

Introduction/Objectifs

Les cathéters PICC sont des cathéters veineux centraux à insertion périphérique (Peripheral Inserted Central Catheter) dont les règles d'utilisation et d'entretien sont encore peu définies. L'objectif de ce travail est de présenter les étapes avant référencement pour 2 services poseurs : la radiologie interventionnelle et le bloc anesthésie, d'établir des protocoles de bon usage destinés aux soignants sur les points critiques ou complications rencontrées avec le PICC LINE.

Matériel et Méthodes

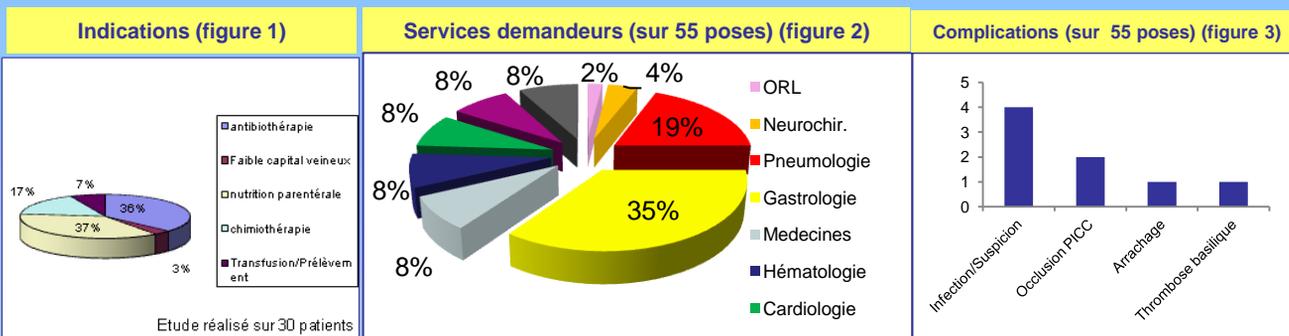
Un groupe de travail (radiologue, anesthésiste, IDE, hygiéniste, prestataire de service, pharmacien) s'est organisé pour le choix des dispositifs, l'évaluation des pratiques, la rédaction de procédures, la mise en place d'essais portant sur 2 modèles de PICC et de système de fixation sans suture (1), ainsi que d'une valve bidirectionnelle.

Résultats et discussion

Les essais ont permis de cibler les critères techniques et d'orienter notre choix sur :

- le cathéter PICC : critères (en PU, 5F, avec rigidificateur pré-monté et guide gradué, visibilité de l'aiguille, maniabilité du guide, échogénicité de l'aiguille + prix)
- la valve bidirectionnelle (pression neutre amovible, transparente, supportant de fortes pressions)
- le système de fixation (bon maintien, facilité de pose + prix).

Les pratiques diffèrent entre anesthésistes et radiologues (70% des poses sous scopie). La nutrition et l'antibiothérapie s'imposent comme les indications majeures (73%) (figure 1) avec comme principal service demandeur : la gastrologie (35%) (figure 2) . Le suivi des patients a montré 16% de complications (4 infection/suspicion d'infection, 1 arrachage, 2 occlusions) (figure 3) . Dans la littérature, ce taux varie de 5 à 26% (2).



Plusieurs documents adaptés à nos pratiques ont été rédigés et diffusés à l'ensemble de la communauté médicale et soignante

Rédaction de documents qualité et de protocoles de bon usage

1- Formulaires de demande de pose

2- Protocole d'entretien et de manipulation du PICC line

- Réfection du pansement
- Entretien de la valve bidirectionnelle
- Prise en charge des complications (Occlusion , infection, thrombose, retrait accidentel, rupture)



3- Formulaire d'information patient (déroulement de la pose, complications, conseils)

4 - Formulaire d'information soignant (pose, précaution d'utilisation, entretien, éducation patient, retrait)



Traçabilité au niveau de la pharmacie

- Suivi nominatif de chaque pose et gestion reglobalisée des commandes
- Axe d'amélioration: date du retrait à renseigner pour un chiffrage de la durée de cathétérisme et de l'indicateur « densité d'incidence » pour 100 journées de cathétérisme.

Conclusion

Le référencement du PICC LINE constitue un nouveau mode de prise en charge des perfusions intraveineuses de longue durée. Un travail pluridisciplinaire est nécessaire pour une analyse des pratiques et la rédaction de règles de bon usage. L'insertion périphérique conduit à une utilisation dans des services très différents, d'où la nécessité d'organiser des formations régulières.

Bibliographie

- 1 Plaidoyer pour un mode de fixation des cathéters veineux centraux sans suture Daniel Verzilli et al , le praticien en anesthésie réanimation (2009) 13, 140-144
- 2 CCLIN Sud Ouest