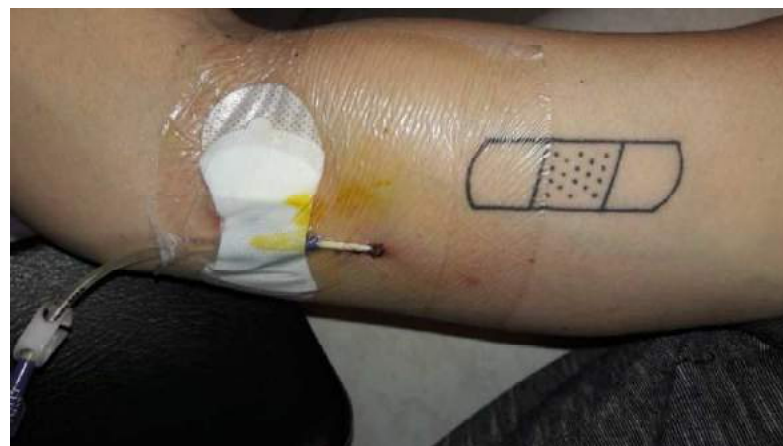




PANSEMENT ET FIXATION DES CATHETERS VEINEUX



Centre
de **Ressources**
et de **Compétences**
de la **Mucoviscidose adulte**

Hôpital Cochin, Assistance Publique - Hôpitaux de Paris



C. Dupont
CHU Cochin, Paris
Europharmat 2017, 10.10.2017



CONFLIT D'INTERET

- Relations avec l'ensemble des industriels du secteur en tant que co-président et organisateur du congrès du GIFAV.
 - Prises en charge congrès et symposiums.



CADRE DE LA THEMATIQUE

- Pansement refait par les IDE et les IDEL
- Formation initiale et continue
- En ville et à l'hôpital

- Pansement = protection de possibles complications liées au cathéter
 - Désinfection de la peau (vs infection*)
 - Fixation primaire du cathéter (vs thrombose, extravasation, déperfusion)
 - Protection et fixation secondaire par un pansement (vs infection, thrombose, extravasation, déperfusion)
 - Possibilité de surveillance locale (vs infection, thrombose, extravasation, déperfusion)
 - Sécurisation de la ligne de perfusion (vs thrombose, extravasation, déperfusion)

UN PANSEMENT EFFICACE PARTICIPE DE LA LONGEVITE DU CATHETER

*Dressing disruption is a major risk factor for catheter-related infections. Timsit J.F., Bouadma L., Ruckly S. et al. Crit Care Med. 2012



Le 1^{er} pansement (juste après la pose) :

- Un pansement opaque avec gaze intégrée doit être utilisé et remplacé sous 24-48H par un pansement transparent.
- L'utilisation de colle cutanée (cyanoacrylique) évite saignements/suintements* et permet l'utilisation immédiate de pansement transparent
- Il n'y a pas de raison à ce qu'un pansement imprégné d'antiseptique soit systématiquement utilisé.

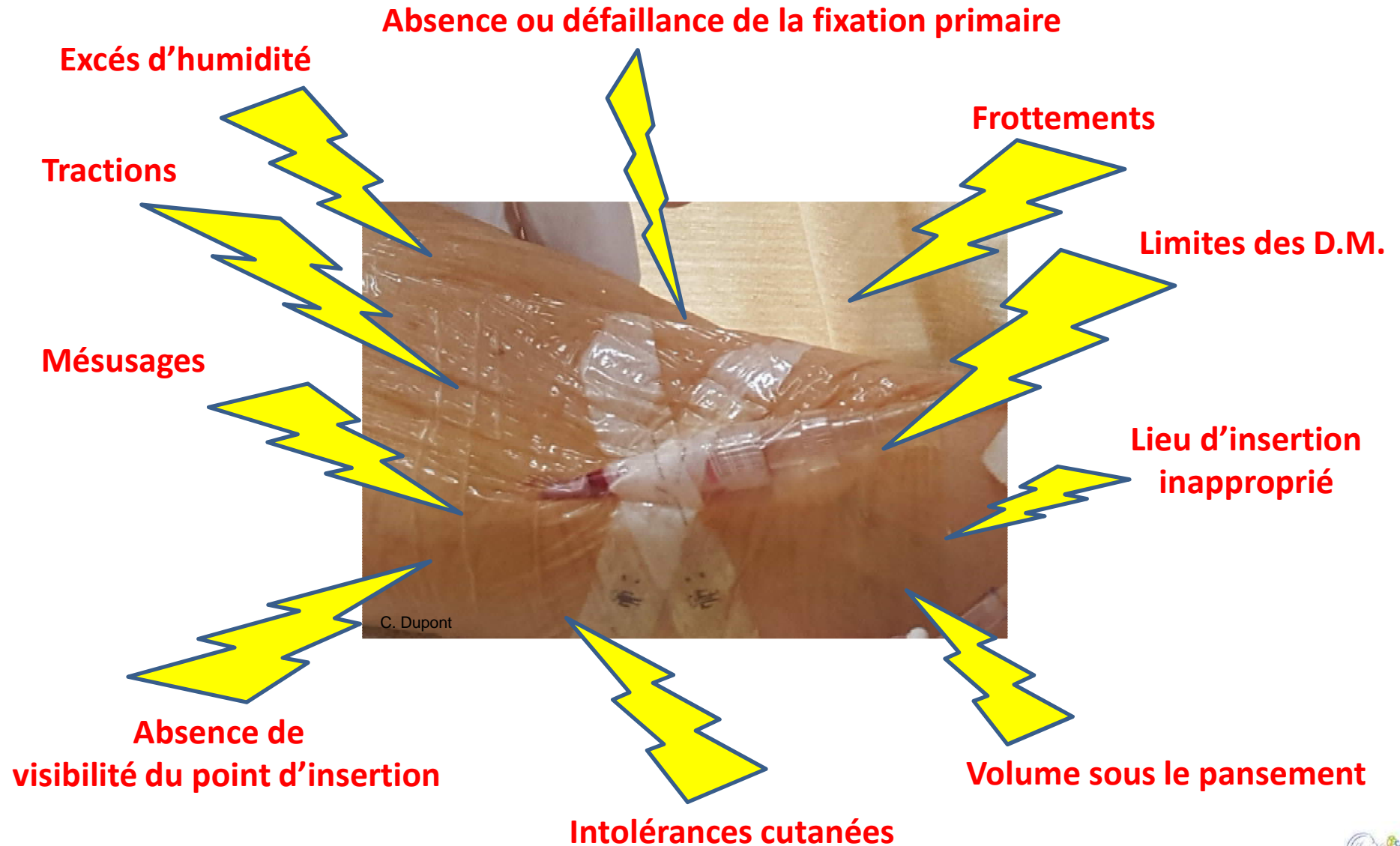


Choix de pansement efficace
mais pas assez large
(adhésif sur fixateur)



