

1. Des aiguilles de Huber au diamètre facilement identifiable :

Repère visuel : Code couleur			
Diamètre externe (G = Gauge)	22 G = 0,7 mm	20 G = 0,9 mm	19 G = 1,1 mm
Débit*	0,5 Litre par heure	1,4 Litre par heure	2,2 Litres par heure

*Les débits indiqués ci-dessus sont une moyenne des débits obtenus en perfusant en débit libre tour à tour une poche de NaCl 0,9 % et une de Glucosé à 5 % disposées à 1 m de hauteur. A noter que la viscosité du perfusat, la taille et le diamètre du cathéter relié à la chambre implantable, etc... impactent le débit.

2. Comment choisir un diamètre adapté à vos besoins ?

L'utilisation des aiguilles de 19 G doit être exceptionnelle et extemporanée. Trop fréquemment employée, elles endommagent le septum de la chambre et la peau du patient.

Donc : l'aiguille de 20 G permet de perfuser une large gamme de traitements (produits sanguins labiles, nutrition artificielle, ...) et de réaliser des prélèvements sanguins en préservant la CCI et la peau du patient.

3. Différentes tailles pour s'adapter à toutes les situations.

Les tailles sont indiquées sur l'emballage des aiguilles de Huber et ne doivent pas être confondues avec les diamètres.

Chez VYGON les aiguilles sont disponibles en : 15 – 17 – 20 – 25 – 30 – 35 mm

4. Comment choisir une taille adaptée à vos besoins ?

Il n'existe pas une taille universelle qui répondra à toutes les situations.

Le repérage de la CCI et la **traçabilité des soins** renseignent sur la taille à employer.



Aiguille trop longue

Inconfort
Risque d'extravasation



Aiguille trop courte

Reflux et débit perturbés
ou impossibles

Donc : Osez la qualité : faites un soin sur mesure !



5. Une aiguille qui permet la surveillance quotidienne du point de ponction.



L'aiguille peut rester jusqu'à 8 jours (J+7) en place en l'absence de complication locale. Le pansement transparent stérile semi-perméable peut **rester jusqu'à 8 jours en place s'il est propre et hermétique.**

6. Des aiguilles de Huber qui protègent le personnel soignant des A.E.S. :

Le déclenchement de la sécurisation de l'aiguille de Huber lors de son retrait avec **UNE seule main** est plus efficace contre les A.E.S.¹

7. Des aiguilles de Huber qui facilitent le retrait de l'aiguille en pression positive.

Ce déclenchement unimanuel laisse une main libre pour réaliser plus facilement le retrait en pression **positive** (prévention du risque d'obstruction partielle ou totale)².

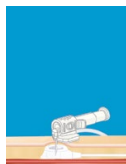


Donc : Après avoir rincé « en pulsé » la CCI, injectez du NaCl 0,9 % tout en retirant l'aiguille pour éviter l'aspiration de sang à l'extrémité du cathéter et sans risque d'A.E.S.

8. Deux aiguilles différentes pour un même but : faciliter le retrait de l'aiguille en pression positive.

• **POLYPERF SAFE** ou **PPS** : Retrait à une main et pression positive de l'autre main

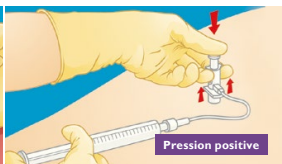
Etapas du retrait : Utilisation



Position d'utilisation habituelle (piston horizontal).



Préparation : basculer le piston de la position horizontale à la position verticale.



A l'aide du pouce, faire descendre le piston pour le mettre en contact avec la peau et relever simultanément l'extracteur (mouvement de bas en haut) jusqu'au verrouillage total de l'aiguille, matérialisé par un CLIC. Cette dernière opération élimine tout risque de piqûre accidentelle.



• **PPS Flow+** : Pression positive automatique au retrait

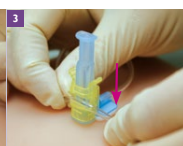
Etapas du retrait : Utilisation



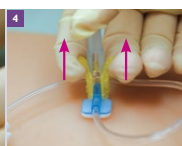
1 Rincage.



2 Insertion de la tubulure dans l'encoche sur le dessus de l'aiguille.



3 Basculer le piston de la position horizontale à la position verticale.



4



A l'aide du pouce faire descendre le piston en contact avec la peau et relever simultanément l'extracteur jusqu'à entendre un clic (verrouillage).

Donc : il est capital de connaître le mécanisme de l'aiguille de Huber **avant de l'utiliser**. La formation pratique et théorique est indispensable !



IMPORTANT

Vous devez obligatoirement :

- Jeter l'aiguille dans un conteneur **OCPT immédiatement après son retrait**,
- Tracer toutes les informations nécessaires qui aideront vos collègues lors de la prochaine utilisation de la CCI

(date du retrait de l'aiguille, taille de l'aiguille, facilité d'injection du traitement et d'aspiration du sang, présence d'un verrou, intolérance cutanée au pansement ou à l'antiseptique)

1, 2 : Recommandations GERES et SF2H 2013

POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR L'UTILISATION DES CCI :

www.gifav.org - www.vygon.fr