17 Ga
No CT
19 Ga
No CT
19 Ga
18 Ga
18 Ga
18 Ga
PowerPICC SOLO
PowerPICC SOLO
PowerPICC SOLO

PICC

BARD

Accès vasculaire

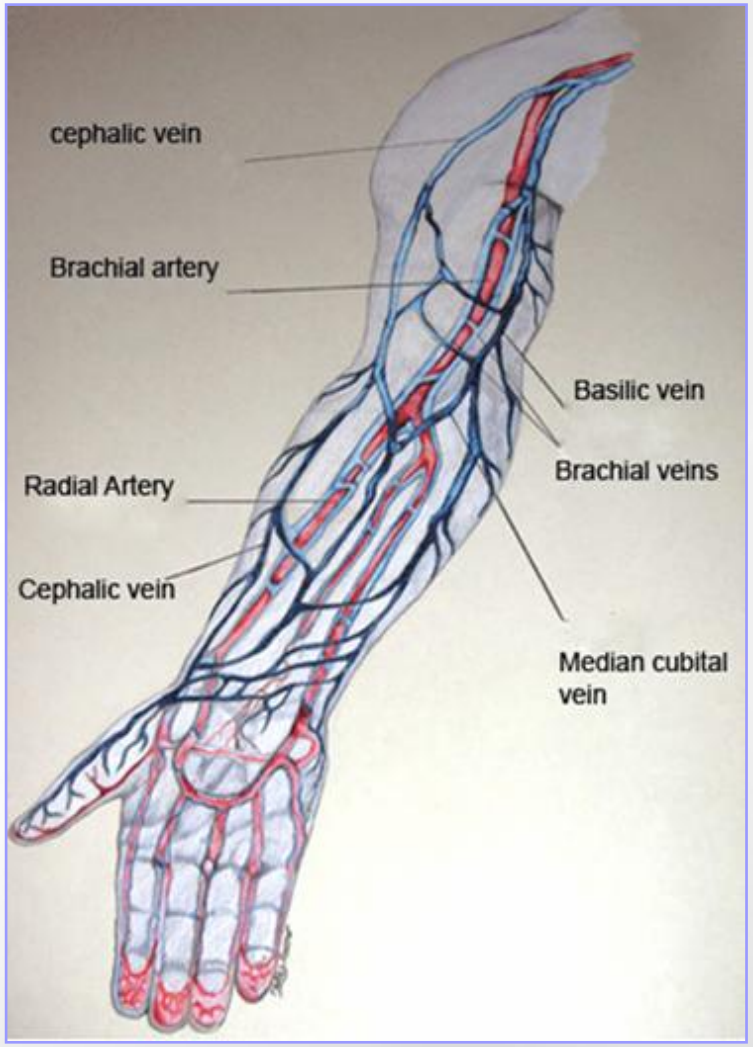
« Le bon cathéter, pour le bon patient, au bon moment, pour toute la durée du traitement, en tenant compte du choix du patient »