* The GAVeCeLT Manual of PICC and Midline. M. Pittiruti, G. Scoppetuolo. 2017

FACTEURS LIMITANT L'EFFICACITE DU PANSEMENT

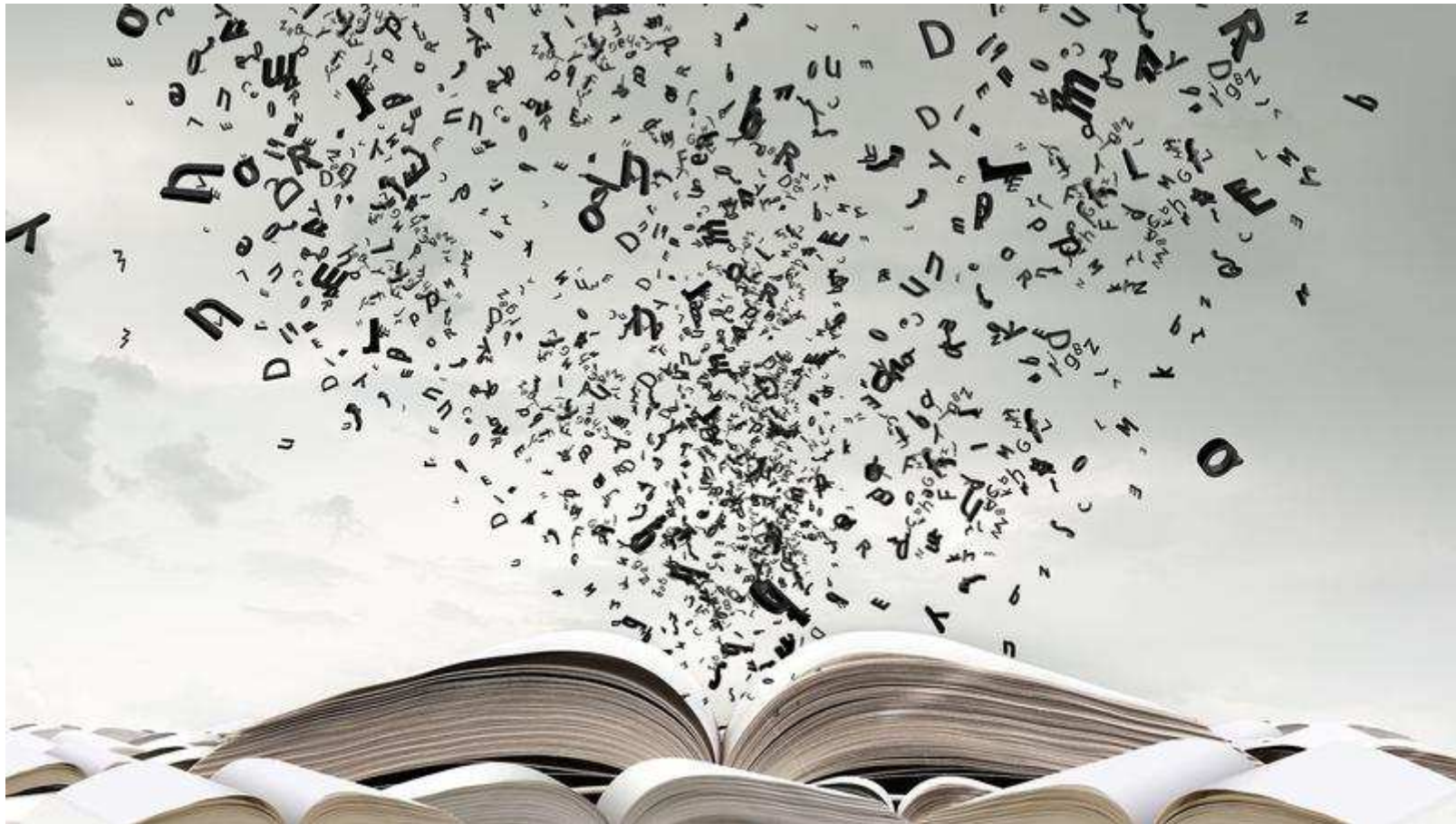


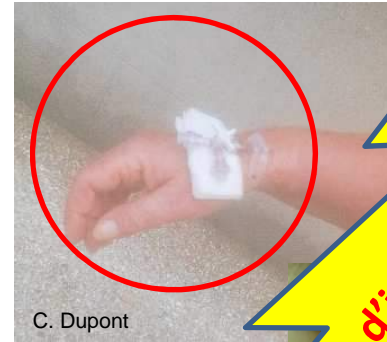
LES RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES POUR LES PANSEMENTS DE CATHETERS

Critères attendus / Type de cathéter	CVP	CVC	PICC	CCI	Midline
Désinfection de la peau	Sf2h 2005	Srlf 2003	Sf2h 2013	Sf2h 2012	-
Fixation primaire du cathéter	Sf2h 2005	-	Sf2h 2013	Sf2h 2012	-
Protection et fixation 2 nd aire par un pansement	Sf2h 2005	Srlf 2003	Sf2h 2013	Sf2h 2012	-
Possibilité de surveillance locale	Sf2h 2005	Srlf 2003	Sf2h 2013	Sf2h 2012	-
Sécurisation de la ligne de perfusion	-	-	-	-	-
Durée du pansement	Sf2h 2005	Srlf 2003	Sf2h 2013	Sf2h 2012	-



APRES DIFFUSION, LE PROBLEME EST-IL RESOLU ?



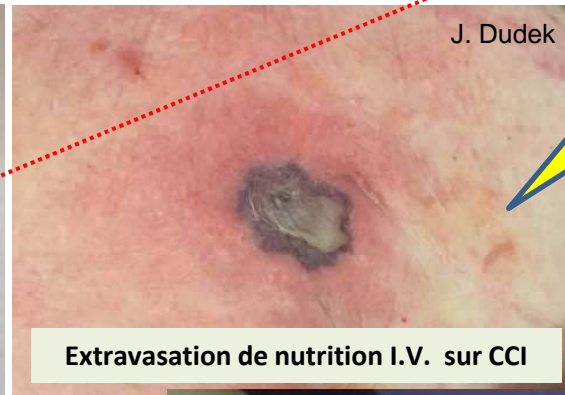
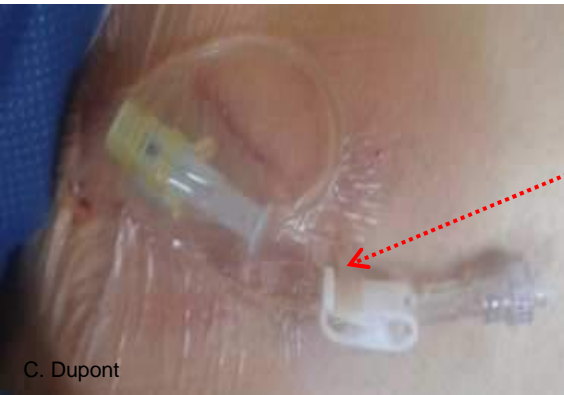


Lieu d'insertion inapproprié



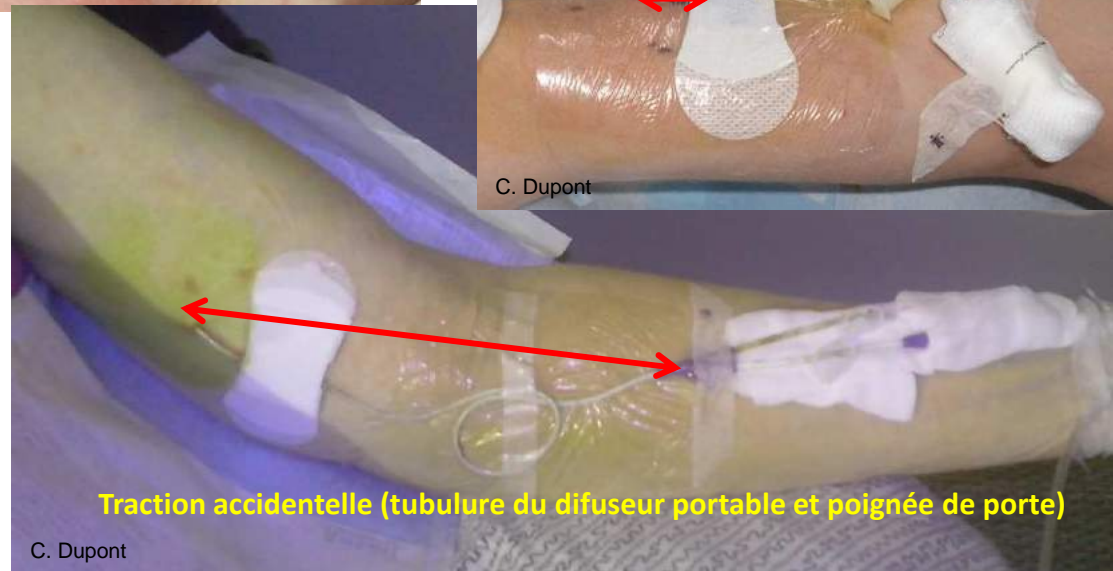
→ EVITER LES INSERTIONS AU NIVEAU DES ARTICULATIONS

