

# Prendre soin des veines

## CONSEILS POUR PRENDRE SOIN DES VEINES CHEZ LES PERSONNES ATTEINTES DE TROUBLES DE LA COAGULATION

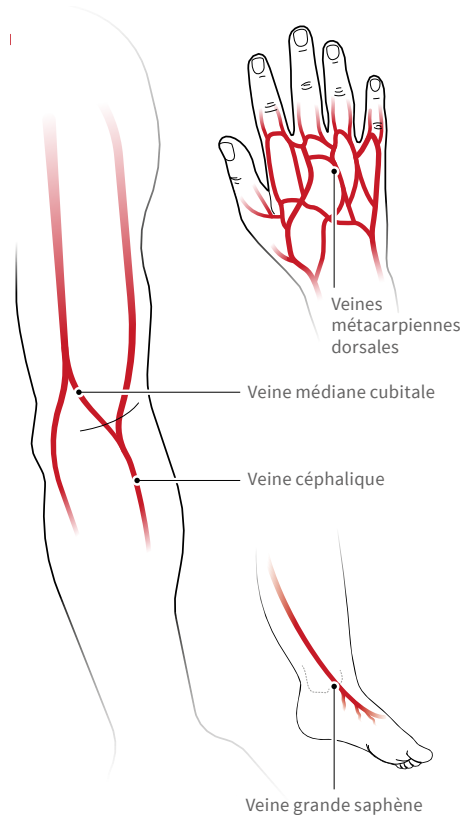
Les recommandations contenues dans ce dépliant s'appuient sur des Publications consultées par les infirmières des centres de traitement des troubles de la coagulation (CTH) de l'Ontario, au Canada; elles sont spécialistes de la prise en charge de ces troubles.

Les personnes qui ont un trouble de la coagulation ont régulièrement besoin d'un accès veineux pour l'administration des concentrés de facteur de la coagulation afin de prévenir les saignements. Prendre soin des veines chez cette population est bien différent de prendre soin des veines chez la majorité des autres patients qui ont besoin d'un accès veineux.

### Comment choisir une veine

Les sites les plus accessibles et pratiques pour un accès veineux sont généralement la fosse antécubitale, l'avant-bras et le dos de la main. Chez les nourrissons, la veine saphène, juste devant la malléole interne, ou le pied sont de bonnes options.

Notez que souvent, la veine « la plus fiable » suggérée par les patients et les familles est vraiment la meilleure option. Souvenez-vous que c'est une clientèle qui peut avoir eu besoin d'un nombre incalculable de perfusions au cours de la vie et son avis est véritablement fondé et fiable; il mérite qu'on en tienne sérieusement compte.



Si la veine est difficile à localiser ou si elle ne se dilate pas de manière optimale :

- Assurez-vous que la personne est bien hydratée avant de piquer la veine. Une boisson chaude est parfois utile.
- Assurez-vous que la personne n'a pas froid; vérifiez qu'elle est suffisamment vêtue ou faites-lui faire un peu d'exercice immédiatement avant la perfusion.
- Offrez-lui une couverture chaude ou appliquez un enveloppement chaud sur le site de l'accès veineux pour favoriser la vasodilatation.
- Tapotez ou massez délicatement la veine pour favoriser la vasodilatation.

On peut améliorer l'état des veines en développant les muscles avoisinants. L'utilisation régulière d'un exerciceur ou d'une balle d'exercice pour les mains est une façon simple d'y arriver.

## **Conseils pour établir un accès veineux chez une personne atteinte d'un trouble de la coagulation**

Les personnes atteintes d'un trouble de la coagulation reçoivent une formation théorique et pratique des infirmières de leur CTH au sujet du choix des veines et du calibre de l'aiguille-papillon le plus petit à utiliser dans leur nécessaire à perfusion (plutôt qu'un cathéter à perfusion intraveineuse) pour réduire la douleur et la formation de cicatrices.

### **À FAIRE**

- 1. Choisissez** l'accès veineux avec la personne (prise de décision partagée) pour réduire l'inconfort. La personne atteinte d'un trouble de la coagulation ou les proches aidants savent souvent quelle veine est la meilleure ou la plus fiable.
- 2. Demandez** conseil à l'infirmière du CTH si vous hésitez face au choix du site de l'accès veineux.
- 3. Visez** à atténuer la crainte/anxiété, favorisez le confort et offrez un analgésique si possible (p. ex., anesthésique topique local 20 minutes avant de piquer).
- 4. Nettoyez** le site de l'accès veineux avec un tampon imbibé de chlorhexidine ou d'alcool; observez le bombement plus apparent de la veine sous la peau ainsi humectée. Laissez la solution nettoyante sécher ou épongez-la avec une gaze stérile après 60 secondes avant de piquer la peau pour favoriser l'asepsie et prévenir la douleur.
- 5. Appliquez** le garrot 10 à 15 cm au-dessus du site choisi; vous pouvez appliquer le garrot par-dessus un vêtement léger. Serrez-le suffisamment pour favoriser la distension de la veine et réduire la sensation douloureuse. Vérifiez la présence du pouls radial.
- 6. Immobilisez** la veine immédiatement avant de piquer pour l'empêcher de fuir au moment d'insérer l'aiguille.
- 7. Utilisez** l'aiguille papillon fournie avec le concentré de facteur de la coagulation. Placez bien le biseau de l'aiguille papillon de calibre 25 vers le haut.
- 8.** Une fois la perfusion terminée, **appliquez** une pression au moyen d'une gaze sur le point d'insertion pendant deux ou trois minutes pour prévenir les ecchymoses autant que possible.