Définition & position

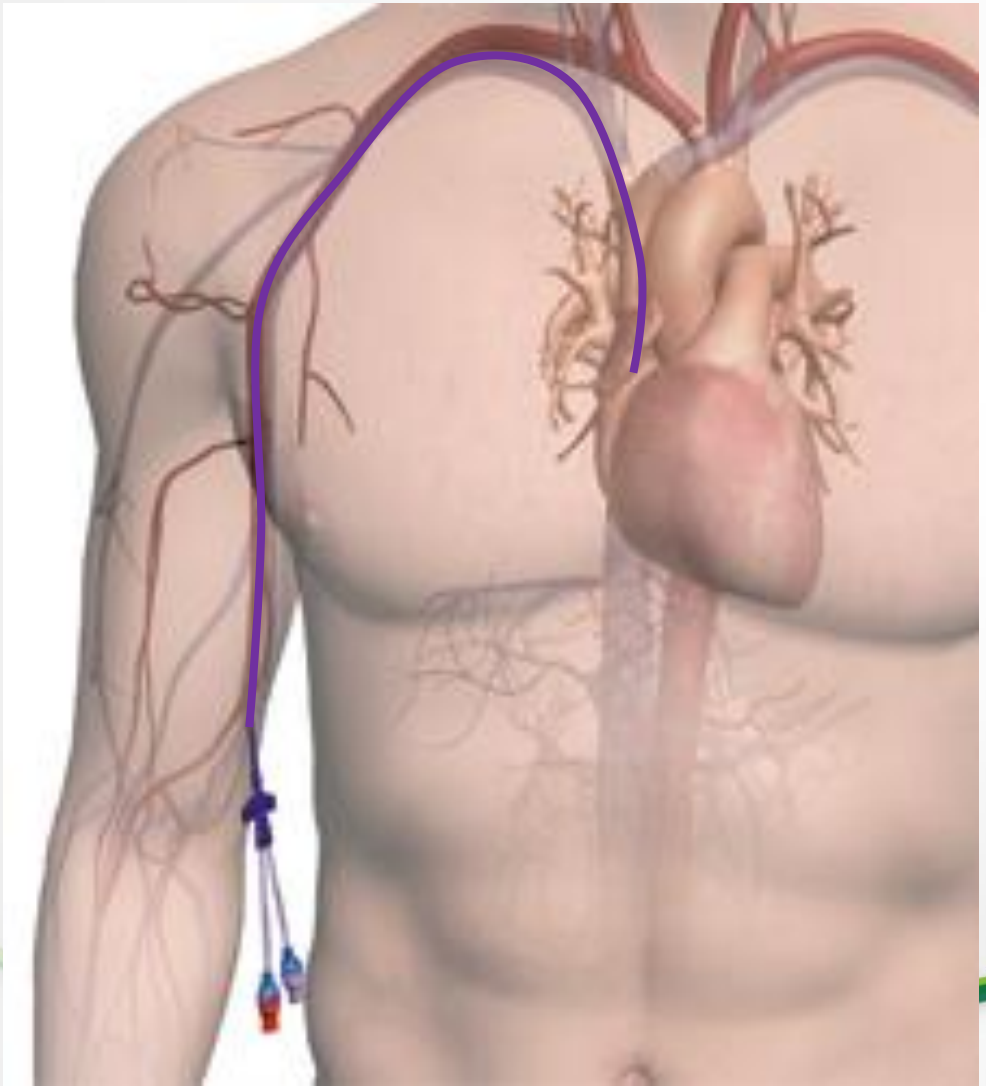
Définition

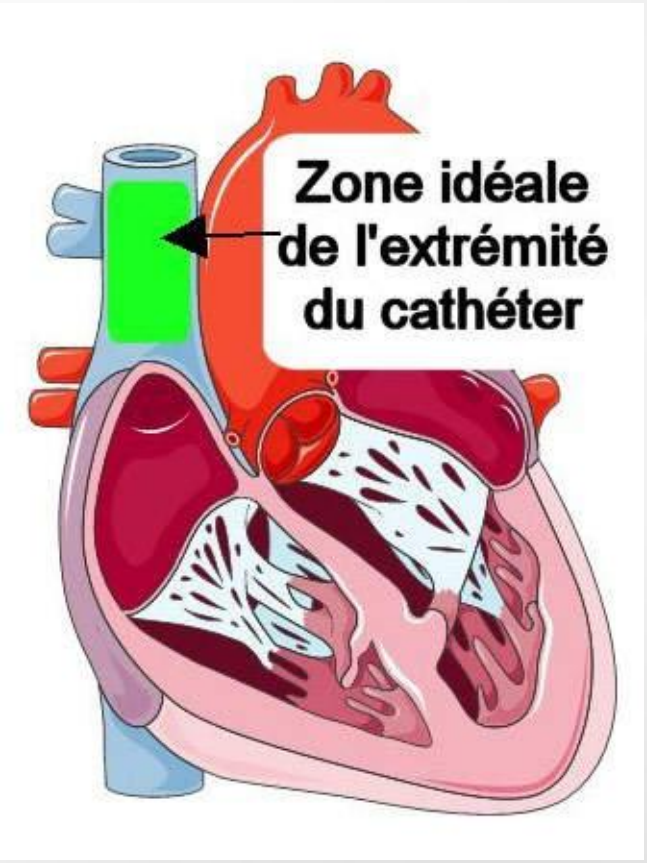
- **PICC: Peripherally Inserted Central Catheter**

- C’est un cathéter central inséré dans une des veines périphériques du bras: veine basilique, veine brachiale ou veine céphalique.



