

# Guide d'utilisation des antiseptiques

| Procédures   | Antiseptiques   | Temps de contact |
|--|---|------------------|
| <b>Adulte</b>  |   |                  |
| Culture d'urine  | Lingettes de chlorure de Benzalkonium   |                  |
| Nettoyage d'une plaie  | NaCl 0,9 %, à moins d'indication contraire, selon ordonnance médicale ou infirmière.  |                  |
| Ponction veineuse  | Tampon de chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |
| Hémoculture  | Étape 1: Deux tampons d'alcool 70 % (nettoyage des bouchons des bouteilles)<br>Étape 2: Tampon d'alcool 70 % (nettoyage de la peau)<br>Étape 3: Tampon de chlorhexidine 2 % + alcool 70 % (désinfection de la peau) | > 30 sec.        |
| Injection intramusculaire, sous-cutanée et intradermique               | Tampon de chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |
| Installation d'un cathéter IV  | Tampon de chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |
| Site d'injection des tubulures ou bouchon connecteur sans aiguille     | Tampon d'alcool 70 %  | > 30 sec.        |
| Bouchon de fiole   | Tampon d'alcool 70 %  | > 30 sec.        |
| Soins d'une canule artérielle<br>• Installation, entretien et ponction | Tiges montées chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |
| Soins des dispositifs d'accès veineux centraux (DAVC)                  | Tiges montées chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |

| Procédures  | Antiseptiques   | Temps de contact |
|---|---|------------------|
| <b>Suppléance rénale</b>  |   |                  |
| Cathéters (DAVC) d'hémodialyse <ul style="list-style-type: none"> <li>Désinfection du bouchon TEGO et des branches veineuses et artérielles (tampon)</li> <li>Réfection de pansement au site du cathéter (tige montée)</li> </ul> | Gluconate de chlorexidine 2 % + alcool isopropylique 70 %<br><b>En cas de réaction</b> lors du changement de pansement :<br>utiliser gluconate de chlorexidine 0.5 % + alcool isopropylique 70 %<br><b>Si toujours réaction:</b> utiliser Providone-iodine 10 % | > 30 sec.        |
| Fistule artério-veineuse <ul style="list-style-type: none"> <li>Ponction (tige montée)</li> </ul>   | Gluconate de chlorexidine 2 % + alcool isopropylique 70 %<br><b>En cas de réaction :</b> gluconate de chlorexidine 0.5 % + alcool 70 %  | > 30 sec.        |
| Cathéters de dialyse péritonéale <ul style="list-style-type: none"> <li>Réfection du pansement (compresse)</li> <li>Prélèvement du liquide (vaporisation du site d'injection du sac)</li> </ul>                                   | Gluconate de chlorexidine 4 % + alcool isopropylique 4 % (Dexidin 4 %)<br><b>En cas de réaction :</b> gluconate de chlorexidine 0.05 % + alcool isopropylique 4 % (Irrilin)   | > 30 sec.        |
|   | Hypochorite de sodium 0.5 % (Virocidin-X)   | 2 min.           |

| Procédures  | Antiseptiques   | Temps de contact |
|---|---|------------------|
| <b>Nouveau-né en néonatalogie et continuum naissance</b>  |   |                  |
| Cathétérisme urinaire   | Si analyse : Savon doux puis rincer avec de l'eau pour retirer toute trace de savon<br>Si culture : Savon doux puis chlorhexidine 2% sans alcool puis rincer ensuite avec eau stérile   |                  |
| Canules ombilicales /<br>Cathéter central inséré par voie périphérique (CCIVP) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Installation, entretien (tige)</li> <li>• Prélèvement (tampon)</li> </ul> | Si < 28 semaines, poids < 1 000 g <b>ET</b> < de 4 semaines de vie :<br>chlorhexidine 2%, sans alcool<br><br>Tous les autres nouveau-nés : chlorhexidine 0.5% et alcool 70%   | > 30 sec.        |
| Installation d'un cathéter IV / ponction veineuse et capillaire   | Si < 28 semaines, poids < 1 000 g <b>ET</b> < de 4 semaines de vie :<br>tampon chlorhexidine 2%, sans alcool<br><br>Tous les autres nouveau-nés : tampon chlorhexidine 0.5% + alcool 70%  | > 30 sec.        |
| Hémoculture   | Étape 1 : Un tampon alcool 70% (nettoyage du bouchon de la bouteille)<br>Étape 2 : Tampon d'alcool (nettoyage de la peau)<br>Étape 3 : Si < 28 semaines, poids < 1 000 g <b>ET</b> < de 4 semaines de vie :<br>tampon chlorhexidine 2%, sans alcool<br><br>Tous les autres nouveau-nés : tampon chlorhexidine 0.5% + alcool 70% | > 30 sec.        |
| Injection IM ou SC  | Si < 28 semaines, poids < 1 000 g <b>ET</b> < de 4 semaines de vie :<br>tampon chlorhexidine 2%, sans alcool<br><br>Tous les autres nouveau-nés : tampon chlorhexidine 0.5% + alcool 70%  | > 30 sec.        |