→ ADAPTER LA PRISE EN CHARGE A LA SITUATION



**PERTES DE CHANCES
POUR LES PATIENTS**

**BANDELETTES ADHESIVES STERILES
=
FIXATION PRIMAIRE DU CATHETER
=
LE DERNIER REMPART / TRACTION**



**INCOMPREHENSION DE
CE QUI DOIT SE TROUVER SOUS LE PANSEMENT**

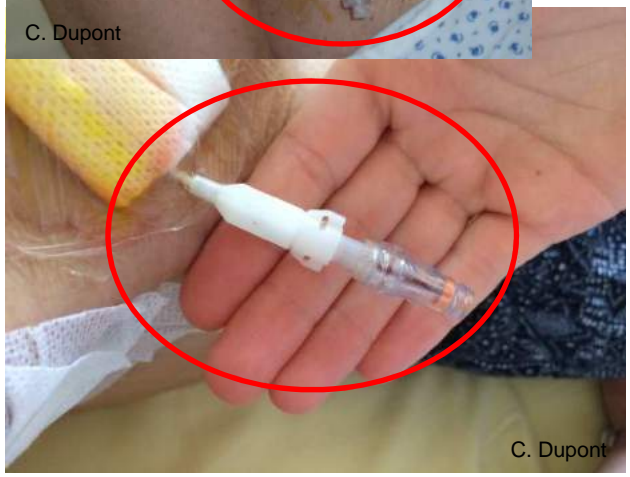
Mésusages



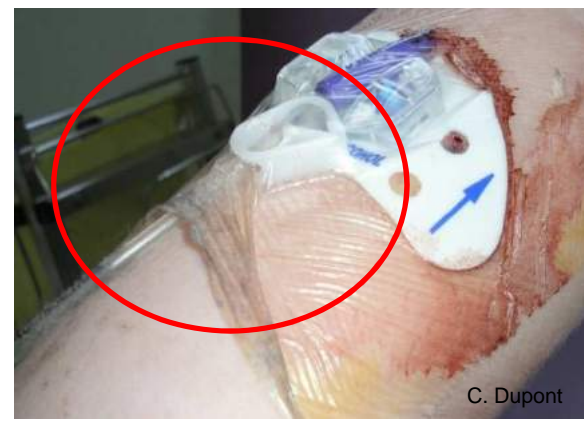
C. Dupont



C. Dupont



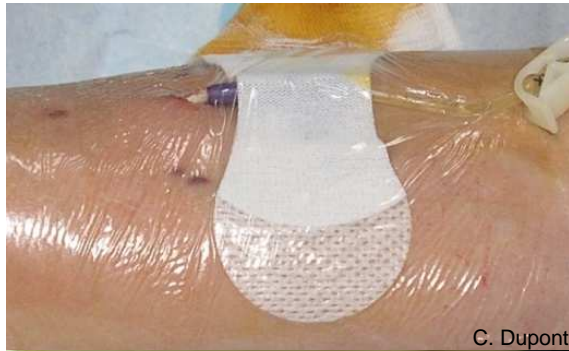
C. Dupont



C. Dupont



C. Dupont



C. Dupont



C. Dupont



C. Dupont

PANSEMENT DE TROP PETITES DIMENSIONS = DECOLLEMENT DU PANSEMENT

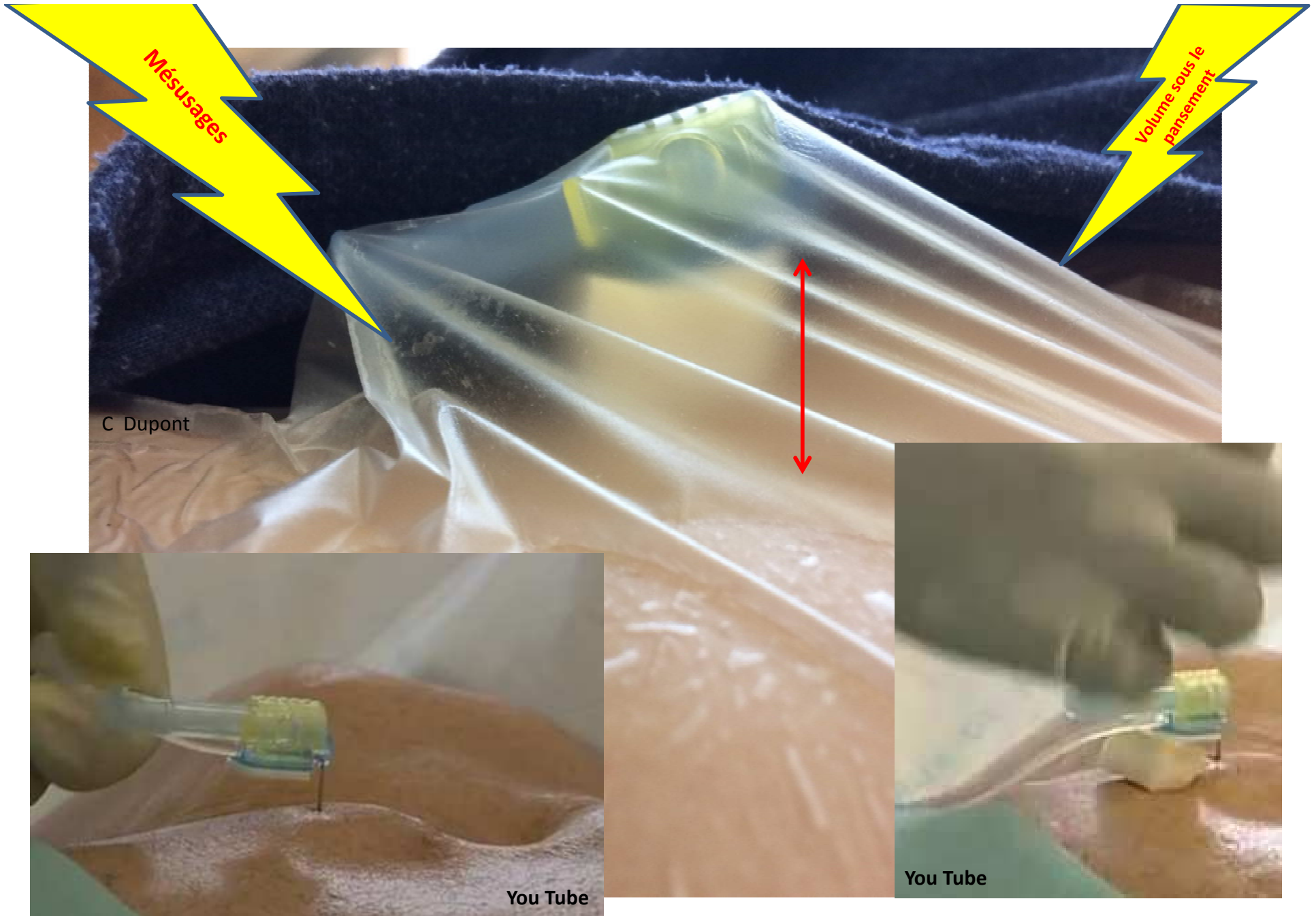




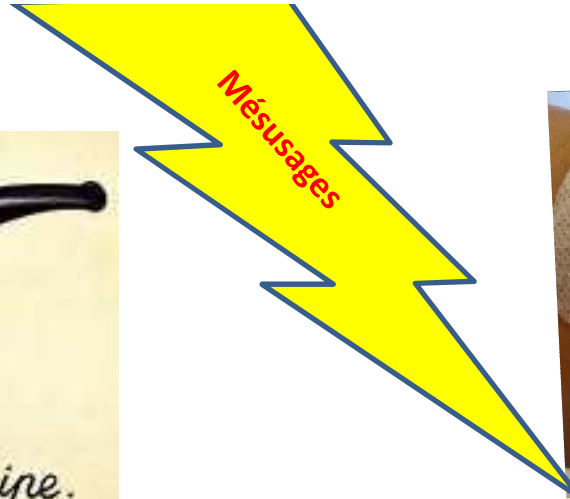
AUGMENTATION DE L'ENCOMBREMENT MAJOREE PAR UNE TAILLE D'AIGUILLE NON ADAPTEE

Mais attention, l'encombrement n'est pas l'unique critère de choix (cf après)



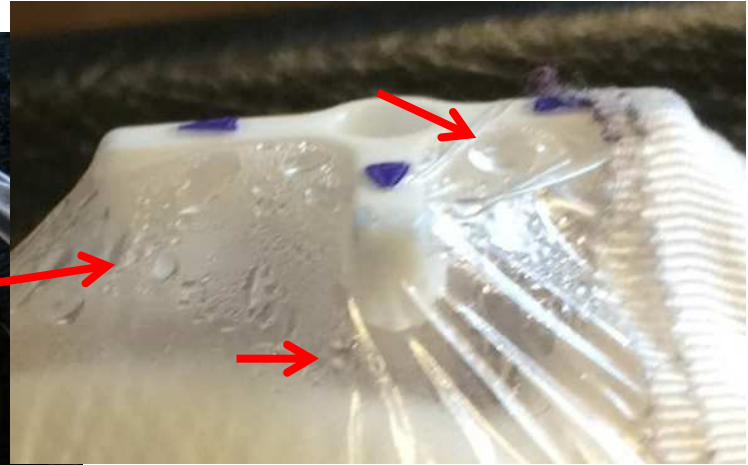


ENCOMBREMENT MAJORE PAR LONGUEUR D'AIGUILLE ENCORE MOINS ADAPTEE



CECI N'EST PAS UN PANSEMENT TRANSPARENT



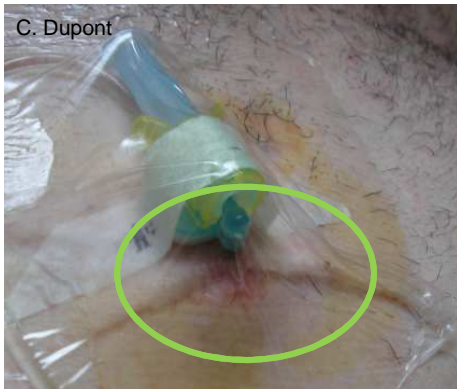


C. Dupont

→ VISIBILITE DU POINT D'INSERTION RECOMMANDEE



C. Dupont



C. Dupont

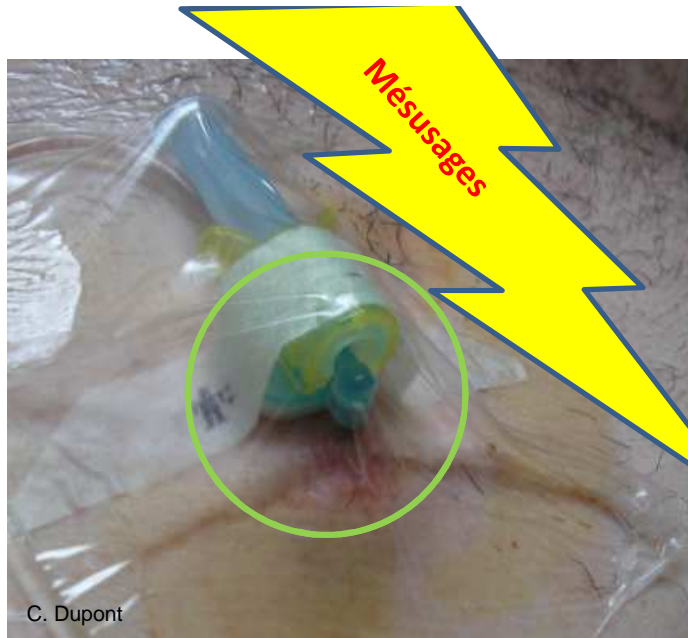
- REFECTION DU PANSEMENT :