Position

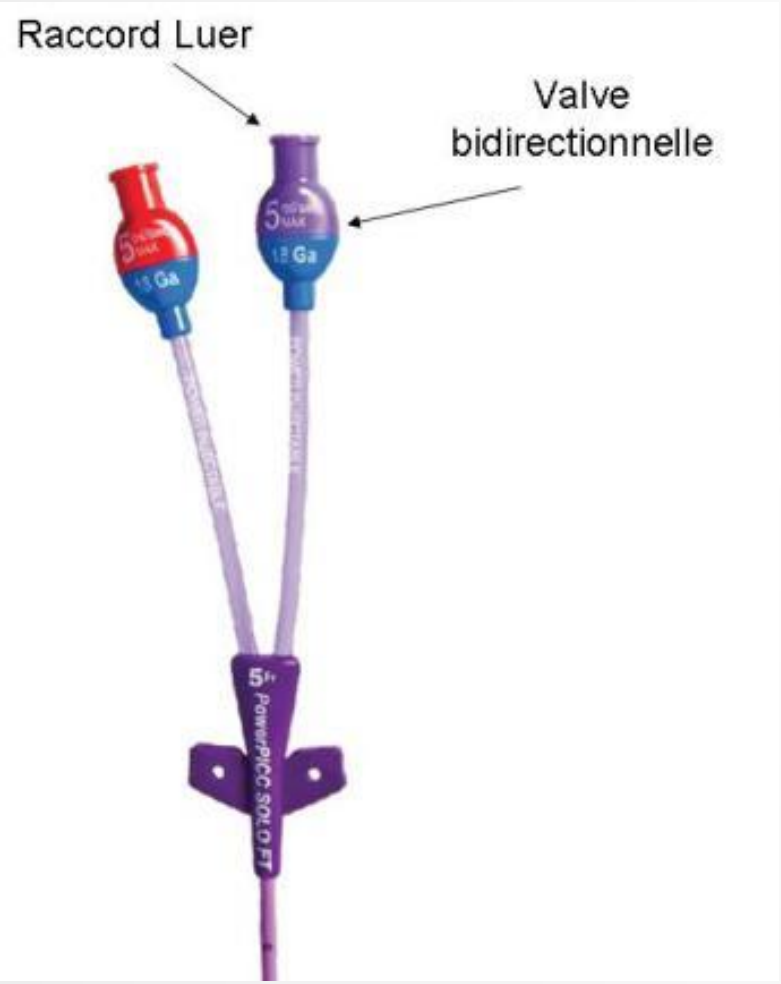




BARD

PICC sans clamp

PICC Solo

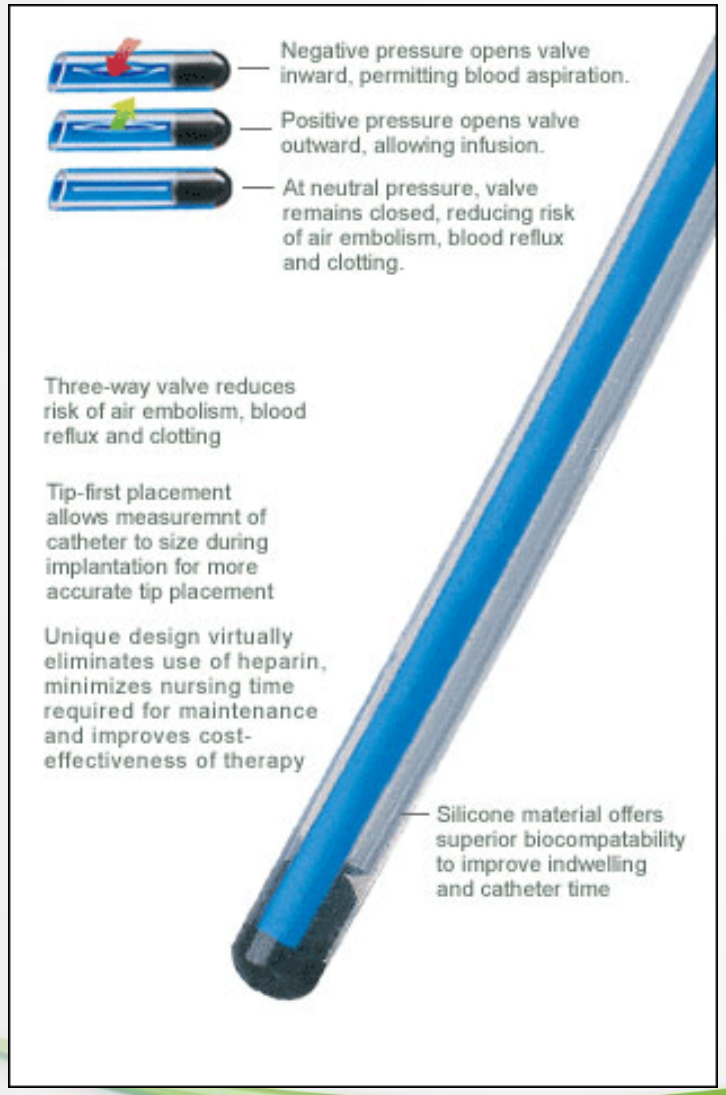


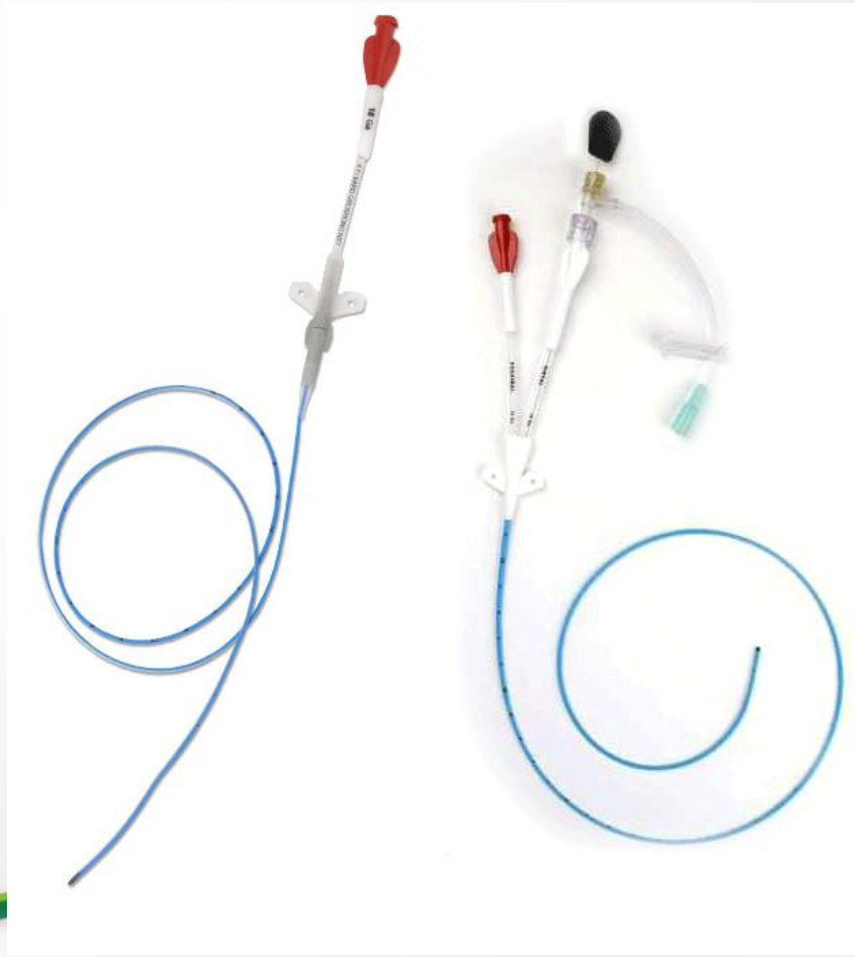
Infusion

Aspiration

BARD

PICC Groshung®





PICC à clamp

PICC à clamp

BARD

A retenir!

- **PICC sans clamp** = valve intégrée sertie sur le PICC donc on le ferme avec

- **PICC avec clamp** = pas de valve intégrée donc on rajoute une valve bidirectionnelle

  qu'on change 1 x semaine en stérile

Recommandations

Rappel

- On n’injecte par voie périphérique les produits dont le **Ph est >5 et <9 ou** avec osmolarité<900 mOsm/L
- Attention à l’injection de certains produits trop souvent banalisée: **Vancomycine** (Ph entre 2,4 et 4,5), Dopamine (Ph 2,5), **Zovirax** (Ph 11)

Gangrène après extravasation de Dopamine

Journal of Anaesthesiology Clinical Pharmacology | October-December 2012 | Vol 29 | Issue 4

PH de nos médicaments

- Doxycycline 1.8
- Dobutamine 2.5
- Dopamine 2.5
- Vancomycin 2.4-4.5
- Tobramycin 3.0
- Ciprofloxacine 3.3
- Phénergan 4
- Potassium 4
- Pentamidine 4.09
- Morphine 2.4-7.0
- Taxol 4.4
- Mannitol 4.5
- Ampicilline 10
- Bactrim 10
- Acyclovir 11
- Dilantin 10-12

BARD

SF2H: recommandation fin 2013 (CDC2002 et 2011)

MALTRAITRANCE?

Le PICC est la voie veineuse centrale de première intention dans l'anticipation des traitements veineux de plus de 7 jours.

15 jours de traitement = 10 à 25 ponctions

