

# IMPLANTATION DU PICC LINE DANS UN HOPITAL PERIPHERIQUE

LEMTIRI-FLOREK J, SEGARD M-A, DESCAMPS A, AVEZ N,  
DUBUS M-H, LUYSSAERT B

Service de Pharmacie, Centre Hospitalier de Seclin  
Europharmat journées 2012- poster n°110



## Contexte et objectif

- Sollicitation par un radiologue provenant du Centre Hospitalier Universitaire Régional de Lille pour le référencement d'un nouveau dispositif médical.
- PICC Line (Peripherally Inserted Central Catheter Line) = Cathéter veineux central à insertion périphérique.
- Cathéter veineux centraux posés dans notre établissement au 1<sup>er</sup> juin 2012 : Voie veineuse Centrale (VVC) et chambre implantable
- Objectif : Définir l'organisation de la mise en place du PICC Line dans un hôpital périphérique

## Matériel et méthode

- Réflexion pluridisciplinaire menée :
  - ➔ Radiologues,
  - ➔ Direction économique et de gestion des finances,
  - ➔ Fournisseurs,
  - ➔ cellule Hygiène,
  - ➔ Pharmacie

## Résultats

- Mise en place des essais :
  - ➔ Fournisseurs : Appel à la concurrence respecté (3 fournisseurs sollicités – 2 ont répondu à temps)
  - ➔ Matériel : Fiches d'essais complétées après chaque pose par le binôme pharmacien/radiologue
  - ➔ Coût engendré : Sollicitation de la direction économique et de la gestion des finances pour la faisabilité du projet
  - ➔ Formation médicale et paramédicale : sollicitation des fournisseurs et de l'équipe d'hygiène pour les services « testeurs ».
- Référencement d'un PICC Line + accessoires (système de fixation, système clos d'accès intraveineux et solutions salines de rinçage) :
  - ➔ Coût : Discussion du prix auprès du fournisseur retenu (80 euros HT) – validation du budget auprès de la direction économique (coût annuel de 19200 euros HT pour 240 poses estimées)
  - ➔ Matériel : discussion avec les différents fournisseurs pour le référencement des DM « accessoires »
  - ➔ Formation : à grande échelle communiquée par mails aux médecins et cadres de santé; organisation de 3 journées formation : 2 à visée paramédicale (formations aux soins,...) sous forme d'ateliers avec l'équipe hygiène, de la pharmacie et des représentants produits des fournisseurs – présence de 47 personnes (soignants + médecins) lors de la première journée; et une à visée médicale (indications retenues,...) sous forme d'un staff médical.



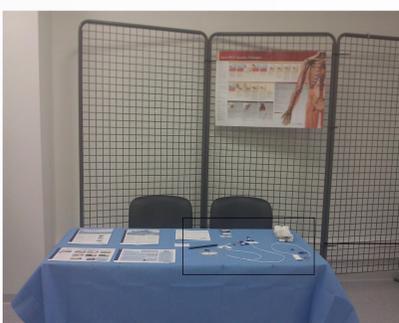
Atelier traçabilité



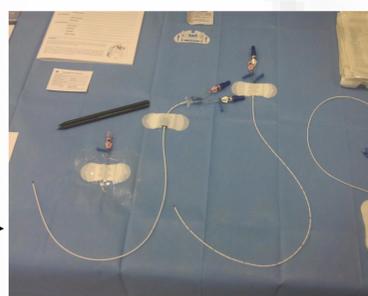
Atelier seringues de rinçage et systèmes clos d'accès IV



Atelier habillage, détertion/antiseptie VVC



Atelier DM



## Discussion

- Alternative à la VVC et à la chambre implantable
- Confort pour le patient (absence d'anesthésie générale et de gêne scapulaire – cicatrice évitée)
- Mise en place médicale facilitée sous scopie
- Diminution de la durée de séjour
- Nécessité d'une formation+++ du personnel paramédical et médical

## Conclusion

- Référencement du PICC Line après concertation pluridisciplinaire et présentation en Comedims
- Discussion de l'intégration au prochain appel d'offre du groupement d'achats
- ⊘ Dispensation du matériel sur ordonnance nominative avec justificatif (indication) – Interpellation des hygiénistes à chaque nouvelle pose – Traçabilité des soins par remplissage de la fiche de suivi de la pose