→ / 7 JOURS SI PANSEMENT TRANSPARENT NON SOUILLE ET NON DECOLLE (MAXIMUM)

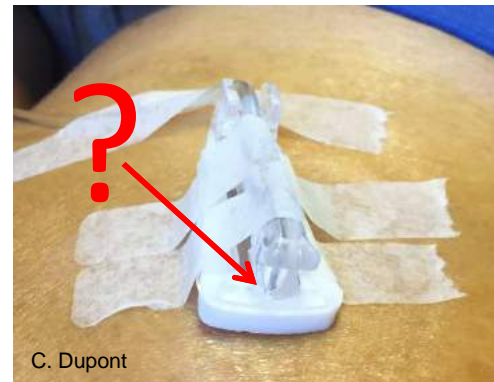
→ SINON / 4 JOURS (MAXIMUM)



C. Dupont



→ POSSIBILITE DE VISUALISER LE POINT DE PONCTION :
LE CHOIX DE L'AIGUILLE EST CAPITAL



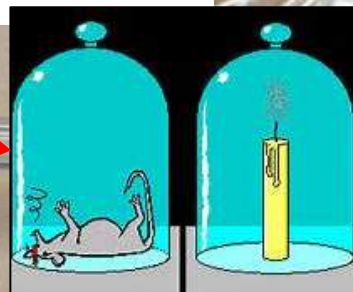
Excès d'humidité

PANSEMENT TRANSPARENT ET DISPOSITIF IMPLANTE
DOIVENT PERMETTRE L'EVACUATION DE LA TRANSPIRATION

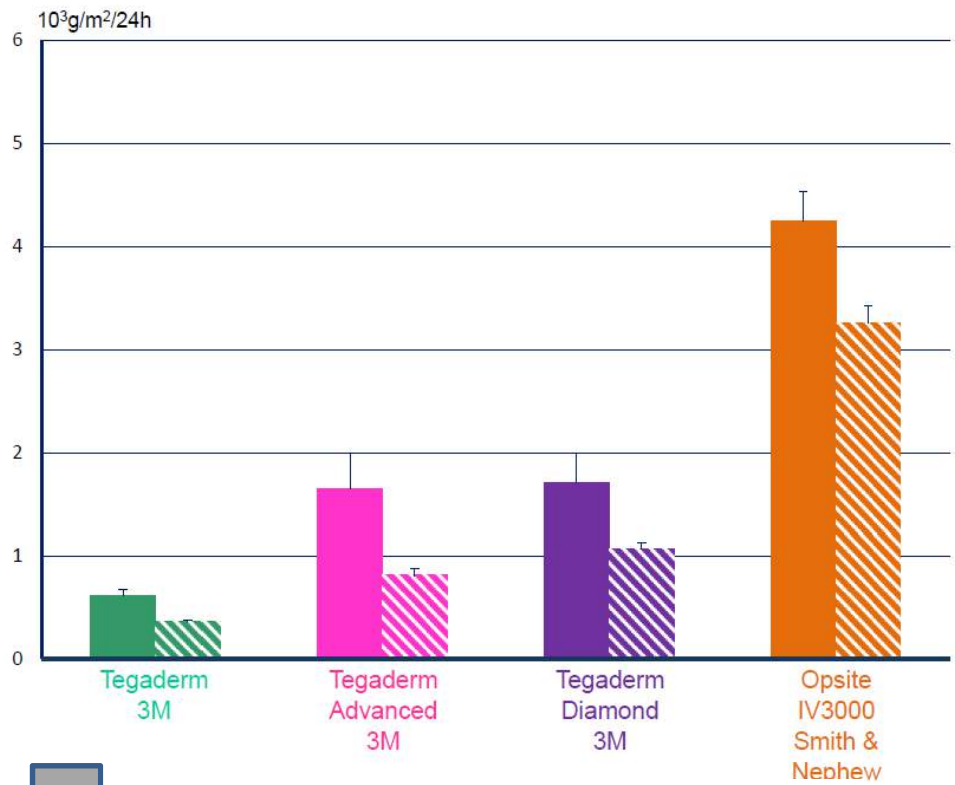
C. Dupont

C. Dupont

→ « DRESSING » DIVERSIFIE
=
SOINS ADAPTE
=
SECURITE RENFORCEE



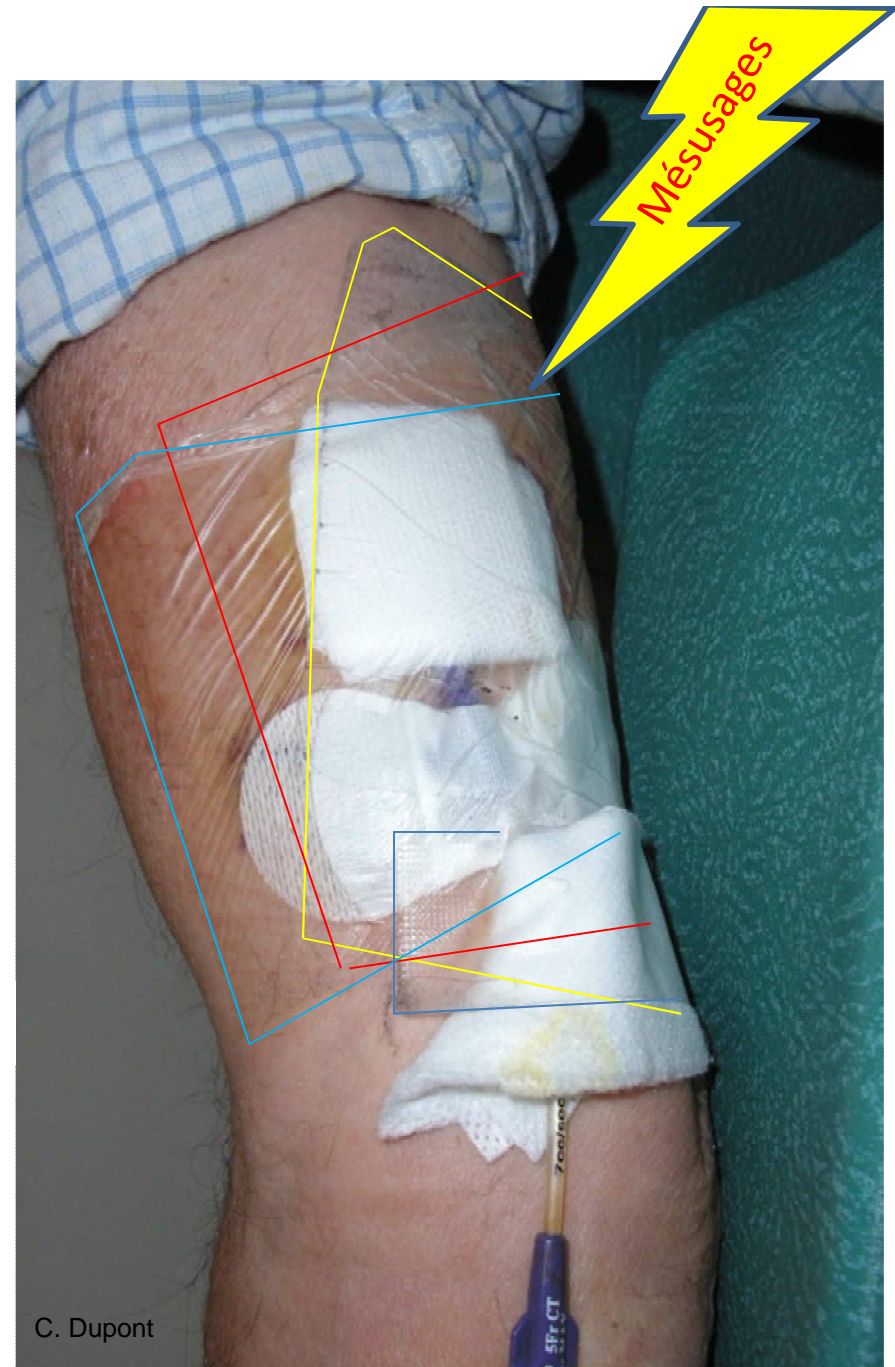
C. Dupont

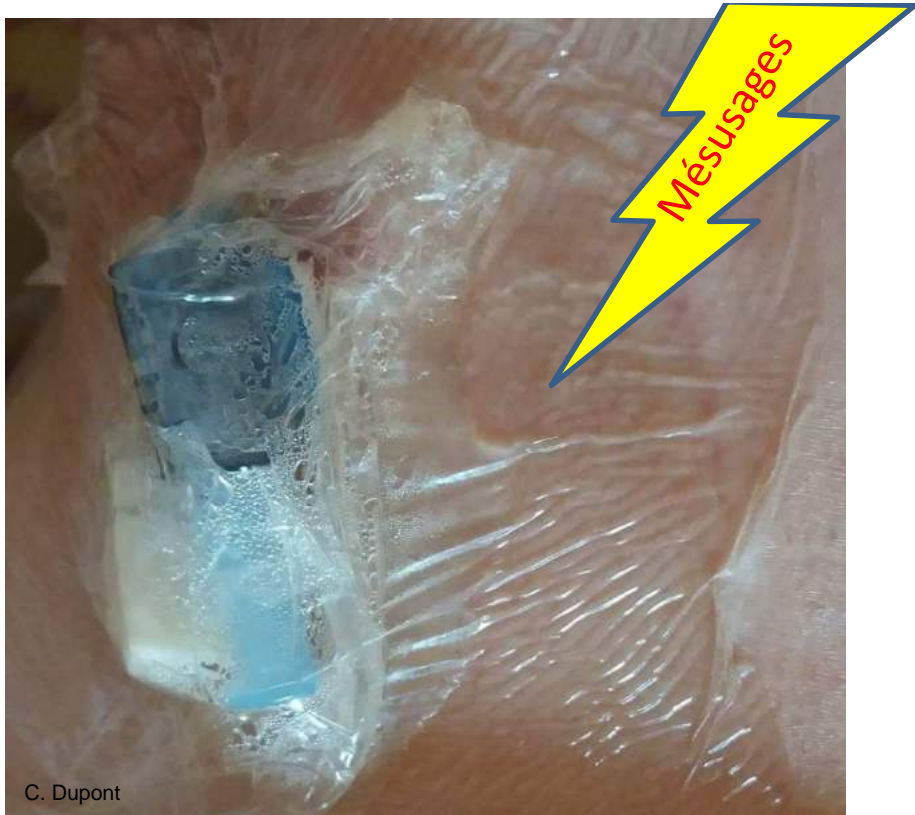
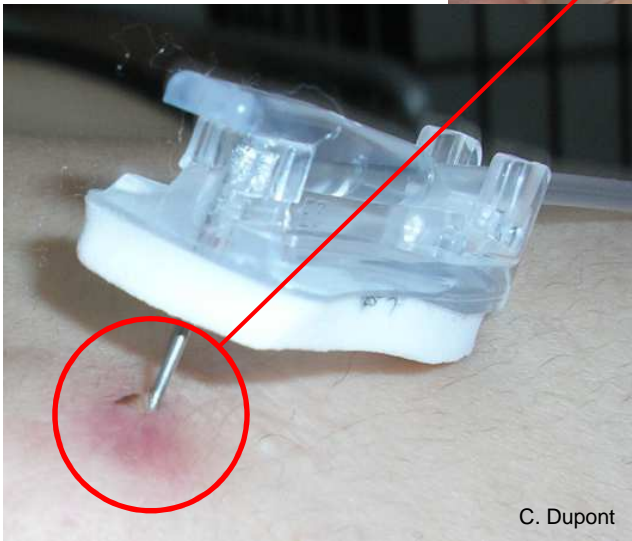


- Remplissage colonne plein : Test réalisé avec 1 pansement
- Remplissage colonne strié : Test réalisé avec 2 pansements superposés

Test de perméabilité à la vapeur d'eau avec 1 et 2 pansements superposés
In Pansement et fixation des cathéters. Y. Lurton Divld 2016

**MESUSAGE DE PANSEMENT :
 LA SUPERPOSITION
 =
 DIMINUTION DE L'EVAPORATION
 (MACERATION = RISQUE INFECTIEUX)**





→ DOUCHE POSSIBLE
SI CATHETER PROTEGE PAR UNE PROTECTION ETANCHE

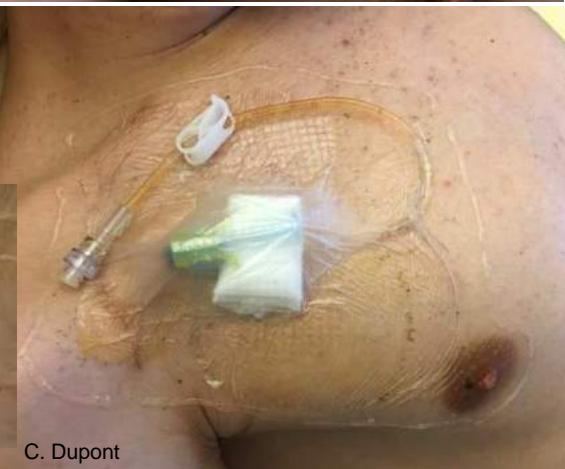
OK MAIS LAQUELLE ?



