

Mise en place des PICC line

Peripherally Inserted Central Catheter

Retour d'expérience au CHU A. Paré

B. Cottard-Boulle CSS hygiéniste
CCLIN-PN 25 novembre 2010

Hôpital A. PARE

MCO de 480 lits à Boulogne - 92

- SAU
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie ophtalmologique
- Réanimation
- Médecine
- Rhumatologie
- Pédiatrie

- Chirurgie digestive
- Pneumologie
- Dermatologie
- Endocrinologie

- Chirurgie vasculaire
- Cardiologie
- Radiologie interventionnelle



ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS

Il était une fois.....

un médecin radiologue de retour des USA



Avec « le Picc Line » dans ses bagages

Pourquoi pas nous ?

Picc-Line : depuis quand ?

- *Depuis les années 90 en Amérique du Nord :*
 - « Picc team ! »
- *En France :*
 - peu répandu car mal connu
 - Marseille et Caen : 6 /semaine en 2009

Indications / MCO

Picc-Line : ça sert à quoi ?

- *Traitement intra-veineux nécessitant des injections répétées, au long cours (> 1 semaine)*
 - Antibiotiques
 - Nutrition parentérale
 - Produits sanguins
 - Chimiothérapie
 - Médicaments (dobutamine, lasilix, ...)
- *Capital veineux médiocre*
- *En attente d'une voie centrale « classique »*
- *Prise de sang répétées*
- *Quelques semaines à plusieurs mois (6 mois voire plus)*
- *Retour à domicile*

Le PICC : entre CCI et CVP

Etude hôpital La Timone Marseille

Résultats - Complications

	Taux de complications
Oclusion du PICC	7,8 %
Rupture du PICC	1,7 %
Retrait accidentel PICC	2,6 %
Infection du PICC	2,6 %
Thrombose veineuse	1,7 %

Total : 16,4% 21/127

Vidal V, Muller C, Jacquier A, Giorgi R, Le Corroller T, Gaubert JY, Champsaur P, Bartoli JM, Moulin G. Prospective evaluation of PICC line related complications. J Radiol. 2008, 89 (4) : 495-8

Activité de radiologie interventionnelle

Picc-Line : ça se met comment?

- *Ponction Veineuse superficielle / profonde sous contrôle échographique*



Débuts d'une activité

Avec :

- Le médecin poseur
- Le délégué du laboratoire
- Le malade
- ...

Les événements indésirables connus du printemps 2010

Sur 17 PICC posés :

- 3 arrachés
- 2 obstrués

Poursuite de l'activité ?



Activité Picc Line depuis 2006
Actuellement 600 poses / an
Grande satisfaction des patients
Problèmes rencontrés :
fixation et obstruction

Les solutions adoptées

- Grand pansement transparent pour recouvrir le point d'insertion et la fixation adhésive
- Rinçage quotidien, à la seringue de 10 mL, par du sérum physiologique injecté en saccades sur toutes les voies, utilisées ou non.
- Si début d'obstruction, injection préventive d'1 mL d'héparine diluée
- Privilégier la voie périphérique pour les prélèvements veineux sanguins
- Privilégier la pose du mono-lumière pour l'alimentation parentérale

Picc Line à A. Paré

- Protocole et feuille de conseils mis à jour (solutions de Caen)
- Feuille de traçabilité adaptée aux nouvelles mesures
- Formation des IDE dans les services et journée « ateliers de formation sur les voies veineuses »
- Document d'information et de suivi du Picc Line pour le patient
- Mise en place d'un circuit de suivi des patients en HDJ de 7h à 19h, 5 jours par semaine et réflexion en cours pour la désobstruction le WE et les JF
- Etude de Suivi des cathéters Picc Line posés à A. Paré
- Projet réalisation d'une vidéo sur la pose et les soins sur Picc Line

Conclusion

Rester vigilant sur l'introduction de nouvelles activités médicales dans les services de soins, sans analyse préalable des risques.

Etre très réactif sur les mesures correctives à mettre en place dans l'intérêt du patient et des soignants.