

Protocole de fermeture des cathéters avec

Vancomycine : vancolock

Sur ordre médical, la lumière des branches du cathéter de dialyse est remplie avec une dilution de liquémine (25000 ui / 5 ml) et de vancomycine 500 mg. L'indication peut être posée dans un cas d'infection ou de suspicion d'infection du cathéter, et en particulier chez les patients MRSA.

la concentration demandée est de 100 micro g /ml :

TECHNIQUE :

1. Diluer 1 flacon de 500 mg de vancomycine dans 1 flex de 250 ml de NaCl à 0,9 %.
Cette dilution se conserve 14 jours au frigo
2. Prélever dans le flex préparé, avec une seringue à insuline, la valeur correspondante à la lumière d'une branche du cathéter utilisé :

ex :10 unités pour une lumière de 1 ml

14 unités pour une lumière de 1.4 ml

18 unités pour une lumière de 1.8 ml

20 unités pour une lumière de 2 ml

3. Instiller stérilement, le contenu de la seringue à insuline dans une seringue de 2 ml et compléter avec de la liquémine à 5000 ui /ml, jusqu'à obtenir le volume exact de la lumière du cathéter.
4. Répéter la même manipulation pour la 2^{ème} voie.
5. Le vancolock ne contient pas d'urokinase.
6. Si une vancomycinémie est demandée chez un patient porteur d'un vancolock, faire la prise de sang une heure après le début de la dialyse.

Docteur P.Y MARTIN