→ SOLUTIONS A EVALUER EN CLINIQUE



C. Dupont



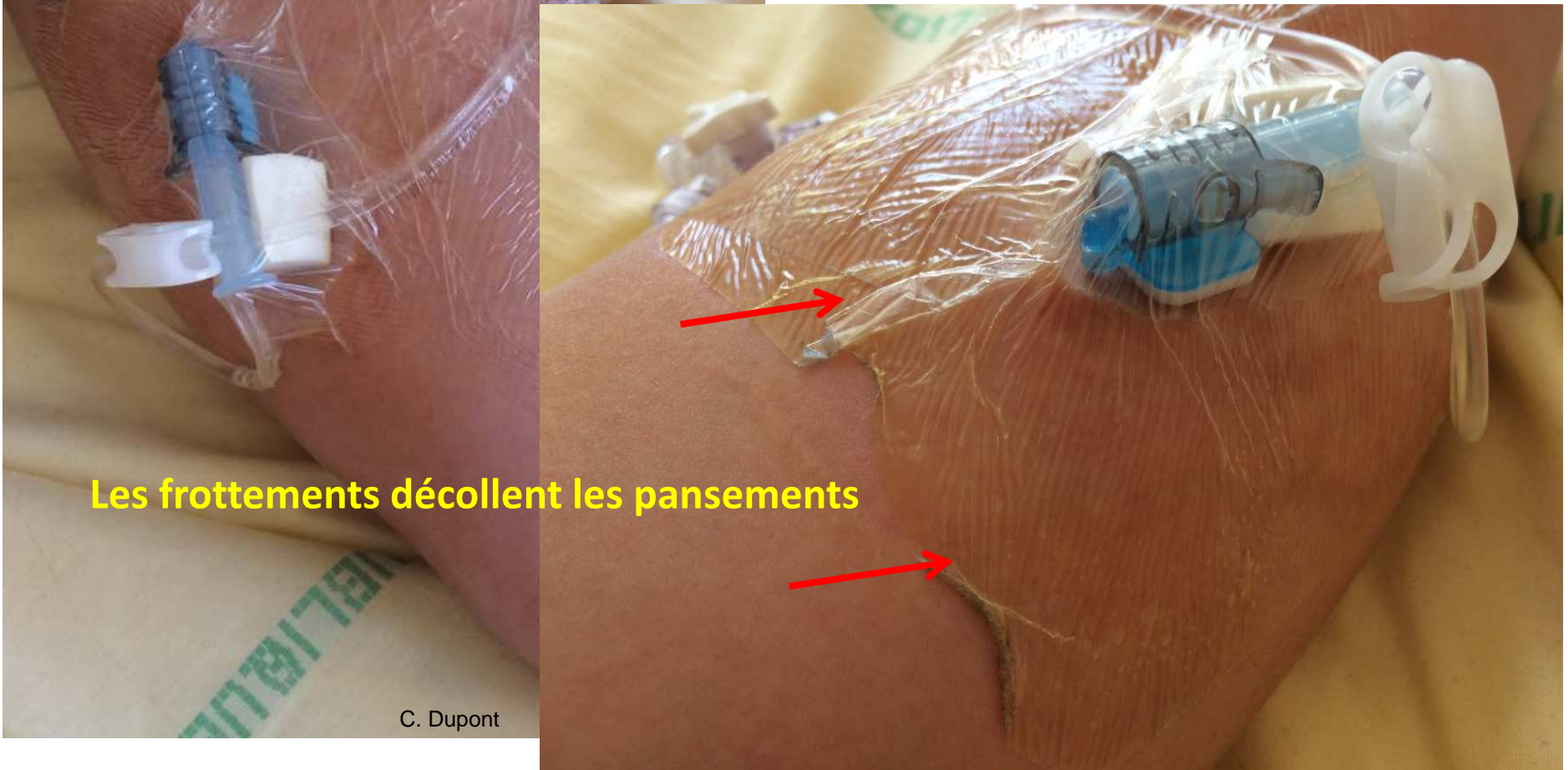
C. Dupont



C. Dupont



C. Dupont



Les frottements décollent les pansements

C. Dupont

7 JOURS PLUS TARD...

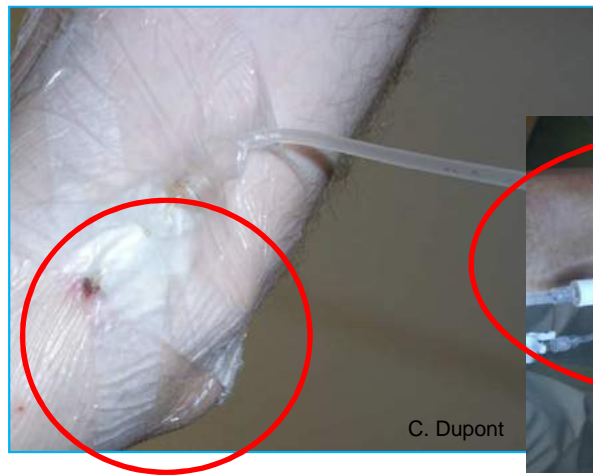
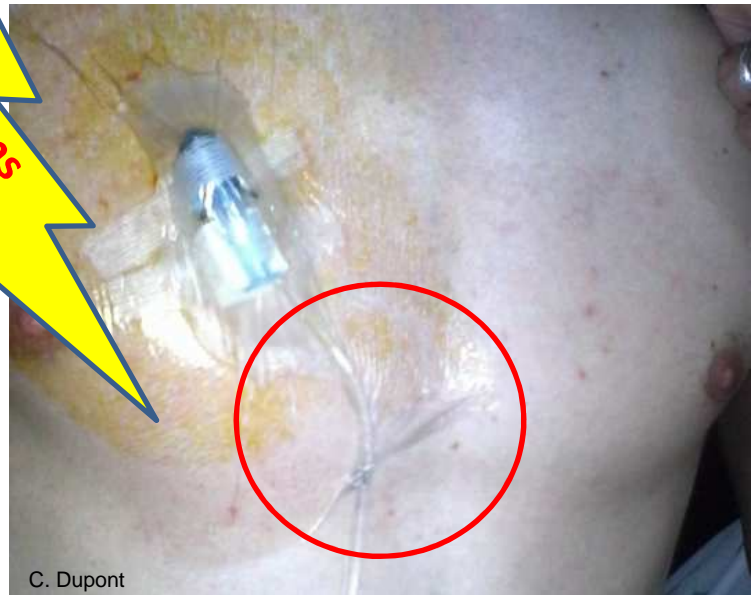
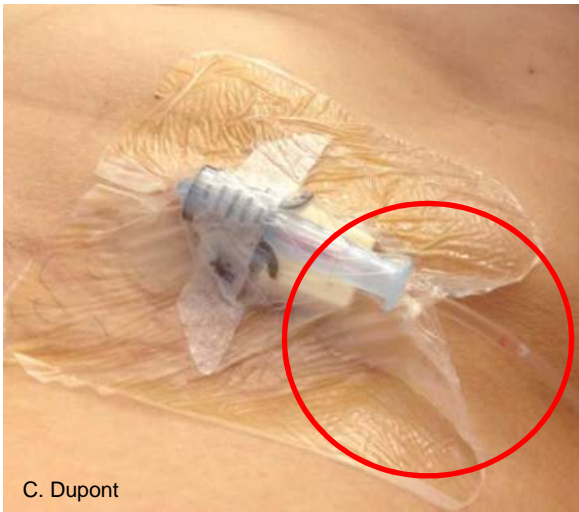


→ LIMITER LES FROTTEMENTS
SUPERIORITE DES PANSEMENTS A BORDS TISSES

→ SECURISER LA LIGNE DE PERFUSION EN LIMITANT LES TRACIONS ACCIDENTELLES

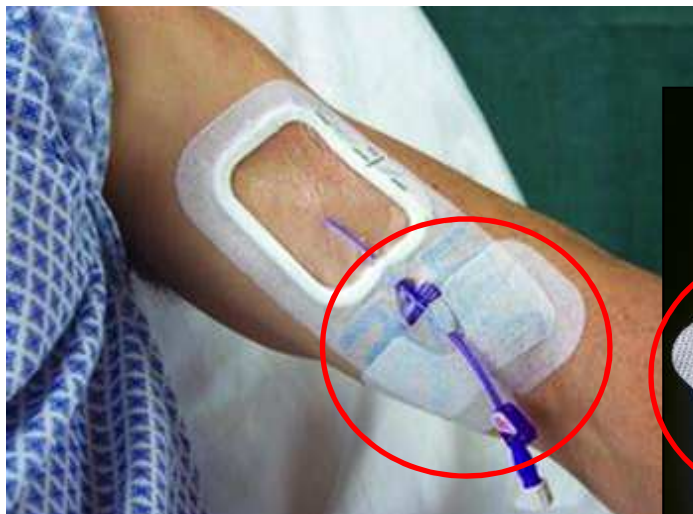
→ FACILITER LA SURVEILLANCE QUOTIDIENNE / A LA MOMIFICATION





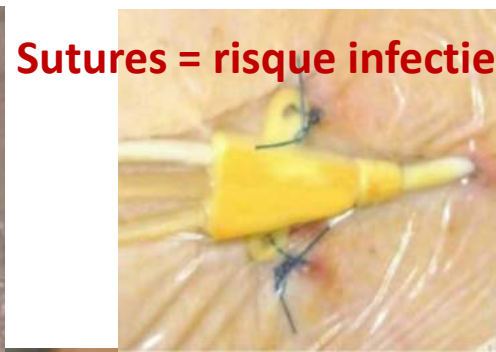
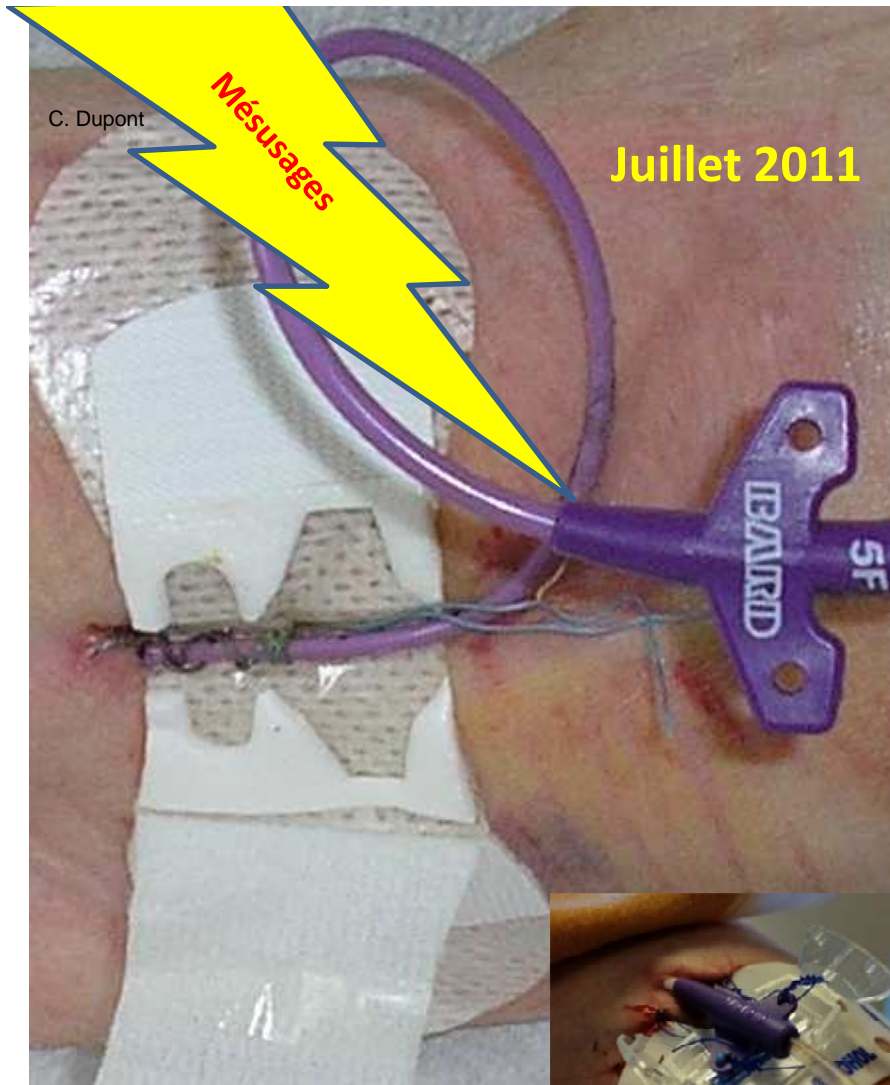
→ EVITER LE « GARDE VEINE »
→ SECURISER LA LIGNE DE PERFUSION / TRACTION





→ SECURISER LA LIGNE DE PERFUSION / TRACTION : QUAND LE D.M. SE BASE SUR LE BON SENS

Catheter securement systems: comparison of two investigational devices to a sutureless securement device, a securement dressing, and sutures in a pig model. Rutledge et al. Intensive Care Medicine Experimental. 2015



Sutures = risque infectieux



LES FIXATEURS MAINTIENNENT EFFICACEMENT

- Sutureless securement device reduces complications of peripherally inserted central venous catheters. Yamamoto Alvin J. et al. J Vasc Interv Radiol. 2002
 - Complications of peripherally inserted central catheters in adults with cystic fibrosis or bronchiectasis. Dupont C. et al. JVA 2015
 - Sécurisation des cathéters centraux : suture ou non suture. O. Mimoz. Congrès du G.I.F.A.V.. 2017