| Procédures   | Antiseptiques  | Temps de contact |
|--|--|------------------|
| <b>Nouveau-né en néonatalogie et continuum naissance - suite</b>   |  |                  |
| Installation d'une canule artérielle                               | Si < 28 semaines, poids < 1 000 g <b>ET</b> < de 4 semaines de vie :<br>chlorhexidine 2 %, sans alcool<br>Tous les autres nouveau-nés : chlorhexidine 0.5 % + alcool 70 %  | > 30 sec         |
| Ponction artérielle, lombaire                                      | Si < 28 semaines, poids < 1 000 g <b>ET</b> < de 4 semaines de vie :<br>tige chlorhexidine 2 %, sans alcool<br>Tous les autres nouveau-nés : tige chlorhexidine 0.5 % + alcool 70 %  | > 30 sec.        |
| Drain thoracique (réfection du pansement)                          | Étape 1 : Nettoyage de la peau avec du NaCl 0,9 %<br>Étape 2 : Si < 28 semaines, poids < 1 000 g <b>ET</b> < de 4 semaines de vie :<br>tige chlorhexidine 2 %, sans alcool<br>Tous les autres nouveau-nés : tige chlorhexidine 0.5 % + alcool 70 % | > 30 sec.        |
| Site d'injection des tubulures ou bouchon connecteur sans aiguille | Tampon d'alcool 70 %   | > 30 sec.        |

| Procédures   | Antiseptiques  | Temps de contact |
|--|--|------------------|
| <b>Pédiatrie excluant la néonatalogie et le continuum naissance</b>  |  |                  |
| Culture d'urine  | Si analyse : Savon doux ou lingettes nettoyantes puis rincer avec de l'eau pour retirer toute trace de savon<br>Si culture : Savon doux puis rincer ensuite avec eau stérile   |                  |
| CCIVP <ul style="list-style-type: none"> <li>• Installation, entretien (tige)</li> <li>• Prélèvement (tampon)</li> </ul> | Si nourrissons de < 2 mois de vie : chlorhexidine 0,5 % + alcool 70 %<br>Tous les enfants de ≥ 2 mois : chlorhexidine 2 % + alcool 70 %  | > 30 sec.        |
| Hémoculture  | Étape 1 : Tampon d'alcool 70 % (nettoyage du bouchon de la bouteille)<br>Étape 2 : Tampon d'alcool 70 %<br>Étape 3 : Si nourrissons de < 2 mois de vie : tampon chlorhexidine 0,5 % + alcool 70 %<br>Tous les enfants de ≥ 2 mois : tampon chlorhexidine 2 % + alcool 70 % | > 30 sec.        |
| Installation d'un cathéter IV / ponction veineuse et capillaire  | Si nourrissons de < 2 mois de vie : tampon chlorhexidine 0,5 % + alcool 70 %<br>Tous les enfants de ≥ 2 mois : tampon de chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |
| Injection ID, SC, IM   | Si nourrissons de < 2 mois de vie : tampon chlorhexidine 0,5 % + alcool 70 %<br>Tous les enfants de ≥ 2 mois : tampon de chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |
| Ponction artérielle, vésicale et lombaire  | Si nourrissons de < 2 mois de vie : tige chlorhexidine 0,5 % + alcool 70 %<br>Tous les enfants de ≥ 2 mois : tige de chlorhexidine 2 % + alcool 70 %   | > 30 sec.        |
| Drain thoracique (réfection du pansement)  | Étape 1 : Nettoyage de la peau avec du NaCl 0,9 %<br>Étape 2 : Si nourrissons de < 2 mois de vie : tige chlorhexidine 0,5 % + alcool 70 %<br>Tous les enfants de ≥ 2 mois : tige de chlorhexidine 2 % + alcool 70 %  | > 30 sec.        |
| Site d'injection des tubulures ou bouchon connecteur sans aiguille   | Tampon d'alcool 70 %   | > 30 sec.        |

\*\* Selon l'INSPQ (2019), il est possible d'utiliser pour les cas d'hypersensibilité à la chlorhexidine, la povidone-iodine 10% ou l'alcool 70 % pour les cas d'hypersensibilité

\*\* Selon l'Association Canadienne d'Accès Vasculaires (ACAV 2019), considérer l'utilisation de la chlorhexidine sans alcool, en cas de sensibilité ou réaction à l'alcool

Tous droits réservés

© CIUSSS-EMTL, Direction des soins infirmiers (DSI) en collaboration avec le service de prévention et de contrôle des infections (SPCI), 2023