

PICC LINE, MIDLINE, CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES CONVENTIONNELS : UN BON USAGE CERTAIN ?



V. Mouret¹, E. Granier¹, M-N. Jonniaux², M. Bordas², S. Yassa², B. Larcher-Micouin¹
¹Service Pharmacie, secteur UDM, Hôpital TENON, 75020 Paris
²Direction des soins, Hôpital TENON, 75020 Paris



N° 43

INTRODUCTION

Les PICC Line, Midline, cathéters veineux périphériques conventionnels sont des dispositifs médicaux de perfusion nécessitant des formations régulières des infirmiers diplômés d'état (IDE). Un audit de bon usage de ces dispositifs a été effectué.

Objectifs : Evaluation des connaissances des IDE → Cibler les axes des prochaines formations

MATÉRIELS ET MÉTHODE

UN QUESTIONNAIRE

Elaboration : Par l'interne de pharmacie

- Sous forme de QCM
- Individuel et anonyme

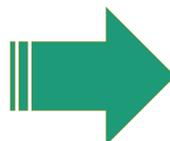
Référentiels :

- Recommandations SF2H
- Procédures locales

Validation : Par un groupe pluridisciplinaire (pharmaciens, anesthésistes, hygiénistes, direction des soins)

Diffusion : Janvier 2019

- Le jour par l'interne de pharmacie
- La nuit par la cadre coordinatrice de nuit



QUESTIONS

THÈMES

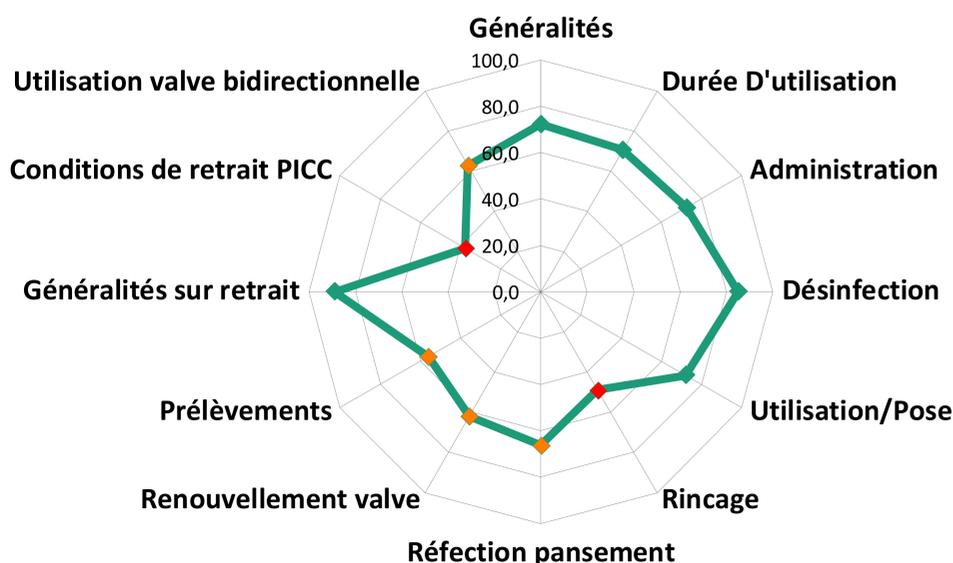
1	Généralités des cathéters
2	Leurs durées d'utilisations
3	Administration de produits
4	Recommandation de désinfection
5	Utilisation des cathéters
6	Rinçage après utilisation
7	Réfection d'un pansement
8	Renouvellement de la valve et de la ligne de perfusion
9	Prélèvements sanguins et d'hémocultures
10	Réglementation sur les retraits
11	Conditions de retrait d'un PICC
12	Utilisation d'une valve bidirectionnelle à pression neutre

RÉSULTATS

69 retours (33 IDE de jour et 36 IDE de nuit)

16 services (11 de médecine, 5 de chirurgie)

RÉPONSES CORRECTES (%)



AXES PRIORITAIRES DES FUTURES FORMATIONS

QUESTIONS ABORDÉES	TAUX DE BONNES RÉPONSES	PROBLÉMATIQUES IDENTIFIÉES
Prélèvements d'hémoculture	18 %	Purge non systématique avant prélèvement d'hémoculture
Retrait des PICC Line en décubitus dorsal	21 %	Patient en position assise
Rinçage pulsé	49 %	Confusion entre rinçage pulsé et bolus
Durée de renouvellement des lignes de perfusion	62 %	Renouvellement toutes les 72h (nouvelle recommandation: 96h)
Clampage à la déconnexion des PICC Line et Midline	63 %	Procédure de déconnexion des valves bidirectionnelles non respectée
Durée de réfection de pansements propres	66 %	Réfection d'un pansement toutes les 72h en même temps que le renouvellement de la ligne de perfusion (procédures locales: 7j)
Durée maximale d'utilisation	71 %	/
Concernant les retraits des dispositifs sur prescriptions médicales	91 %	/

CONCLUSION

Cet audit a pu mettre en évidence un **non-respect** des procédures sur certains points. Les prélèvements d'hémoculture, les conditions de retrait, le rinçage pulsé constitueront les **axes prioritaires** des futures formations. Cet audit a permis de construire des formations **pertinentes** répondants aux besoins des soignants.