BARD

Indications & contre-indications

Indications

- Traitements au long cours: ATB, AP,…
- Patients ORL: trachéotomie, chirurgie, radiothérapie
- Produits vésicants, irritants, **chimiothérapies**…
- Troubles de la coagulation, traitements anticoagulants non relayés
- Capital veineux déficient
- Traitements IV supérieurs à 7 jours
- En relai d’une ablation de PAC infecté ou thrombosé

BARD

Contre-indications

- La fistule artério-veineuse
- Infection cutanée, lésion cutanée au point de ponction
- Le lymphoedème
- Phlébite du membre supérieur
- Agitation du patient: risque d’arrachage du PICC
- L’allergie au type de matériel utilisé

Avantages & inconvénients

Avantages

- Haut succès de pose 95%
- Pose possible au lit
- Retour au domicile possible
- Pas de risque de **pneumothorax** ou d'**hémothorax** lors de la pose
- Geste peu douloureux écho-guidé et court environ 20'
- Compatible avec des traitements de longues durées (6 à 8 mois)
- Le patient n'a pas besoin d'être à jeun: AL

Inconvénients

- Période estivale, problème de discrétion du PICC car dispositif extériorisé
- Pas d'immersion donc douche avec protection
- Retrait accidentel
- Pansement et rinçage à faire 1x semaine par du personnel expérimenté

BARD

Au quotidien

Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections, 2011 Naomi P. O'Grady, M.D.1 , Mary Alexander, R.N.2, Lillian A. Burns, M.T., M.P.H., C.I.C.3, E.

