

INTRODUCTION

- Dispositif médical introduit sur l'hôpital depuis Octobre 2012
- Suivi des événements indésirables sur 6 mois : 13 occlusions sur 22 Picc-line posés
- Nécessité de renforcer la formation du personnel soignant

OBJECTIF

Elaboration de documents sur le bon usage et l'entretien du PICC-line pour les infirmiers et les patients

MATERIEL ET METHODE

- Réunion pluridisciplinaire : radiologues, pharmaciens, infirmiers, hygiénistes
- Rédaction d'une procédure de bon usage et d'entretien basée sur une synthèse des recommandations existantes
 - ✓ Société Française d'Hygiène Hospitalière
 - ✓ Centres de Lutte contre les Infections Nosocomiales
 - ✓ Center for Disease Control
- Résumé des points essentiels sous forme de triptyques

RESULTATS

Triptyque destiné aux IDE

Entretien du PICC-line entre les cures	Retrait du PICC-line	PICC Line	Changement des valves bidirectionnelles	Utilisation du PICC-line : injections et prélèvements	Réfection du pansement
<p>Avant tout soin : friction hydro-alcoolique des mains</p> <p>Rinçage en pulsé</p> <p>Fréquence :</p> <ul style="list-style-type: none"> Au moins 1 fois par semaine (même si non utilisé) Après chaque injection <p>Volume minimum : 2 fois le volume mort</p> <p>Désobstruction</p> <ul style="list-style-type: none"> Répéter des manœuvres d'aspiration-injection avec 5ml de NaCl 0.9% Si l'obstruction persiste, instiller un volume adapté de solution fibrinolytique (sur prescription médicale) Après 30 min à 2h : manœuvres d'aspiration Si désobstruction, aspirer 4 mL de sang et effectuer immédiatement un rinçage pulsé Si l'obstruction persiste, instiller une 2^e dose Après 1 à 2h : manœuvres d'aspiration Si obstruction, avis médical pour une 3^e dose, à laisser 12 à 24h Après 12 à 24h, manœuvres d'aspiration Si l'obstruction persiste, avis médical 	<p>Avant tout soin : friction hydro-alcoolique des mains</p> <p>Habillage</p> <p>Patient Soignant</p> <p>Retrait</p> <ul style="list-style-type: none"> Installer le patient en décubitus dorsal Défaire le pansement et retirer le système de fixation (cf. Réfection du pansement) Nettoyer-Rincer-Sécher-Désinfecter Retirer le PICC en tirant doucement vers l'extérieur Appliquer un pansement stérile absorbant et occlusif Si analyse bactériologique nécessaire : couper 5 cm à l'extrémité distale du PICC et placer l'échantillon dans un pot stérile Mesurer la longueur du PICC afin de s'assurer de son intégrité <p>Si résistance lors du retrait, ne pas tirer plus fort et contacter un médecin</p>	<p>Bonnes pratiques d'utilisation et d'entretien</p> <p>Cathéter central à insertion périphérique</p> <p>Inséré par voie transcutanée dans une veine du bras, il peut être utilisé pour des injections, perfusions, transfusions, des prélèvements sanguins.</p>	<p>Avant tout soin : friction hydro-alcoolique des mains</p> <p>Habillage</p> <p>Patient Soignant</p> <p>Changement de la valve</p> <p>Valve avec pression positive Valve sans pression positive</p> <p>Ne pas clamper Clamper</p> <p>Mettre les gants stériles</p> <p>Désinfecter la valve en place</p> <p>Retirer la valve en place</p> <p>Purger la nouvelle valve au NaCl 0,9%</p> <p>Mettre en place la nouvelle valve</p> <p>Désinfecter la valve</p> <p>Déclamper</p> <p>Rinçage pulsé au NaCl 0.9%</p> <p>Clamper</p> <p>Désinfecter la valve</p>	<p>Avant tout soin : friction hydro-alcoolique des mains</p> <p>Habillage</p> <p>Soignant + patient</p> <p>Injection</p> <p>Vérifier le retour veineux</p> <p>Administrer le produit</p> <p>Valve avec pression positive Valve sans pression positive</p> <p>Déconnecter la seringue SANS clamper CLAMPER puis déconnecter la seringue</p> <p>Désinfecter la valve</p> <p>Rinçage pulsé au NaCl 0.9%</p> <p>Insérer la seringue de NaCl 0.9%</p> <p>Déclamper</p> <p>Rinçage pulsé au NaCl 0.9%</p> <p>CLAMPER puis déconnecter la seringue</p> <p>Désinfecter la valve</p> <p>Prélèvements</p> <p>Ne pas clamper Déclamper</p> <p>Rinçage pulsé au NaCl 0.9%</p> <p>Prélever une purge</p> <p>Effectuer le prélèvement</p> <p>Rinçage pulsé au NaCl 0.9%</p> <p>Clamper</p> <p>Désinfecter la valve</p>	<p>Avant tout soin : friction hydro-alcoolique des mains</p> <p>Habillage</p> <p>Patient Soignant</p> <p>Réfection du pansement</p> <ol style="list-style-type: none"> Retrait de l'ancien système de fixation Nettoyer-Rincer-Sécher-Désinfecter Mise en place du nouveau système de fixation <p>Retirer le Tegaderm Retirer l'ancien dispositif de fixation</p> <p>Adapter le nouveau système de fixation Appliquer le Tegaderm</p>