Immobilisez la veine en tendant la peau sous le coude. Cela stabilise la veine et l'empêche de fuir.



Utilisez l'aiguille papillon fournie dans le nécessaire du concentré de facteur - calibre 25.

**Avis :** Un proche aidant administre la perfusion à la personne atteinte d'un trouble de la coagulation. Si c'est l'infirmière qui procède à la perfusion, les précautions usuelles s'imposent (port de gants).

## À NE PAS FAIRE

- 1. Ne vous pressez pas.** Prenez le temps de choisir la meilleure veine avec les conseils de la personne ou de ses proches aidants (envisagez toutes les options avant de piquer).
- 2. Ne resserrez pas trop** le garrot pour éviter d'endommager la peau et de causer une ecchymose, et ne le laissez pas en place trop longtemps car la veine pourrait s'aplatir et devenir difficile à piquer. **N'oubliez pas** de desserrer le garrot délicatement avant le début de la perfusion.
- 3. Ne vous sentez pas obligé** de changer de point d'accès à chaque perfusion; utilisez le meilleur site pour la personne atteinte du trouble de la coagulation, peu importe le nombre de fois où il a été utilisé (dans la mesure où le site est en bon état – communiquez avec le CTH si vous avez des doutes).
- 4. N'utilisez pas** de cathéters pour accès veineux périphérique.
- 5. Ne craignez rien** s'il y a présence de tissu cicatriciel au point d'insertion; c'est le résultat des piqûres à répétition et fait partie du processus de guérison du système tégumentaire. Les personnes qui ont un trouble de la coagulation appellent parfois cette cicatrice leur « tunnel ». La résistance est parfois plus grande au moment d'insérer l'aiguille à cet endroit s'il est souvent utilisé; il faut donc appliquer la force nécessaire pour percer la peau, puis insérer le papillon en douceur. La formation de tissu cicatriciel/tunnel rend l'accès veineux moins douloureux.

Exemples de cicatrices dues à l'usage répété d'un site.



# Principaux messages à retenir pour le soin des veines chez les personnes atteintes de troubles de la coagulation

1. Demandez toujours à la personne ou à ses proches aidants quel est le meilleur accès veineux.
2. Il n'est pas nécessaire de changer de point d'accès. Les concentrés de facteur N'ENDOMMAGENT PAS la paroi du vaisseau sanguin et l'utilisation répétée d'un même site causera la formation d'un tunnel/tissu cicatriciel et rendra l'insertion de l'aiguille moins douloureuse.
3. Utilisez uniquement les nécessaires comprenant une aiguille papillon, N'UTILISEZ PAS de cathéters pour accès veineux périphérique.
4. Pour toute question ou inquiétude, communiquez avec le CTH de la personne atteinte d'un trouble de la coagulation (voir plus bas).

Centre de traitement des troubles de la coagulation	Nom et coordonnées de la personne ressource



Canadian Association of  
Nurses in Hemophilia Care  
Association canadienne des  
infirmières et infirmiers en hémophilie

Créé par les infirmières de la région Ontario  
Avril 2020

## Références:

1. Jones P. (2003). Looking after the vein. World Federation of Hemophilia. <http://www1.wfh.org/publications/files/pdf-1174.pdf>
2. Shoemark R, Starosta H. (2018). Looking after your veins. Haemophilia Foundation Australia <https://www.haemophilia.org.au/publications/national-haemophilia/2018/no-202-june-2018/looking-after-your-veins>
3. Black K, Pusie MV, Harmidy D, & McGillivray D. (2005). Pediatric intravenous insertion in the emergency department: bevel up or bevel down? *Pediatric Emergency Care*, 21, 707-711.
4. Dougherty L. (2008). Peripheral Cannulation. *Nursing Standard*, 22, 52, 49-56.
5. Kuensting L, DeBoer S, Holleran R, Shultz B, Steinmann R, & Venella J. (2009). Difficult Venous Access in Children: Taking Control. *Journal of Emergency Nursing*, 35 (5), 419-423.
6. Perry A, Potter P, Ostendorf W, Cobbett S. *Vascular Access and Infusion Therapy*. Canadian Clinical Nursing Skills and Techniques. Mosby Canada, 2019:748
7. Société canadienne de l'hémophilie. [www.hemophilia.ca/fr/centres-de-traitement](http://www.hemophilia.ca/fr/centres-de-traitement)