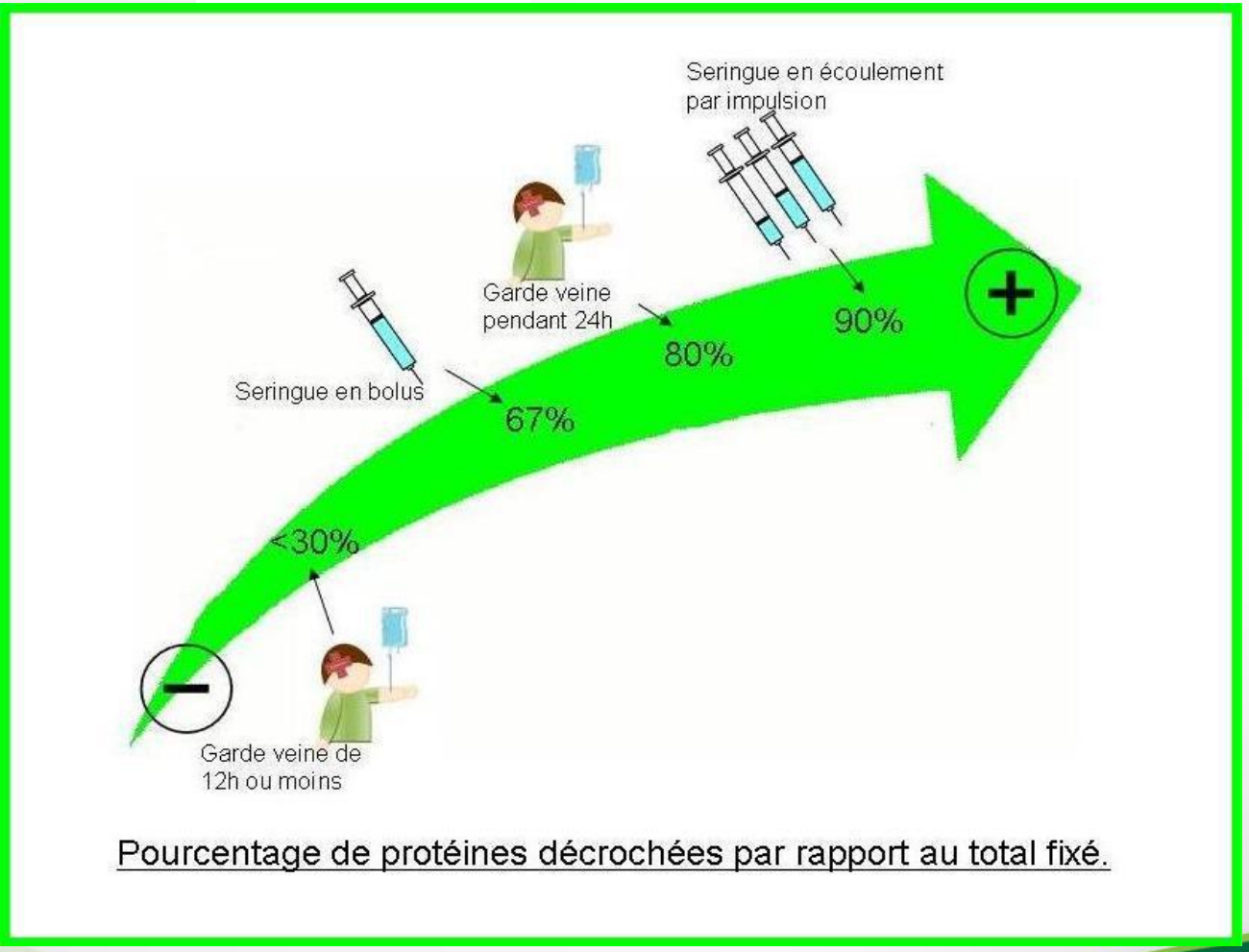
- Catheter Securement Devices Recommendation Use a sutureless securement device to reduce the risk of infection for intravascular catheters [105].

BARD

Fixation sans suture: Statlock®

- **A changer 1 fois par semaine lors du pansement.**
- Plus confortable.
- Moins infectiogène
- Augmente la durée de vie du KT

Rinçage pulsé



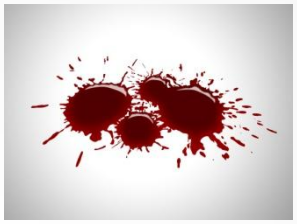
Pourcentage de protéines décrochées par rapport au total fixé.

