que le cathéter de votre élève possède deux voies : une bleue et une rouge.



Comment a été installé le cathéter central ?

Il a été installé en salle d'opération (angiographie) sous anesthésie générale ou locale. Le cathéter est fixé à la peau par des points de suture à l'interne et à l'externe. Les points de suture sont présents pour sécuriser le cathéter : ils restent en place. Un pansement transparent recouvre en tout temps le cathéter central.

Quels sont les éléments du cathéter central à surveiller ?

Précautions à prendre pour prévenir les infections

- ▶ Faire en sorte que l'enfant puisse garder son pansement propre et sec.
- ▶ S'assurer que le pansement est bien collé à la peau.
- ▶ S'assurer visuellement que les bouchons (blanc et jaune) des deux voies soient présents.
- ▶ S'assurer que les clampes (pinces) du cathéter **soient toujours fermées**.
- ▶ Ne pas laisser d'autres enfants toucher ou manipuler le cathéter central.
- ▶ **Ne pas laisser l'enfant mouiller le cathéter. La baignade et les jeux d'eau sont interdits**, tout comme les sports aquatiques (par ex. : kayak, etc.).

Précautions à prendre pour éviter le déplacement du cathéter central

- ▶ S'assurer que l'enfant ne tire pas sur les tubulures du cathéter en jouant, en s'habillant ou en se déshabillant.
- ▶ Faire en sorte que l'enfant ne reçoive pas de coup sur le thorax en évitant les sports qui peuvent en entraîner (par ex. : hockey, soccer, gymnastique, sports collectifs, etc.).

Liste du matériel fourni dans la trousse de secours

Voici la liste du matériel que l'infirmière d'hémodialyse a remis à votre élève pour prendre soin du cathéter à la maison :

- › Paire de gants
- › Bouchons transparents
- › Petites et grandes compresses
- › Deux pinces bleues
- › Tampons d'alcool
- › Diachylon (Hypafix^{MD})

Il n'est pas de votre responsabilité de surveiller le cathéter de votre élève. Cependant, vous faites partie des intervenants qui peuvent agir si un problème apparaissait. Il se pourrait que votre élève vienne vous voir pour vous aviser de situations particulières.

Quelles sont les possibles interventions à envisager ?

Voici les différentes situations qui pourraient survenir et la démarche à suivre afin d'aider votre élève.

L'élève ne se sent pas bien et présente UN de ses signes suivants :

- > Fièvre (> 38° C)
- > Frissons
- > Douleur au site du cathéter
- > Rougeur au site du cathéter
- > Écoulement au site du cathéter

Il s'agit d'un signe d'infection.

- ▶ **Appelez les parents de l'élève afin qu'ils prennent contact avec l'hôpital.** L'élève devra quitter l'école le jour même pour se rendre à l'hôpital avec ses parents.

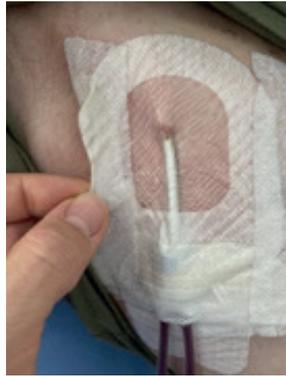
Le bord du pansement est partiellement décollé

Cette situation ne représente pas un danger. Si votre élève vous rapporte ou que vous observez que le rebord du pansement commence à décoller, celui-ci doit être renforcé. Vous devez appliquer un nouveau pansement sur le rebord blanc du pansement et de la peau pour l'empêcher de se décoller encore plus. **Attention ! Vous ne devez pas renforcer le pansement sur la partie transparente.**

- ▶ Renforcez le pansement avec de l'Hypafix^{MD} (dans la trousse d'urgence), puis aviser les parents. L'élève peut continuer son jour d'école sans danger.



Le pansement est bien collé sur tous les bords



Le pansement est décollé sur la gauche

Le pansement est décollé ET n'est plus imperméable

Si vous observez que le pansement est décollé et que le site d'insertion du cathéter est en contact avec l'air, celui-ci n'est plus imperméable. C'est un risque d'infection du cathéter.

- Fermez l'ouverture du pansement avec de l'Hypafix^{MD} (dans la trousse d'urgence) pour éviter que le cathéter se déplace. Appelez les parents : ceux-ci se rendront à l'hôpital avec leur enfant.

Le pansement est taché ou souillé

Parfois, il se peut que vous observiez des traces de sang sous le pansement du cathéter. Elles peuvent être de couleur rose ou avoir l'aspect du sang séché. Il est fréquent d'observer une telle situation, surtout si l'élève est actif.



