

# Cathéters veineux Centraux à Insertion Périphérique (PICC): Comment informer le patient?

Clotilde Herlin<sup>1</sup>, Nassira Hadri<sup>1</sup>, Julien Cazejust<sup>2</sup>, Marie Antignac<sup>1</sup>, Christine Fernandez<sup>1</sup>, Sophie Cariou<sup>1</sup>,

<sup>1</sup> Service de Pharmacie, <sup>2</sup> Service de Radiologie.

AP-HP, Hôpitaux Universitaires Est Parisien, Hôpital Saint-Antoine, Paris 75012.



TURBO-JECT®

TURBO-JECT®

## Objectif:

Les PICC, commercialisés depuis 2005 en France, constituent une nouvelle technique de cathétérisme central. Ce dispositif implantable peut rester en place durant plusieurs semaines ou mois selon les traitements administrés. Durant cette période, le patient n'est pas toujours hospitalisé et peut rentrer à son domicile avec un suivi infirmier de ville. Compte-tenu des risques inhérents liés au type de dispositif médical utilisé, et à l'alternance de la prise en charge entre ville et hôpital, il a été décidé de créer un outil d'information thérapeutique pour le patient bénéficiant de la pose d'un PICC, et d'évaluer à l'aide de questionnaires, le niveau initial de connaissances ainsi que le degré de satisfaction des patients.

## Matériel et méthode:

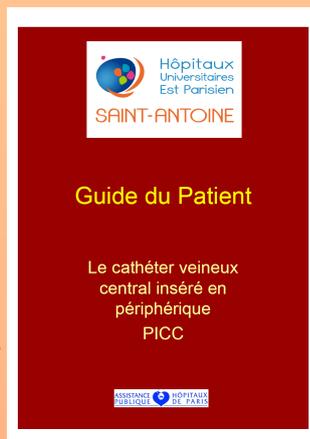
- 1/ Élaboration du guide d'information.
- 2/ Élaboration de deux questionnaires: le premier évalue le niveau de connaissances sur le matériel avant lecture du guide; le second évalue l'apport du guide et la satisfaction des patients.
- 3/ Conduite de la démarche: Les patients sont identifiés en radiologie grâce au planning de pose de PICC. Un premier entretien est réalisé juste après la pose: questionnaire 1, remise du guide, information avec reformulation du discours. Le second entretien est mené à distance: questionnaire 2, évaluation de la satisfaction du patient suite à la lecture du guide.

## Résultats:

### Le guide (12 pages)

Informations simples sur:

- l'intérêt du PICC, sa description,
- la pose,
- la préparation préopératoire,
- une identification des situations à risque,
- une démarche à suivre en cas de survenue d'un événement,
- les complications immédiates et à distance, et les compétences d'auto soin.



Questionnaire patient n°1  
PICC

1<sup>er</sup> partie:

Questions	OUI	NON	Ne sait pas
1) Vous a-t-on donné des informations sur le PICC ?			
Si oui, qui ?			
- le médecin			
- le radiologue			
- l'infirmier(e)			
- autre			
Décrivez en bref ces informations reçues			
<input type="text"/>			
2) Vous a-t-on donné des informations sur le déroulement de l'insertion ?			
Si oui, qui ?			
- le médecin			
- le radiologue			
- l'infirmier(e)			
- autre			
Décrivez en bref ces informations reçues			
<input type="text"/>			
3) Avez-vous encore appréhendé la pose du PICC si vous avez eu plus d'informations ?			
4) Avez-vous déjà eu fièvre ?			
- au cathéter central			
- au cathéter périphérique			
- au PICC			
- ne sait pas			
5) Si vous avez déjà eu un PICC, avez-vous eu des complications ?			

2<sup>ème</sup> partie:

Questions	VRAI	FAUX	Ne sait pas
1) Le PICC est un objet métallique dans une veine du bras et ressemble à une veine proche du cœur.			
2) Je dois être à jeun avant l'insertion.			
3) Je vais ressentir une douleur permanente.			
4) Le PICC est inséré sous la peau et devient invisible.			
5) Je peux garder mon PICC à vie.			
6) Le passereau est changé quotidiennement.			
7) Je peux changer le passereau tout seul.			
8) Je peux mettre la maison.			
9) Je dois prendre des précautions pour certaines activités.			
10) Je peux aller travailler.			
11) Je peux conduire.			
12) Je peux prendre un bain.			
13) Je vais avoir une cicatrice au retrait du PICC.			
14) Un écoulement de sang au niveau de la veine (cathéter) du PICC est normal.			
15) Avant un peu de fièvre est un signe courant et normal après la pose d'un PICC.			
16) Je dois appeler mon équipe soignante de l'hôpital en cas de fièvre.			
17) Je dois obligatoirement appeler mon équipe soignante de l'hôpital en cas de rougeur au niveau du site d'insertion du PICC.			
18) Je dois appeler immédiatement mon équipe soignante de l'hôpital en cas de douleur à la structure avec/ou sans une autre particularité ?			