- 20ml pour les produits visqueux: sang, AP, pdts de contraste,…
- 10ml pour les ATB et les hydratations

BARD

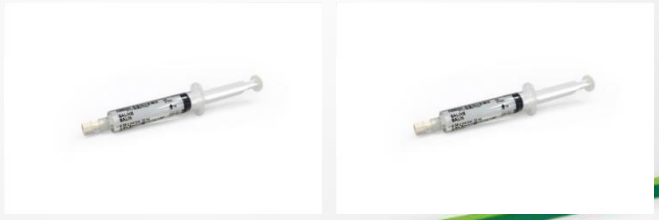
Prélèvements sanguins

1. Faire un rinçage pulsé avec 10ml de sérum physiologique



2. Vérifier le retour veineux
3. Faire les 2 tubes secs de purge et les jeter (sauf hémocultures)

4. Faire les tubes nécessaires au prélèvement
5. Rincer en pulsé avec 20ml de sérum physiologique

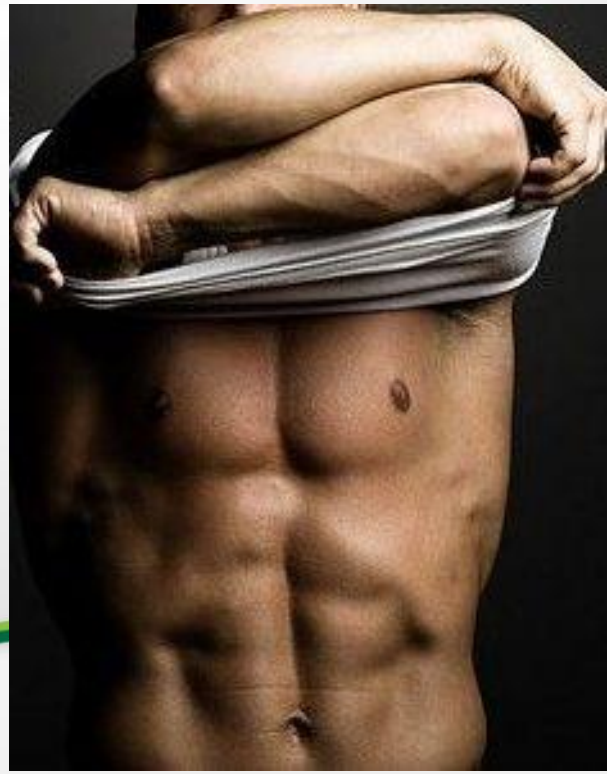


Douche avec film alimentaire

Douche avec Limbo®

Env 20 € sur Amazon

- Tous les s
  le bras: sp
- On désinf isine, bricolage), on
  jardine av
- Attention au déshabillage, le passage des manches est un moment délicat.
- Pas de prise de tension sur le bras porteur du PICC



Complications

Infection

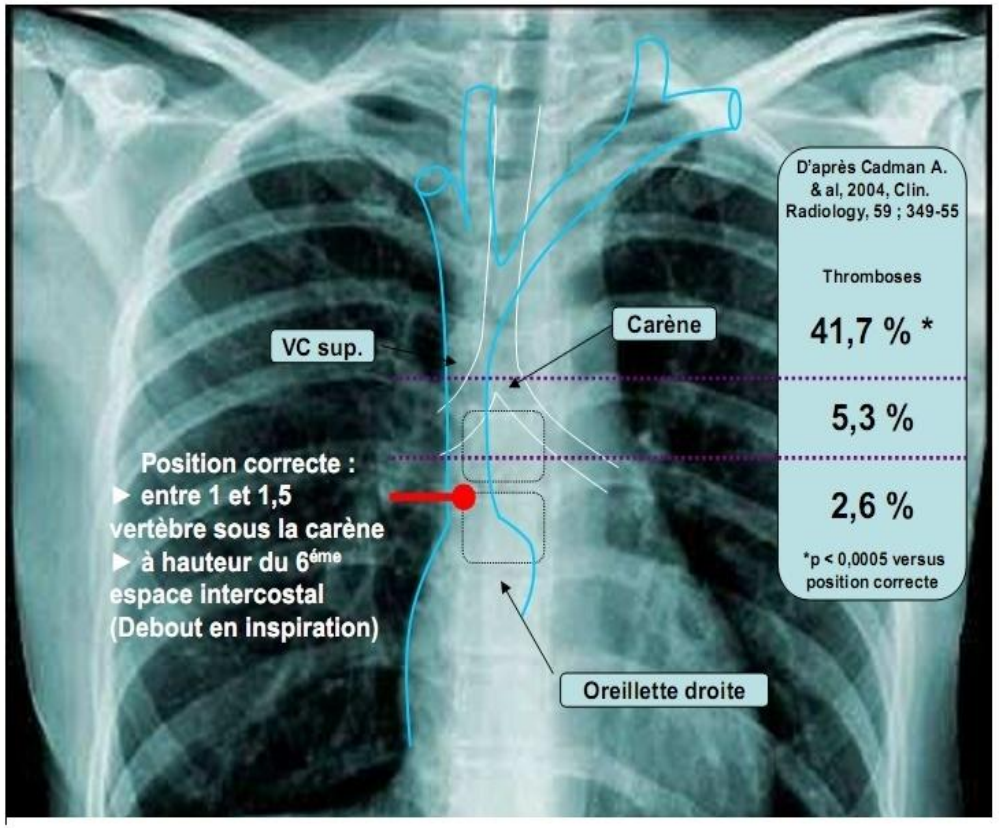
- Réfection du pansement 1x /sem en stérile
- Coiffe pour IDE, masque pour IDE et patient
- Pas de robinet en proximal, utiliser un petit raccord de 20 cm
- Changer la ligne principale selon protocole
- Manipulation: compresse stérile et antiseptique alcoolique

