

Enquête régionale Cathéters Sous-Cutanés

Evaluation du protocole

Etablissement

Nom :

Adresse :

Statut Catégorie : CHU CH CHD HL EPHAD AUTRE

Nombre de lits :

Un protocole «perfusion Sous-Cutanée» existe dans l'établissement Oui Non*Si vous n'avez pas de protocole, il n'est pas nécessaire de remplir la suite de la fiche*Ce protocole est validé par les instances chargées de la lutte contre les infections nosocomiales Oui NonSi non, est-il validé par une autre instance ? Oui Non

Si oui laquelle ?

Les informations suivantes figurent dans le protocole

Pose du cathéter ou de l'aiguille :

DéterSION de la peau avant antiseptie Oui NonUtilisation d'un antiseptique alcoolique pour l'antiseptie Oui NonDésinfection des mains avant le port de gants Oui NonPort de gants pour l'insertion du cathéter ou de l'aiguille Oui NonElimination immédiate du mandrin dans un collecteur situé à proximité Oui Non

Manipulation de la ligne de perfusion :

Désinfection des embouts avec des compresses stériles imprégnées d'un antiseptique Oui Non

Traçabilité :

De la pose du cathéter ou de l'aiguille Oui NonDe la surveillance quotidienne Oui Non

Retrait :

Durée maximum avant retrait du cathéter ou de l'aiguille Oui NonSi oui, quelle est cette durée 24 h 48 h 72 h 96 h Autre duréeTraçabilité de la date d'ablation dans le dossier patient Oui Non