**Pose COA/COVou /cathéter en isolette**

* Préparer le matériel (désinfectant**, assez de champs**, flusher les cathéters, **même ceux qui ont un drain**!)
* Prévoir double lumière si on pense avoir besoin d'une NTP et AB pour éviter de devoir repiquer l'enfant
* Pour les cathéters, prévoir un cathéter **assez long**
	+ 30 cm si posé au pied et
	+ 20 cm sinon
	+ Favoriser les gros cathéters qui posent moins de pb
* 2 paires de gants. Ex : 1erguants de 7.5 et par-dessus une paire de taille 8
* Désinfecter 3x (Chlorhexidine **aqueuse** ad 1500g ou 32SA sinon risque de brûlures!)
* Poser et serrer lacet **twisté**
* Couper le cordon
* Oter la paire de gants du dessus
* Poser 1er champs stérile papier chiffonné coté papier en bas, trou vers le haut et le retourner avec l'autre main quand dans isolette
* Entrer un champ tissus plié en accordéon et enroulé autour du bras. En mettre 1 de chaque côté du patient au besoin
* Poser le cathéter, COA, COV
* Couper 0,5-1 cm au-dessus de la peau (plus la peau monte haut, plus il faudra couper bas).
* Exposer l'artère ou la veine avec les pinces
* Pour l’artère, fatiguer la musculature lisse avec pincette inséré fermée puis écarter doucement jusqu'à ce qu'elle arrête de spasmer

**Distance d'insertion**

**SAO**

Toujours **en post hépatique** pour pouvoir mettre des solutions hypertoniques (NTP, AB)

* Par calculs : Grands bb: 3x Poids + 9 cm
* Petits bb: 4 xPoids+7cm
* ou selon tableau selon distance épaule ombilic

**SVO**

Position basse (en pré hépatique)

* 5 cm pour les petits
* 6 cm pour grands (>3,5kg)

Position haute (centrale) = 1/2 SOA +1cm

* Fixer avec 1er nœud lâche puis serrer à ras la peau puis laçage 2-3x ramené à ras puis serrés avec 3 nœuds
* Pas de Rx pour cath long si sans guide => au besoin flusher avec un peu d eliquide contraste (cf.protocole chuv)