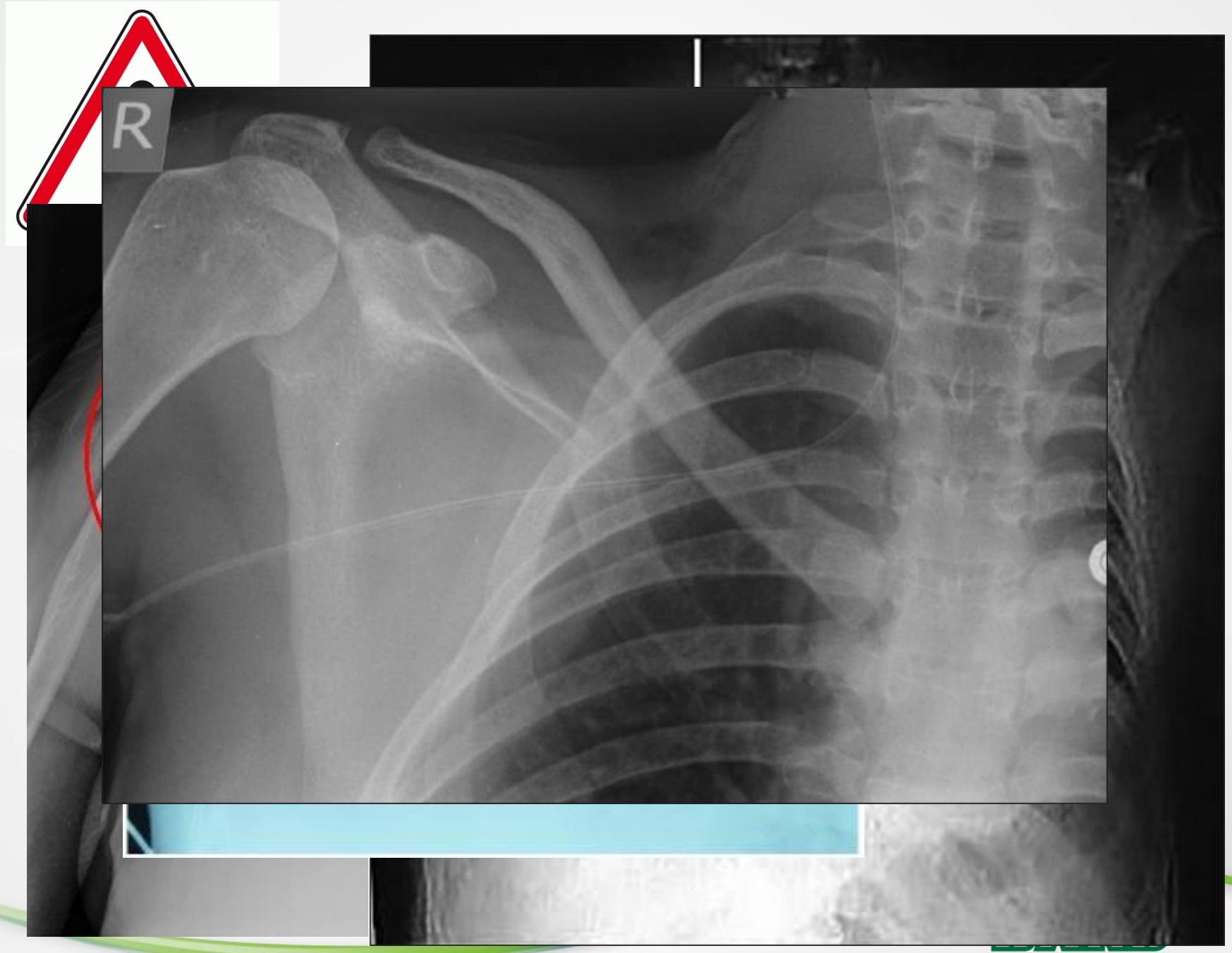
Thrombose

Phlébite 2.4% (2-4%) VIDAL J Radiol 2008;89

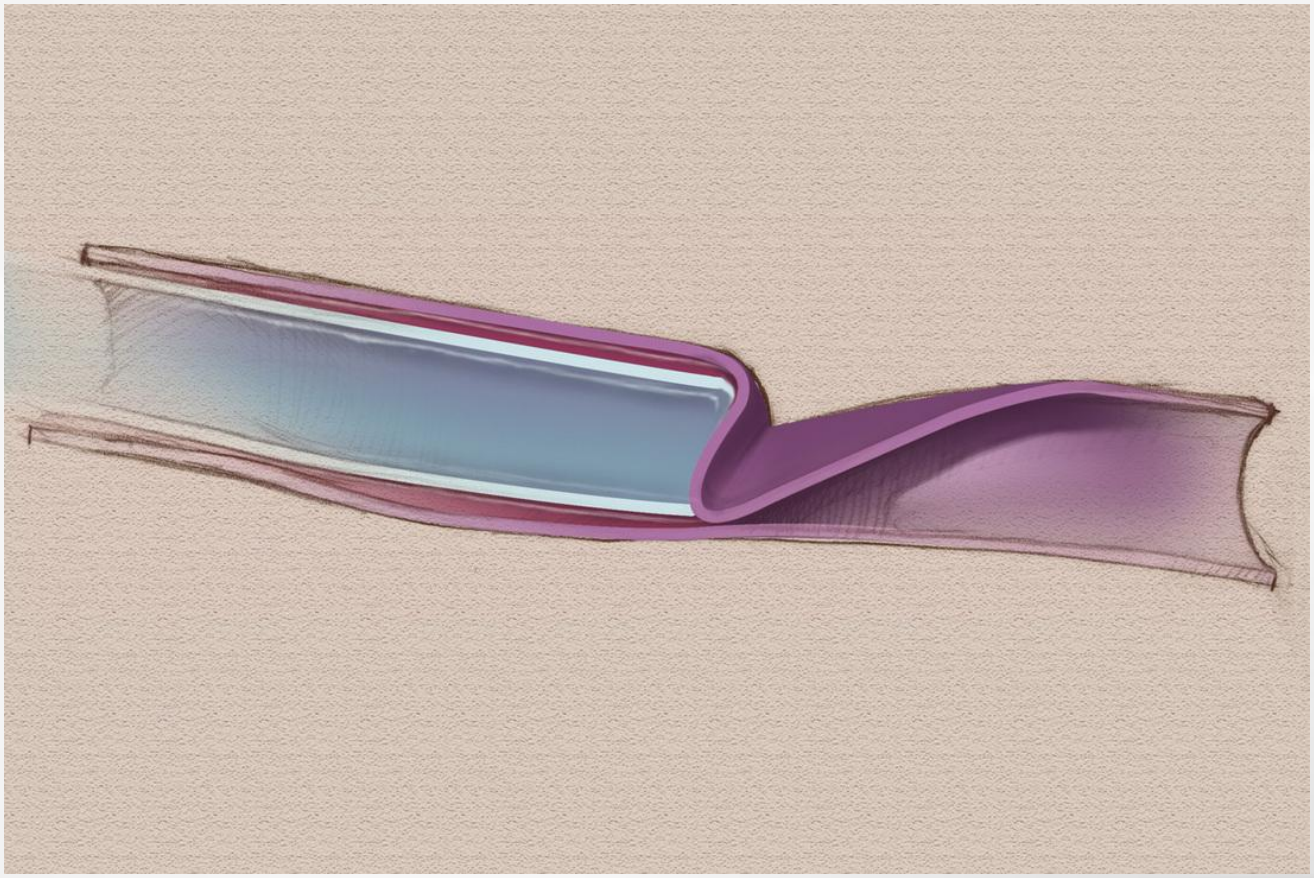
- Survient précocement dans les 2 premières semaines après la pose

Thrombose




R

Si pas de reflux: souvent aspiration trop brutale…



Désobstruction

Mise en place du protocole sur **prescription médicale** <u>uniquement après avoir vérifié par un examen radiologique:</u>

- Son intégrité du KT
- Son bon fonctionnement
- L'absence de thrombose profonde

UNIQUEMENT SUR PRESCRIPTION MEDICALE

BARD

Pansement: 1 x semaine

Traçabilité

Dossier de soin: obligatoire

Facultatif

Ablation

- **Chaque jour,** le médecin doit évaluer/ valider la pertinence du maintien du dispositif.

Article R 4311-9 du Décret de compétences infirmières N°2004-802 du 29/07/2004.

« L'infirmier ou l'infirmière est habilité à accomplir sur prescription médicale écrite, qualitative et quantitative, datée et signée, les actes et soins suivants, à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment »

4° Ablation de cathéters centraux …

BARD

PICC et Koh Lanta

Merci