Triptyque destiné aux patients

Les soins associés au PICC Line	Contacts	PICC Line	Le PICC Line	Les composants du PICC Line	La surveillance du PICC Line
<p>Les soins doivent être réalisés par un(e) infirmier(e), à l'hôpital ou à domicile.</p> <p>Système de fixation et pansement</p> <p>Ils doivent être changés :</p> <ul style="list-style-type: none"> tous les 7 jours immédiatement en cas de souillure ou de décollement <p>Valves</p> <p>Elles doivent être remplacées :</p> <ul style="list-style-type: none"> tous les 7 jours, en même temps que le changement du système de fixation et du pansement immédiatement si la valve est souillée ou retirée <p>Rinçage des voies du PICC Line</p> <p>Le rinçage doit être réalisé :</p> <ul style="list-style-type: none"> systématiquement après toute injection, perfusion ou prélèvement au moins une fois par semaine, pour chaque voie, même si le PICC Line n'est pas utilisé <p>Ce rinçage est réalisé avec du NaCl 0.9%, en pulsé (par accoups)</p>	<p>En cas de problème contactez immédiatement votre hôpital référent</p> <p>Hôpital Antoine Béclère 157, rue de la Porte de Trivaux 92140 Clamart • Service de radiologie vasculaire : au 01.45.37.42.39 • Pharmacie : au 01.45.37.42.68</p> <p>Hôpital Bicêtre 78, rue du Général Leclerc 94275 Le Kremlin-Bicêtre • Service de radiologie vasculaire : au 01.45.21.38.38 • Pharmacie : au 01.45.21.29.64</p> <p>Hôpital Paul Brousse 12, avenue Paul Vaillant Couturier 94804 Villejuif • Service de radiologie vasculaire : au 01.45.59.35.29 • Pharmacie : au 01.45.59.38.38</p>	<p>Guide d'information à destination des patients</p> <p>Hôpitaux universitaires Paris-Sud Antoine-Béclère Bichat Paul-Brousse ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS</p>	<p>Qu'est-ce qu'un PICC Line ?</p> <p>C'est un cathéter veineux central inséré dans une veine du bras, au dessus du pli du coude. Il peut rester en place plusieurs semaines à plusieurs mois.</p> <p>A quoi sert le PICC Line ?</p> <p>Il permet de réaliser des injections et perfusions intraveineuses ainsi que des prélèvements sanguins.</p> <p>Comment est-il mis en place ?</p> <p>Il est mis en place par un radiologue, sous anesthésie locale.</p> <p>Comment est-il retiré ?</p> <p>Le retrait s'effectue par un(e) infirmier(e), à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment. De préférence, le retrait s'effectue à l'hôpital.</p>	<p>Comment le PICC Line est-il utilisé ?</p> <p>Injections et prélèvements sont réalisés au niveau de l'extrémité extérieure du PICC Line, munie d'une valve bidirectionnelle.</p> <p>Il existe des PICC Line à 1, 2 ou 3 voies. Chacune est munie d'une valve et d'un clamp.</p> <p>Le clamp permet d'obtenir le PICC Line lorsque la valve est ouverte.</p> <p>Comment le PICC Line est-il fixé ?</p> <p>Il est maintenu par un dispositif de fixation adhérent à la peau.</p> <p>Ce dispositif est lui-même recouvert d'un pansement propre et occlusif transparent.</p>	<p>Conseils pratiques au quotidien</p> <p>Veillez à :</p> <ul style="list-style-type: none"> Ne pas mouiller le pansement <ul style="list-style-type: none"> → Protéger le pansement lors de la douche → Piscine interdite Porter des vêtements à manches amples Eviter le port de charges lourdes Eviter toute compression du bras porteur du PICC Line <p>Gardez toujours sur vous la carte « Porteur de PICC Line » qui vous a été remise lors de la pose</p> <p>Signes d'alerte</p> <p>En cas d'apparition de :</p> <ul style="list-style-type: none"> Fièvre avec ou sans frissons Douleur, œdème, saignement, rougeur au niveau du point d'insertion du PICC Line Fuites, perforation, rupture du PICC Line Essoufflement anormal Douleur lors de l'utilisation du PICC Line Problème de pansement (décollement, ...) <p>➔ Contactez votre médecin traitant ou votre référent à l'hôpital</p>

DISCUSSION

	Triptyque infirmier	Triptyque patient
Contenu	Synthèse des modalités d'utilisation, d'entretien et du retrait du Picc-Line	Présentation du dispositif et des soins associés Précautions à prendre et signes d'appel d'un événement indésirable Coordonnées des référents hospitaliers
Intérêt	Présentation schématique et photos Accès facile et rapide à l'information	Information sur les risques Langage accessible à tous

CONCLUSION

La création de deux tryptiques distincts permet d'insister sur les informations essentielles à transmettre qui sont différentes selon le destinataire.
Les modalités de diffusion de ces tryptiques restent à définir.
Une étude post-diffusion sera réalisée afin d'évaluer l'impact de l'utilisation des tryptiques par les équipes soignantes