



Renseignez-vous sur votre canule (tube) intraveineuse (IV) et/ou votre cathéter veineux central (CVC).

Qu'est-ce qu'une canule (tube) intraveineuse ?

Une canule intraveineuse est un petit tube en plastique qui passe à travers la peau pour aller se loger dans une veine. En général, ce tube passe à travers la peau dans l'une des veines du bras.

Dans cette brochure, nous emploierons le terme « canule / tube IV » pour désigner ce dispositif. On parle aussi souvent de ligne IV ou de goutte-à-goutte. Une aiguille est placée dans le tube pour en faciliter l'insertion dans la peau et dans la veine. Une fois le tube en place, l'infirmière ou le médecin retire l'aiguille. L'extrémité du tube située à l'extérieur du corps est munie d'un capuchon ou d'un bouchon.

On se sert du tube qui reste en place pour vous administrer des liquides, du sang ou des médicaments. Ce tube signifie que vous n'aurez pas besoin d'injection ou de seringue chaque fois que l'on vous administrera un médicament par voie veineuse.

Qu'est-ce qu'un cathéter veineux central (CVC) ?

Le tube passe parfois à travers la peau de la paroi thoracique ou du cou pour aller s'insérer dans l'une des grosses veines à l'intérieur de du torse. Un tube qui pénètre dans l'une des grosses veines du cou est un cathéter veineux central ou cathéter central. La mise en place d'une canule ou d'un tube IV peut être désagréable, mais, une fois en place, la plupart des patients n'éprouvent ensuite aucune gêne.

Que peut-il se passer lors de la pause d'une canule (un tube) IV ?

Il est parfois difficile d'insérer une canule/un tube IV. Il faut alors s'y prendre à plusieurs fois.

L'insertion d'une canule ou d'un tube IV dans une veine peut entraîner des ecchymoses ou des saignements à l'endroit où l'aiguille entre en contact avec la veine. La gravité des ecchymoses ou des saignements peut être influencée par votre état de santé ou par les médicaments que vous prenez.

Tout blocage de la canule/tube IV peut en empêcher l'utilisation, Si on ne peut pas éliminer le blocage, il faudra la remplacer. Certains patients peuvent ressentir une douleur et une rougeur le long de la veine dans laquelle se trouve la canule : c'est ce qu'on appelle une phlébite. Si cela vous arrive, votre canule/tube IV devra être retiré.

La canule/le tube IV laisse un petit trou dans votre peau et se place dans ce trou avec une extrémité à l'extérieur sur la peau et l'autre extrémité à l'intérieur de votre veine. Tout tube placé dans la peau présente le risque que des bactéries (microbes) remontent le long de la canule/du tube IV et pénètrent sous votre peau ou dans votre veine. Dans ce cas, vous pouvez contracter une infection.

Infection due à une canule IV (tube/perfusion)

L'infection se produit parfois à l'endroit où le tube est placé. Cette infection locale peut provoquer une douleur à proximité de la canule/du tube IV et la peau peut devenir rouge et chaude. Parfois, il y a des croûtes ou de petites croûtes à l'endroit où le tube traverse la peau. Si vous constatez l'un de ces phénomènes, parlez-en immédiatement à votre infirmière /infirmier ou à votre médecin.

Une infection due à une canule/un tube IV peut parfois être très grave et entraîner la propagation de bactéries dans le sang. Dans ce cas, la personne se sent généralement très malade et peut avoir des frissons, de la température et se sentir très faible. Si cela vous arrive, prévenez immédiatement votre infirmière/infirmier ou votre médecin.

Que peut-on faire pour se protéger d'une infection de la canule ou du tube IV ?

Même avec les meilleurs soins possibles, les canules/tubes IV présentent toujours un risque d'infection. Ce risque est plus élevé chez les personnes :

- qui souffrent d'une maladie très complexe
- qui sont très vulnérables aux infections
- lorsqu'il est très difficile de faire passer le tube parce que les veines sont difficiles à trouver.

On doit retirer le tube dès que celui-ci n'est plus nécessaire. Si on vous a posé une canule/un tube IV, vous pouvez demander tous les jours si vous en avez encore besoin.

Le risque d'infection par la canule/le tube IV est réduit lorsque la peau est soigneusement nettoyée avant que l'aiguille ne traverse la peau. Le risque d'infection est moindre si le médecin ou l'infirmière/infirmier qui pose la canule/le tube IV se nettoie soigneusement les mains avant de le faire. Il n'y a pas de mal à rappeler aux gens qu'ils doivent se nettoyer les mains. Il est important de ne pas toucher à la canule/tube IV.

Faites preuve de vigilance et prévenez les infirmières et les médecins en cas de :

- douleur autour de la canule/du tube IV
- rougeur ou de sensation de chaleur près de la canule/du tube IV
- croûtes ou de petites croûtes à l'endroit où la canule/le tube IV est posé(e)
- pus à l'endroit où la canule/le tube IV a été posé(e)
- non utilisation d'une canule/d'un tube IV toujours en place après un jour
- vous avez des frissons ou une température élevée ou vous vous sentez soudainement très mal.

Pour en savoir plus

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser au personnel soignant qui s'occupe de vous.

Si vous souhaitez obtenir de plus amples informations sur les canules/tubes IV, consultez le site

www.hse.ie/hcai ou encore www.hse.ie/handhygiene