

Après le soin

Traçabilité du soin dans le dossier médical et/ou le carnet de surveillance

Le changement du système de fixation doit être réalisé 24h après la pose puis tous les 8 jours.

Surveillance

- Complications locales
- Signes généraux

Retrait du PICC Line

- S'assurer qu'un médecin puisse intervenir à tout moment
- Réaliser une friction hydro alcoolique
- Mettre des gants non stériles (ou stériles si mise en culture)
- Retirer DOUCEMENT (geste infirmier) :
 - le pansement adhésif semi-perméable
 - le stabilisateur
 - le cathéter
- Réaliser l'antisepsie du point de ponction avec une compresse imprégnée d'un antiseptique alcoolique
- Pratiquer un point de compression pour éviter les saignements
- Mettre en culture : couper l'extrémité distale à 5 cm puis la déposer dans un pot stérile
- Eliminer les déchets (filière adaptée)

Site Alsace

CHU Hôpital civil
1, Place de l'hôpital—BP 426
67091 Strasbourg Cedex
03.88.11.54.32
cpias.grand-est@chru-strasbourg.fr

Site Champagne-Ardenne

CHU-Clinique de Champagne
3, rue de l'Université
51100 Reims
03.26.78.94.91
cpias.grand-est@chu-reims.fr

CPias Grand Est

Hôpitaux de Brabois
Rue du Morvan
54511, Vandœuvre-Lès-Nancy
cpias.grand-est@chu-nancy.fr

03-83-15-55-88

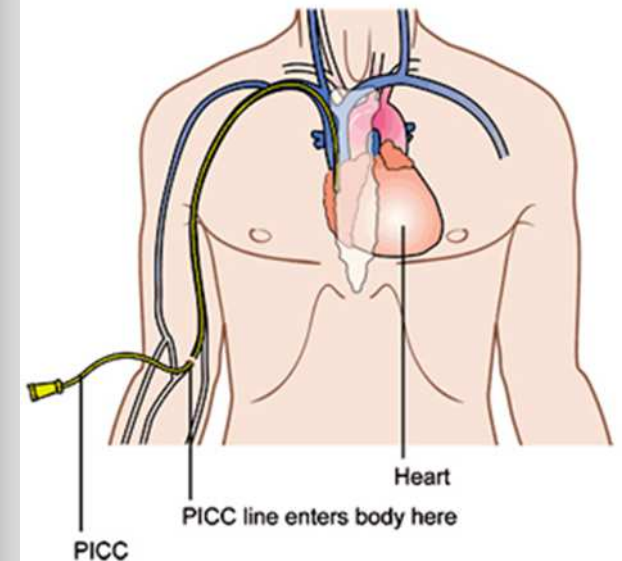


Source : SF2H, bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC, décembre 2013



Entretien et surveillance d'un PICC Line

(Peripheral Inserted Central Catheter)



Octobre 2017

Manipulation du PICC Line

Réfection du pansement

Matériel nécessaire

- Solution hydro-alcoolique
- Stabilisateur et pansement adhésif stérile semi-perméable transparent, valve
- Matériel pour antisepsie : savon doux unidose (à défaut savon antiseptique), eau stérile, antiseptique alcoolique, compresses stériles
- Gants à usage unique (stériles et non stériles)

Manipulations

- Manipuler les valves, bouchons, robinets avec une compresse stérile imprégnée d'un antiseptique alcoolique
- Transcrire chaque manipulation dans le dossier du patient et son carnet de surveillance
- Réduire, au maximum, les manipulations
- Rincer le PICC Line avant et après chaque utilisation avec une seringue d'au moins 10cc de NaCl

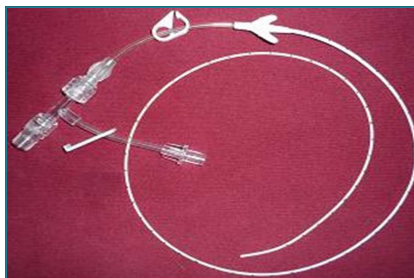
Le système ne doit pas être clampé s'il n'est pas utilisé quelle que soit la valve

Soignant

- Tenue professionnelle propre ou sur blouse (si le soin se passe à domicile)
- Coiffe
- Masque chirurgical
- Friction hydro alcoolique avant et après et au cours du soin

Patient

- Tenue propre
- Masque chirurgical ou tête tournée du côté opposé
- Décubitus latéral (ou à défaut dorsal) du côté du PICC avec le bras en abduction et dénudation suffisante



Noter la graduation extériorisée du cathéter afin d'avoir un repère en centimètres

Déroulement du pansement

- Réaliser une friction hydro alcoolique
- Port de gants non stériles
- Mettre en place une bande adhésive sur le raccord pour éviter le déplacement du PICC



ATTENTION à ne pas déplacer le cathéter

- Retirer le pansement adhésif semi-perméable transparent par étirement latéral avec les deux mains et le stabilisateur
- Retirer les gants/ Réaliser une FHA
- Mettre des gants stériles

En l'absence de souillures visibles :

- Antisepsie large avec un antiseptique alcoolique (temps de contact 30s), séchage spontané

En présence de souillures visibles :

- Nettoyer au préalable, rincer, sécher par tamponnement, réaliser une antisepsie large avec un antiseptique alcoolique, séchage spontané
- Mettre des nouveaux gants stériles après FHA
- Mettre en place le stabilisateur
- Appliquer un pansement adhésif stérile, semi-perméable transparent
- Réaliser un rinçage pulsé (seringue 10 ml de NaCl)
- Eliminer les déchets (filrière adaptée)

En cas de non utilisation, le PICC Line doit être rincé toutes les 96h au maximum