Pansement propre



Pansement souillé, mais bien collé à la peau

Si le saignement n'est pas actif, c'est-à-dire qu'il n'y a pas d'augmentation de la tache de sang sous le pansement (photo de droite), ce n'est pas une urgence.

- ▶ L'élève peut passer la journée à l'école. Vous pouvez aviser les parents le soir.

Si le saignement est actif, c'est-à-dire que vous voyez une progression du saignement (sang rouge vif d'aspect liquide), cela peut vouloir dire que le cathéter est déplacé.

- ▶ Consultez la section « Le cathéter s'arrache ou tombe ».

Il y a du sang dans les voies

Parfois, il se peut que du sang remonte dans les voies du cathéter central. Ne vous inquiétez pas. Assurez-vous que les clapets sont fermés et que les bouchons sont bien vissés.

- ▶ **L'élève peut passer la journée à l'école.** Vous pouvez aviser les parents le soir.
- ▶ **Si l'une des clapets est ouverte, consultez la section « Une clapet (bleue ou rouge) est ouverte ».**
- ▶ Si un bouchon s'est retiré, consultez la section « Un des bouchons jaunes (TEGO^{MD}) se retire ».



Du sang apparaît dans la voie rouge

Le bouchon TEGO^{MD} est de couleur jaune. Il est surmonté d'un capuchon blanc, qui est optionnel (il se peut que le capuchon blanc ne soit pas toujours présent).

Une clampé (rouge ou bleue) est ouverte

Fermez la clampé et assurez-vous que le bouchon est bien vissé, sans trop resserrer. L'élève peut passer la journée à l'école. Avisez les parents le soir.



Les deux clampés sont fermées.



La clampé rouge est ouverte et la bleue est fermée

Un des bouchons jaunes (TEGO^{MD}) se retire

- ▶ Si la clampé du cathéter central est ouverte, fermez la pince. Mettez un masque. Lavez vos mains. Utilisez le matériel dans la trousse d'urgence. Désinfectez le bout de la voie avec un tampon d'alcool pendant 30 secondes. Mettez un nouveau bouchon transparent.
- ▶ Vous devez appeler les parents. Ces derniers se rendront à l'hôpital avec leur enfant.



Désinfectez l'extrémité du cathéter. Prenez le bouchon transparent et ouvrez l'emballage. Retirez la partie bleue et vissez le bouchon sur la tubulure. Pas besoin de mettre de capuchon blanc.

Les prochaines situations décrites surviennent rarement. Cependant, dans **l'éventualité minime** qu'elles se produisent, voici la marche à suivre pour aider votre élève.

Il y a un bris ou une fuite du cathéter

- ▶ Placez une pince bleue (dans la trousse d'urgence) entre la fuite ou le bris et le site d'insertion du cathéter : la pince bleue est autoserrante.
- ▶ **Vous devez appeler les parents. Ces derniers se rendront à l'hôpital avec leur enfant.** Si les parents ne répondent pas, appelez le CHU Sainte-Justine et demandez le Service d'hémodialyse.

Hémodialyse : 514 345-4931, poste 5914



Le cathéter s'arrache ou tombe

- ▶ Demandez à quelqu'un d'appeler une ambulance.
- ▶ Mettez des gants. Effectuez une compression au site de saignement (ancien site d'insertion du cathéter) avec des compresses (dans la trousse d'urgence). Maintenez la pression jusqu'à l'arrivée des ambulanciers.
- ▶ Avisez les parents. **Il s'agit d'une urgence : l'élève devra quitter l'école pour se rendre à l'hôpital le plus rapidement possible.**

Pour toute question ou assistance, contactez-nous du lundi au vendredi de 7 h 00 à 15 h 00 ou contactez le Centre intégré de thérapie extracorporelle du CHU Sainte-Justine au 514 345-4931 poste 5912.

Références

Julie Paquet (2003). « Le cathéter permanent », dépliant F-4707, CHU Sainte-Justine.

SickKids (2011). « Cathéter veineux central » Récupéré au www.aboutkid-shealth.ca/fr/Article?contentid=1523&language=French

Fondation du rein « Le cathéter veineux central ». Récupéré au : <https://rein.ca/CMSPages/GetFile.aspx?guid=63eff1f4-9219-4b1f-b392-d7a6f3406077>

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

chusj.org

Rédaction

Matthieu Masdoumier, infirmier clinicien CITE
Équipe d'hémodialyse
Marie-Ève Thomassin, CSI cliniques ambulatoires

Validation

Comité des documents destinés à la clientèle

Photo de couverture

Photo obtenue avec l'autorisation exclusive du parent et avec la participation de Cathy.

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine
© CHU Sainte-Justine

F-7063 GRM : 30012557 (décembre 2022)