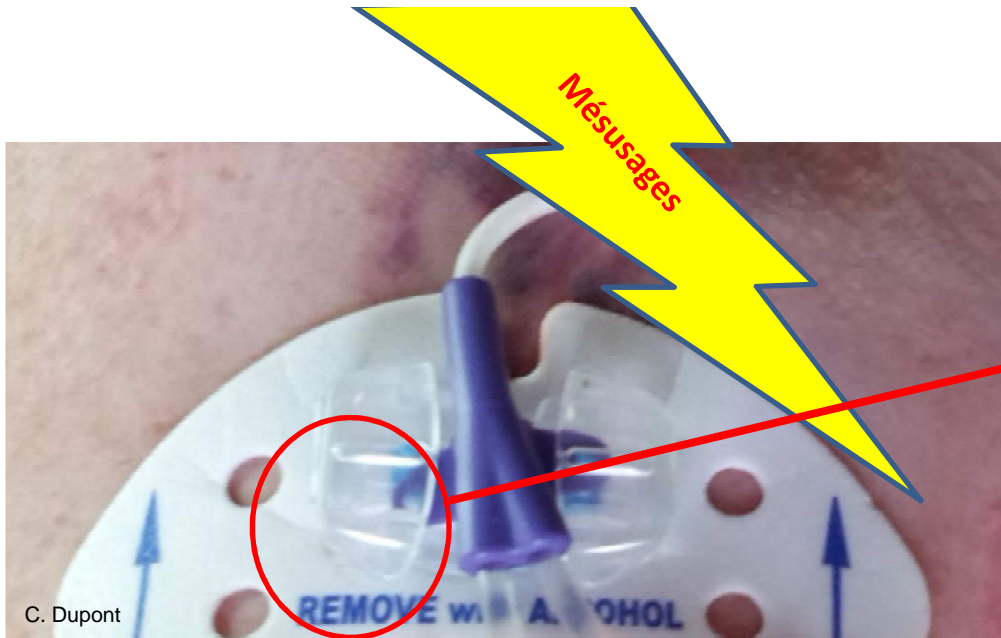
Méconnaissance de ces D.M. et non maîtrise du soin

→ FIXATEUR A RENOUELER TOUS LES 7 JOURS MAXIMUM



Pansement non renouvelé depuis la pose (J15)





C. Dupont



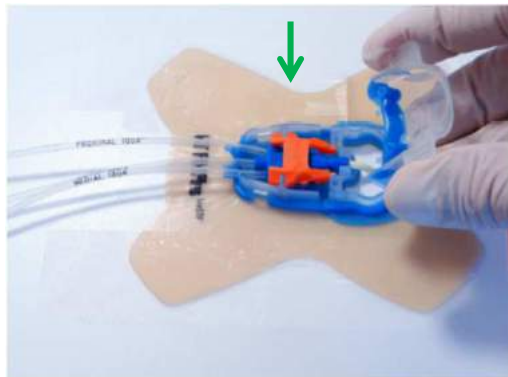
C. Dupont

**Utilisations de D.M.
peu intuitives**

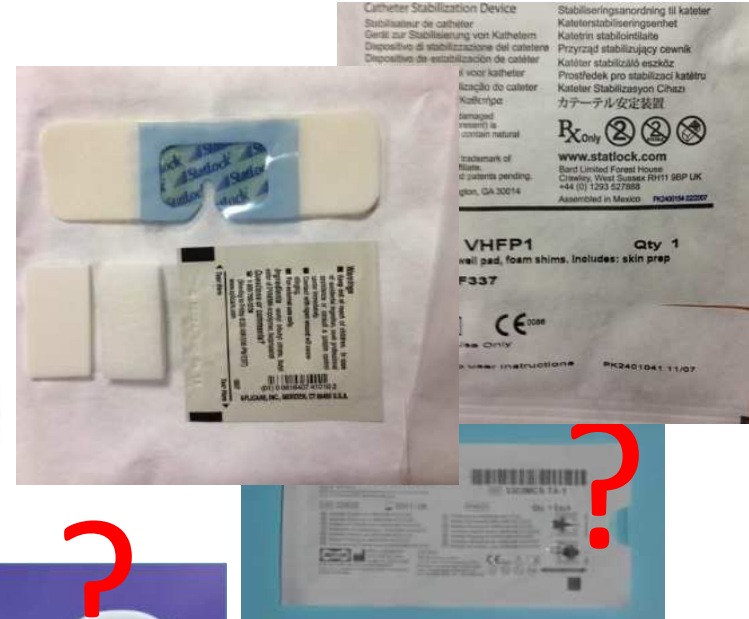




Notice d'utilisation sur emballage
PRESENTE



→ FIXATEURS ADHESIFS EFFICACES MAIS NECESSITENT UN APPRENTISSAGE
(SOINS A RISQUE DE DEPLACEMENT DU CATHETER)





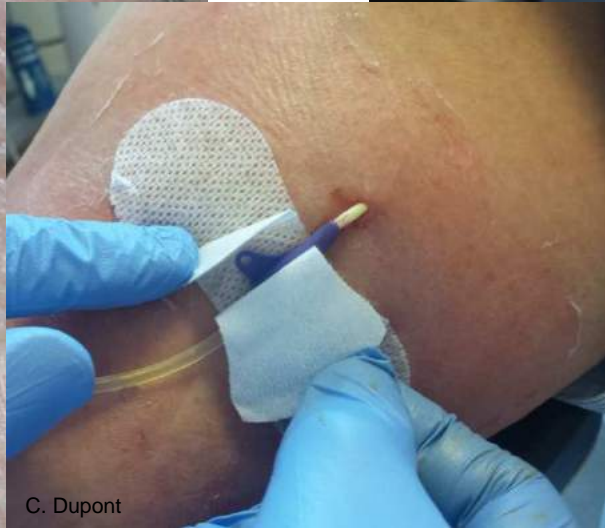
→ MEME LES OUTILS LES PLUS SIMPLES DEMANDENT UN APPRENTISSAGE

→ UTILITE DES AILETTES POUR LA FIXATION DES CATHETERS

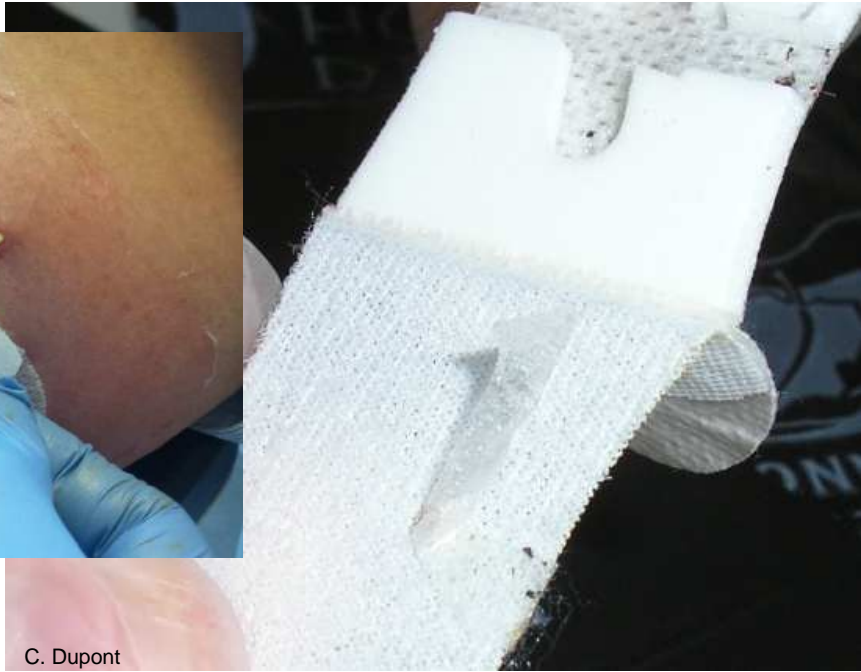
Limites des D.M.



C. Dupont

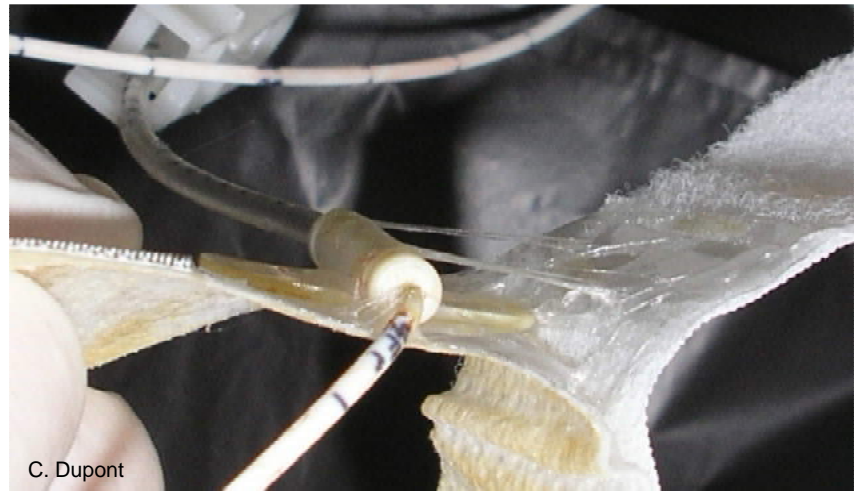


C. Dupont



C. Dupont

CATHETER PIEGE DANS UN SANDWICH A LA COLLE



C. Dupont



C. Dupont

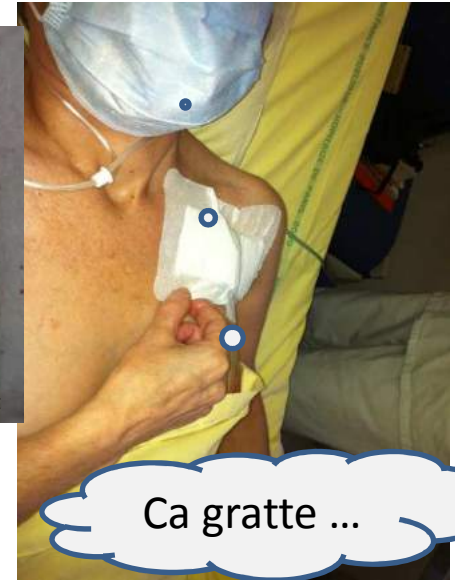
Intolérances cutanées



J. Chapron

PEUT-ON APPLIQUER LES RECOMMANDATIONS ? QU'EST-CE QU'UNE PEAU SAINES ?





