

**INSTITUTS DE FORMATION
EN SOINS INFIRMIERS ET AIDE-SOIGNANTS**

28, chemin du Haut de Bellieu
88300 NEUFCHÂTEAU

Téléphone : 03 29 94 49 89 ou 03 29 94 49 82

Courriel : secretariat-ifsu@ch-ouestvosgien.fr ou secretariat-ifas@ch-ouestvosgien.fr

**CAHIER DES CHARGES
FORMATION-ACTION
« POSE ET RETRAIT D'UNE AIGUILLE DE HUBER
DANS UNE CHAMBRE À CATHETER IMPLANTABLE »
Session ANNEE**

Organisme de formation	IFSI du Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien
Supervision	Mme GRANDHAYE Anne – Directrice des Soins, Directrice par intérim de l'IFSI-IFAS M. GOBEROT Lionel - Adjoint à la Direction de l'IFSI-IFAS
Intervenants	Cadres de santé chargés de formation
Durée de la formation	4 heures
Dates et horaires de la formation	
Lieux de la formation	IFSI-IFAS Espace Abraham MASLOW et chambre de simulation

Public concerné	La formation s'adresse aux infirmier(ère)s diplômé(e)s d'Etat
Nombre de participants	
Coût de la formation	100 € par professionnel

CONTEXTE

A partir du 1er janvier 2023, l'obligation périodique de certification entre en vigueur pour l'ensemble des infirmiers. La création de cette procédure fait suite aux préconisations d'un rapport de l'Inspection générale des affaires sociales.

RÉFÉRENCES RÉGLEMENTAIRES

- Ordonnance n°2021-961 du 19 juillet 2021 relative à la certification périodique de certains professionnels de santé
- Loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (HPST) de 2009 et réformée par la Loi de Modernisation du système de Santé de 2016 et son décret n°2016-942 du 8 juillet 2016
- Chambres à cathéter implantables : Procédures chirurgicales - Soins infirmiers - Haute Autorité de Santé - Chambres à cathéter implantables
- Livret patient : <https://www.cancer.fr/catalogue-des-publications/la-chambre-a-catheter-implantable>
- Haute Autorité de Santé : Chambres à cathéter implantables - Procédures chirurgicales - Soins infirmiers : https://www.has-sante.fr/jcms/c_448874/en/chambres-a-catheter-implantables

OBJECTIFS

La certification périodique a pour objectif d'améliorer la qualité des soins et l'efficacité du système de santé grâce à une formation tout au long de la vie du professionnel de santé.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Nous mettons l'accent sur une pédagogie active et réflexive, en s'appuyant sur la dynamique de groupe :

- Apports théoriques
- Mise en situation simulée
- Débriefing
- Revue de littérature
- Analyse de pratiques professionnelles

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Recueil des besoins des professionnels en début de formation

Evaluations formatives continues sur les plans théorique et pratique (voir page 5)

Questionnaire de satisfaction globale en fin de formation

ÉLÉMENTS DE CONTENUS

POSE ET RETRAIT D'UNE AIGUILLE DE HUBER DANS UNE CHAMBRE À CATHETER IMPLANTABLE		
	Objectifs	Contenus
<p>Intervenants référents :</p> <p>Cadre de santé chargée de formation</p> <p>Coordinatrice UE 4.4.S5</p> <p>« Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical »</p>	<p>Compréhension des procédures : S'assurer que les professionnels de santé comprennent les étapes de la pose et du retrait de l'aiguille de Huber, y compris les techniques d'asepsie et d'antiseptie.</p> <p>Maîtrise des techniques de manipulation : Former les participants à la manipulation correcte de l'aiguille, notamment la pression douce lors de la pose, l'orientation appropriée de l'aiguille vers le cathéter, et la vérification de l'état cutané avant la procédure.</p> <p>Prévention des complications : Sensibiliser aux risques d'extravasation et aux signes d'alerte (douleur, gonflement, rougeurs) pour intervenir rapidement en cas de problème.</p> <p>Gestion des matériels : Apprendre à utiliser des aiguilles sécurisées et à respecter les protocoles de désinfection et de nettoyage des surfaces et des matériels.</p> <p>Documentation des actes : Insister sur l'importance de noter chaque acte réalisé sur la chambre dans le dossier du patient pour assurer un suivi adéquat.</p> <p>Fréquence de changement de l'aiguille : Éduquer sur la nécessité de changer l'aiguille tous les 8 jours ou</p>	<p>Rappels anatomiques</p> <p>Caractéristiques du dispositif médical</p> <p>Indications</p> <p>Contre-indications</p> <p>Cadre réglementaire</p> <p>Préparation du matériel</p> <p>Utilisation du matériel</p> <p>Complications</p> <p>Précautions d'utilisation</p> <p>Indicateurs de fonctionnement normal</p> <p>Conduite à tenir en cas d'extravasation</p> <p>Vidéo sur la procédure</p> <p>Check-list d'aide à l'observance :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tenue professionnelle - Préparation du matériel - Déroulement du soin : préparation cutanée du site et pose de l'aiguille - Surveillance et traçabilité <p>Surveillance des 8 jours</p> <p>Check-list d'aide au retrait de l'aiguille :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tenue professionnelle - Préparation du matériel - Déroulement du soin : retrait de l'aiguille - Antiseptie cutanée du site - Surveillance et traçabilité <p>Pose et retrait par le formateur sur un plastron en situation simulée</p> <p>Pose et retrait par chacun des professionnels de santé sur un plastron en situation simulée</p>

	<p>plus fréquemment en cas de besoin, notamment pour les médicaments visqueux.</p>	
	<p>Modalités d'évaluation : Injection dans les chambres implantables en situation simulée</p> <p>Critères d'évaluation : Respect hygiène, asepsie Cohérence dans l'organisation du soin Connaissances théoriques en lien avec les actions Raisonnement et justesse dans la mise en œuvre</p> <p>Indicateurs d'évaluation : La tenue respecte les règles professionnelles (cheveux, ongles...) Les dates de péremption et l'intégrité des emballages sont vérifiées Le choix du matériel est correctement justifié Patient : Masque et charlotte correctement positionnés Soignant : Port adapté de surblouse, masque, charlotte L'état cutané est apprécié, les signes inflammatoires sont dépistés Antisepsie correcte de la peau en 3 temps Lavage antiseptique des mains ou friction hydro-alcoolique conforme aux bonnes pratiques Préparation aseptique du matériel sur champ de table stérile Enfilage de gants stériles conforme Purge correcte du dispositif Mise en place aseptique du champ stérile troué Désinfection cutanée (4^{ème} temps) avec gants stériles Chambre repérée et maintenue entre les doigts pour ponction Ponction perpendiculaire /fond Reflux sanguin recherché La perméabilité de la chambre est vérifiée (en 3 poussées successives minimum avec 10 mL de NaCl à 0.9 %) Maintien assuré de la pression positive en fermant le clamp ou le robinet Absence d'extravasation surveillée Douleur à l'injection dépistée Fixation correcte du gripper Branchement aseptique de la perfusion (compresses + antiseptique alcoolique) Mise en route effective de la perfusion Rangement du matériel et Tri des déchets conformes Le professionnel nomme précisément les anomalies potentielles et la conduite à tenir Le professionnel réalise sans erreur la procédure de retrait</p>	