

LIVRET DE BON USAGE DES PICC-LINE À DESTINATION DES PATIENTS ET DES SOIGNANTS

N° 82

A. Cyrus^{1*}, C. Di Fiore Faye¹, A. Ganet², L. Broussy³, D. Thiveaud¹

¹Pôle Pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, France

²Service d'Hématologie, Institut Universitaire du Cancer Toulouse Oncopôle, France

³Service de radiologie, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, France

Introduction et Objectifs

L'augmentation de la pose de cathéters centraux par insertion périphérique (PICC line) et l'absence d'information disponible au sein de l'établissement nous ont conduit à réaliser un support d'information à destination des patients et des soignants institutionnels et communautaires.

Matériel et Méthodes

Conduit en mode projet, piloté par le Comité de coordination des DM, ce travail a demandé six réunions d'analyse du processus et des techniques avec les services de pose (unités de radiologie), ceux de suivi des patients (chirurgie, médecine, long séjour, pédiatrie) et l'expertise des équipes d'hygiène pour en assurer la rédaction. En outre, deux séances photographie *in vivo* ont été nécessaires pour son illustration. La version bêta produite sous forme de livret illustré a été mise en page par la cellule de communication.

Résultats et Discussion

Le livret comporte 18 pages illustrées, au format A5. Il est remis au patient après la pose du PICC line, et doit être conservé tant que le dispositif est en place. **Cet outil est diffusé en interne et en externe.**

- 1 Identification du patient et du produit (étiquette de traçabilité), contacts utiles
- 2 Présentation du PICC : utilisation d'un vocabulaire simple pour une **définition accessible aux patients**
- 3 Utilisation et entretien du PICC

Le pansement (a) (b)

Réfection du pansement = soin à haut risque de désinsertion du PICC

- Nécessité d'informations claires et précises pour les infirmières
- Explications étape par étape illustrées par de nombreuses photographies
- Mises en valeur des informations importantes

Antiseptique en 4 temps du point d'insertion. (a)

Sur peau saine, utiliser un savon antiseptique et un antiseptique, alcoolique de préférence.



Repère de positionnement : Flèches vers le point de ponction (b)



L'utilisation du PICC

- **Les valves bidirectionnelles (c)** : définition, recommandations et précautions, afin de limiter les incidents liés à la méconnaissance de ces dispositifs
- **La technique du rinçage pulsé (d)** : importance du rinçage pour un bon entretien du PICC
- **Arbre décisionnel (e)** : pratiquer les bons soins en fonction du traitement du patient et de l'utilisation du PICC

Recommandations et précautions (c)

- » Ne jamais piquer avec une aiguille dans la valve.
- » Ne jamais obturer la valve avec un bouchon.
- » Ne pas clamber le cathéter muni d'une valve sauf lors du changement de celle-ci, ou de la déconnexion de la seringue. Le clamp ne doit pas être utilisé en permanence.
- » S'assurer que la valve est compatible pour injecter des produits de contraste sous pression (scanner).

Comment procéder ? (d)



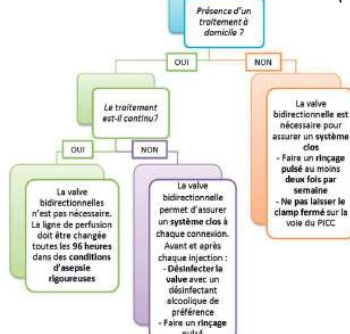
Le rinçage pulsé consiste à assurer l'injection par pressions successives (au moins 3) sur le piston. En fin de rinçage, assurer une pression positive lors de la déconnexion pour empêcher le reflux sanguin (déconnexion sur la dernière poussée).

Les indicateurs de bon fonctionnement (f)

- 1 - Absence de signes inflammatoires au point d'insertion du PICC ou sur son trajet.
- 2 - Présence d'un reflux veineux.
- 3 - Absence de douleur dans le bras où est inséré le PICC durant et en dehors des injections.
- 4 - Injection aisée à la seringue, absence de résistance.
- 5 - Bon débit de perfusion.
- 6 - Absence d'œdème du bras et de la main du côté du PICC.

Si l'un de ces 6 indicateurs de bon fonctionnement n'est pas constaté, cela doit pouvoir être expliqué.

Présence d'un traitement à domicile ? (e)



4 Mon PICC au quotidien

- Conseils essentiels à destination du patient et indicateurs de bon fonctionnement (f)
- Signes d'alerte à destination des infirmières (constatés lors de soins) et à destination du patient
- La traçabilité du PICC et des actes, matériovigilance

5 Correspondance domicile hôpital (g)

Pour enregistrer toute information de suivi tout au long de la vie du cathéter

Tableau de suivi (g)

DATE	COMMENTAIRES
	Domicile
	Hôpital
	Domicile
	Hôpital

Conclusion

Cette initiative du Comité de coordination des DM s'inscrit dans l'axe 1 du Programme National pour la Sécurité des Patients (« information du patient, le patient co-acteur de sa sécurité »). Cet outil s'inscrit également dans une approche partagée des pratiques professionnelles. En effet, des médecins, infirmières, pharmaciens, hygiénistes, ont échangé leurs expériences et leurs pratiques, avec le recours aux recommandations des fabricants des dispositifs médicaux concernés, afin de permettre la rédaction de ce livret. Ce support d'information profitera au plus grand nombre, grâce à sa diffusion en externe.