Intolérances cutanées = notion fourre-tout





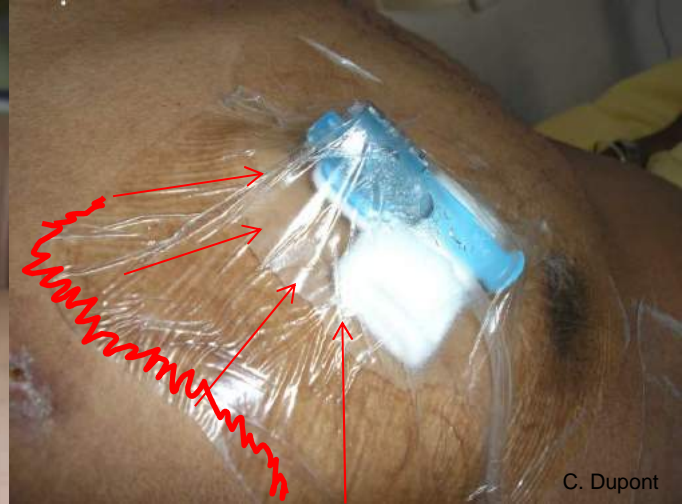
→ TRACER ET IDENTIFIER LES PROBLEMES

→ TRACER LES TRAITEMENTS POUR AMELIORER LES PRISES EN CHARGE PRESENTES ET FUTURES



Intolérance cutanée

Lésion cutanée due à traction



→ IDENTIFIER TYPES DE LESIONS



Management of central venous access device-associated skin impairment. Broadhurst D. et al. J Wound Ostomy Continence Nursing. 2017



→ COMPRENDRE
LES MECANISMES
D'APPARITION



C. Dupont

ET VOILA !





C. Dupont

Le pansement a bien été retiré par étirement

MAIS

Le pansement ne convient pas

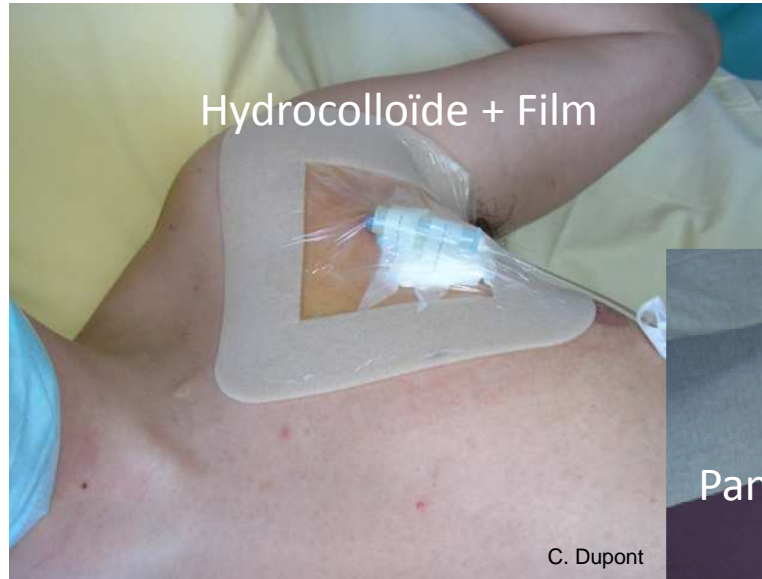


- EVALUER LES PRATIQUES DE SOINS (DEPISTAGE MESUSAGE)
- MODIFIER 1 AGENT POTENTIELLEMENT RESPONSABLE (PANSEMENT, ANTISEPTIQUE)



Pansement non occlusif
Type Cicaplaie®
+
Eosine

C. Dupont



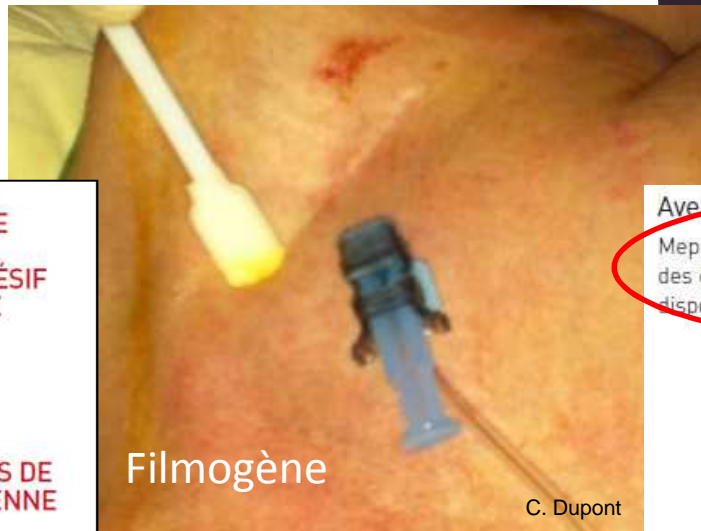
Hydrocolloïde + Film

C. Dupont



Pansement hydrocellulaire

C. Dupont



Filmogène

C. Dupont

COMPARAISON DU DISPOSITIF UTILISANT LE PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SILICONÉ (MEPILEX® BORDER E.M.) COUPLÉ À UN ADHÉSIF POLYACRYLIQUE (MEFIX®) AU DISPOSITIF DE RÉFÉRENCE ASSOCIANT LE PANSEMENT ACRYLIQUE (CICAPLAIE®) ET L'ADHÉSIF TRANSPARENT EN POLYURÉTHANE (TEGADERM®) POUR LE MAINTIEN DES CATHÉTERS CENTRAUX CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT AUX CENTRES HOSPITALIERS DE CLERMONT-FERRAND, LIMOGES ET ST-ÉTIENNE

N. MONTMANEIX^{1,2}, D. EDDI^{1,2}, F. ODIER³, S. FAUBERT⁴, J.-L. STEPHAN³, C. PIGUET⁴, P. DÉPLANQUE⁴, O. GUIBON³, F. DEMEOCCO^{1,2}, E. MERLIN^{1,2}

1. CHU Clermont-Ferrand, Centre régional de cancérologie et d'Intrérapie cellulaire pédiatrique, Clermont-Ferrand, France; 2. INSERM, CICSDI, Clermont-Ferrand, France; 3. CHU Saint Etienne, Hôpital nord, Service de pédiatrie, Saint Etienne, France; 4. CHU Limoges service d'oncologie pédiatrique, Limoges, France; 5. Mobylyke Health Care, France.

Mots clés: Cathéters veineux centraux, pansements, enfants.
Keywords: Central venous catheters, skin dressings, children.

Avertissements
Mepitel® Film ne peut pas être utilisé comme fixation pour IV, des canules, des portes à cath, des infusions ou d'autres dispositifs médicaux.



➔ TRACER POUR PREVENIR ET TRAITER PLUS EFFICACEMENT



Cas non résolus



Les antiseptiques alcooliques en ville :

vaste DISCUSSION POUR UN CHOIX RESTREINT !

Désinfection de la peau : intolérance à l'antiseptique

J7

J14



→ QUEL ANTISEPTIQUE CHOISIR ?

→ EVALUER LES BENEFICES/RISQUES
A NE PAS UTILISER UN ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE

C. Dupont



QUEL ANTISEPTIQUE CHOISIR ?

→ EVALUER LES BENEFICES/RISQUES A NE PAS UTILISER UN ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE





**→ AVANT TOUT : TOUJOURS SE POSER LA QUESTION
DU BIEN-FONDE DE L'UTILISATION DU CATHETER**

En bref, le sujet de la peau est doit être réellement traité





A CHACUN SON FETICHE



MAIS DE QUOI LE PATIENT A-T-IL REELLEMENT BESOIN ?

LA REPONSE



**Organiser une équipe réellement pluridisciplinaire
pour
Prévenir et traiter ces problèmes**





WOCOV^A

5th World Congress on Vascular Access



20-22 JUNE TIVOLI HOTEL & COPENHAGEN
2018 CONGRESS CENTER **DENMARK**

www.wocova.com





POUR TOUT CONTACT :

dupontcochin@gmail.com

