

Centre Hospitalier Universitaire de Nice
Département hospitalo-universitaire de médecine d'urgence

Protocole de service accueil des urgences	
Titre	PROTOCOLE POSE DE VVP/POSIFLUSH
Rédaction Dr MION	Approbation Pr LEVRAUT Dr OUALID Dr BOIFFIER Dr MION-NOLIN
Date de création	OCTOBRE 2017
Application	Validité
Accueil des urgences Pasteur 2 NICE	1 an

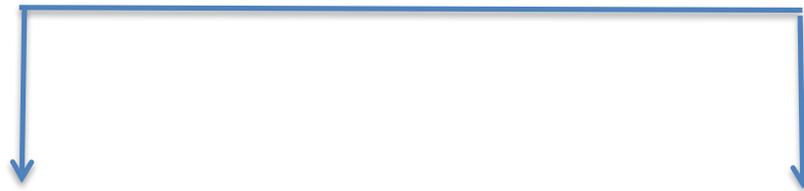
PROTOCOLE POSE DE VVP/POSIFLUSH®

La pose de voie veineuse périphérique est un geste invasif et ne doit pas être systématique. Toujours peser le rapport bénéfice /risque.

En effet les complications ne sont pas rares, et ne doivent pas être négligées :

- hématome au niveau du point de ponction
- perfusion extra veineuse avec oedème localisé voir nécrose sous cutanée en cas d'administration de produits toxiques
- bactériémie
- thrombophlébite

TOUJOURS PREFERER LA VOIE PER OS LORSQU'ELLE EST POSSIBLE



INDICATIONS DE POSE DE VVP AVEC SOLUTE

- ❖ SIGNES DE GRAVITE
- ❖ NECESSITE DE REMPLISSAGE ou D'HYDRATATION
- ❖ NECESSITE D'ANTALGIE IV (VOIE PER OS IMPOSSIBLE) ou D'ADMINISTRER UN MEDICAMENT D'EMBLEE
- ❖ HOSPITALISATION PROBABLE

INDICATIONS DE POSE DE POSIFLUSH

NECESSITE DE REALISER UN BILAN BIOLOGIQUE MAIS SANS INDICATION DE REMPLISSAGE, HYDRATATION, PERFUSION D'ANTALGIQUES OU AUTRES MEDICAMENTS D'EMBLEE CHEZ UN PATIENT POUR QUI UN ACCES VEINEUX EST POTENTIELLEMENT UTILE ET POUR LEQUEL UNE HOSPITALISATION EST PEU PROBABLE

Ex : - crise convulsive révolue chez épileptique connu
- indication de scanner injecté
- douleur thoracique nécessitant cycle de troponine ...

NB : toujours vérifier que le dispositif a bien été retiré à la sortie du patient

CI A LA POSE DE POSIFLUSH

- ❖ Patient agité et/ou confus
- ❖ Patient à risque de fugue