### 1<sup>er</sup> questionnaire: 20 patients

#### Partie 1: Évaluation du niveau d'information

- Seulement 50% des patients avaient reçu des informations sur le dispositif. L'autre moitié se plaignant d'un manque d'information à l'annonce de la pose du PICC. Seuls 2 patients (10%) considèrent avoir été bien informés. Un patient avoue s'être informé sur internet.
- 75% des patients ont reçu des informations sur le déroulement de la pose. Ces informations étaient majoritairement données par le radiologue au moment de la pose alors que 30% auraient moins appréhendé l'implantation s'ils avaient eu plus d'informations avant l'acte.

#### Partie 2: Évaluation du niveau de connaissances

- Le site d'implantation du PICC, la notion de douleur, la durée de pose étaient en majorité connus par les patients. A noter: le questionnaire a été réalisé après la pose. La nécessité d'appeler en cas de fièvre et en cas de retrait, la notion de précaution pour certaines activités ont été évoquées.
- 40% (n=8) ne savaient pas répondre à la question « Peut-on aller travailler avec un PICC ? » et 25% (n=5) pensaient ne pas pouvoir travailler après l'implantation.
- 35% (n=7) ne savaient pas s'il y aurait une cicatrice au retrait du PICC et 25% (n=5) pensaient avoir une cicatrice.
- 85% (n=17) auraient contacté l'équipe soignante en cas de rougeur au niveau du site d'insertion juste après la pose, alors qu'un délai de 48h est attendu.
- 55% (n=11) ne savaient pas si la fièvre est un signe courant et normal après la pose du PICC.

### 2<sup>nd</sup> questionnaire : enquête de satisfaction du guide

- Les patients étaient revus soit en service d'hospitalisation (n=17/20), soit en Hospitalisation de jour (HDJ) (n=3/20).

- 17 patients ont lu le guide remis : tous ont été satisfaits du contenu, de la clarté, de la lisibilité, ainsi que de la forme. Pour les patients n'ayant pas lu le guide: 1 patient ne savait pas lire, 1 n'a pas voulu lire le guide, 1 n'est jamais revenu à l'hôpital.
- Un guide de plus petite taille a été suggéré par un patient.
- Aucune information supplémentaire n'a été demandée et aucun autre point n'a été abordé à la demande des patients.
- 70% des patients préféreraient avoir ce guide avant la pose, 6% après la pose.
- 100% des patients n'ont pas émis de préférence quant à la personne en charge de délivrer l'information (médecin, pharmacien, infirmière, ...)
- Un patient suggère la mise à disposition de ce guide dans le service.

Questionnaire patient n°2  
PICC

1<sup>er</sup> partie:

Questions	OUI	NON	Ne sait pas
1) Avez-vous lu le livre ?			
2) Vous a-t-il convaincu ? (de l'importance, la préparation)			
Selon vous, que doit-on améliorer ?			
<input type="text"/>			
3) Avez-vous trouvé ce livret clair et compréhensible ?			
4) Quelles-vous avez aimé ou non ces informations complémentaires ?			
<input type="text"/>			
2 <sup>ème</sup> partie: 2 <sup>ème</sup> partie:			
5) Si c'était à refaire, à quelle occasion auriez-vous préféré être informé ?			
- par qui auriez-vous aimé avoir les informations ?			
- sous quelle forme auriez-vous aimé avoir ces informations ?			
6) Quelles difficultés (avec ou sans aide) avez-vous rencontrées pour lire le livret et vous en faire une idée ?			
<input type="text"/>			
Partie destinée au patient ambulant:			
7) Qui réalise les soins relatifs à votre dispositif ?			
- infirmière libérale			
- infirmière de l'hôpital			
- pharmacien			
- autre			
8) L'information simplifiée (à lire à l'hôpital) est-elle utile ?			
9) Avez-vous obtenu facilement le livret d'entretien en pharmacie de ville (pour patient ambulant) ?			

## Discussion-Conclusion:

Le livret d'information a été conçu afin d'améliorer la qualité de vie du patient, son adhésion au traitement prescrit et de le rendre plus autonome en apportant les connaissances nécessaires à l'auto-soin. Ce guide a été très apprécié des patients car peu étaient bien informés. D'autre part, sa mise en place a sensibilisé et rassuré les équipes soignantes, puis a permis d'uniformiser l'information à transmettre aux patients porteurs de PICC. Le patient est l'acteur majeur de sa prise en charge, surtout lorsque les soins sont effectués en ambulatoire. Cette démarche permettra d'améliorer la qualité du processus de prise en charge des patients tout au long du parcours de soins. Le pharmacien, professionnel et acteur de santé, tient un rôle primordial quant à la diffusion de l'information, en particulier dans le vaste domaine des dispositifs médicaux.