1ère journée régionale de prévention du risque infectieux liée aux dispositifs intravasculaires *Cpias/Gifav*

DÉPLOIEMENT D'UN DISPOSITIF DE FIXATION EXTERNE DES PICC-LINE

Equipe de Prévention du Risque Infectieux (EPRI)
Véronique DUMAS - Cadre de santé
Hôpital européen Georges-Pompidou

19 mars 2026

AP-HP. Centre Université Paris Cité

Université Paris Cité

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Le Picc à l'HEGP

- **Cathéter veineux central** inséré par voie périphérique pour la perfusion de traitements parentéraux de moyenne à longue durée (7 jours à 3 mois)

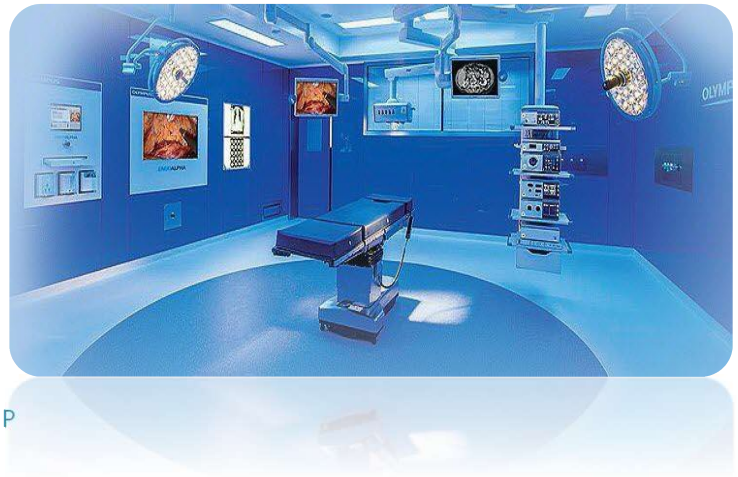
- **Majoritairement utilisé dans les services** :
  - Oncologie médicale et Oncologie digestive
  - Médecine interne
  - Médecine Hépato-gastrologie
  - Médecine vasculaire
  - Chirurgie digestive
  - Chirurgie cardio-vasculaire

Le Picc à l'HEGP

- **Indications**
  - chimiothérapie anticancéreuse
  - nutrition parentérale
  - antibiothérapie
  - utilisation chez des patients avec un faible capital veineux

Pose du Picc

- Le Picc est posé sous anesthésie locale par un radiologue interventionnel au **P**lateau **T**echnique **I**nterventionnel (PTI) de l'HEGP **depuis 2010** dans des conditions d'asepsie chirurgicale *(recommandations SF2H 2013)*
- En 15 ans, le nombre de poses a doublé en passant de **164 en 2010 à 377 en 2025**
- Le type de Picc posé possède 1 lumière



Déploiement du PICC à l'HEGP

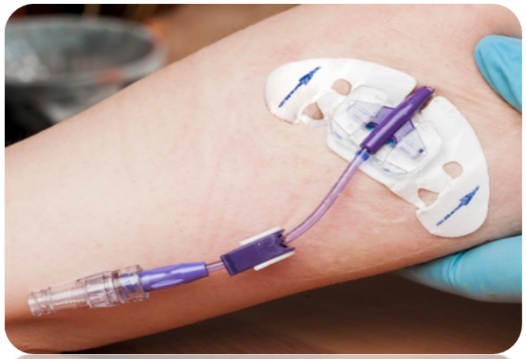
- Accompagnement par des formations à la manipulation et au retrait (**365 IDE formées entre 2010 et 2022**)

- A ce jour, pas de pose de Midline à l'HEGP

Fixation des Picc

Entre 2010 et 2023, deux modèles de stabilisateur :

En 2010, le Statlock®



STATLOCK® : maintien du PICC par pansement à ailettes transparentes à clipser sur les ailettes de fixation

Puis, le Grip-lock® en 2018

GRIP-LOCK® : maintien du PICC par pansement à scratch en utilisant des ailettes de fixation

Constat/Système de fixation

- **Dispositifs adhésifs (Statlock® et Griplock®)**
  - **fixation insuffisante des Picc line** pouvant entraîner un arrachement accidentel du cathéter en cas d'agitation, confusion du patient
  - **une désinfection du site d'insertion incomplète par crainte de désinsertion du cathéter** lors de la réfection du pansement
  - **un stress pour les soignants** au moment de la réfection de pansement au regard du risque de délogement du cathéter

Risque infectieux

Présentation du SécurAcath

- En 2023, introduction du SécurAcath® en collaboration avec le PTI : **nouveau système de fixation des cathéters centraux (Picc line, CVC…) :**

  - système de fixation à ancrage sous-cutané
  - posé au PTI en même temps que le Picc line
  - fixation sécurisée tout au long de la vie du Picc
  - amélioration du confort du patient
  - facilité de réalisation du pansement sans risque d'extériorisation du cathéter (moins de stress)
  - réduction du taux de délogements du Picc (études cliniques américaines menées avec SécurAcath® montrent un taux de délogement de cathéter de 0 à 1,6 % contre 14 à 20 % pour les dispositifs de fixation adhésifs)
  - diminution du risque infectieux grâce à la stabilité du cathéter (moins de mouvements du cathéter, migration et retrait accidentel)
  - réduction du renouvellement du dispositif de fixation
  - Optimisation des soins : réduction du temps de gestion du pansement

Modalités du déploiement du SécurAcath® en juillet 2023

Quelle stratégie de déploiement ?

1 - Former les équipes médicales à la pose

- Tutorat des premières poses de SécurAcath au PTI assuré par le laboratoire
- Formation renouvelée tous les 6 mois, à l'arrivée des nouveaux internes, assurée par le médecin hygiéniste et le laboratoire (formation théorique/pratique)

2 - Former les IDE sur la maintenance et le retrait du SécurAcath®

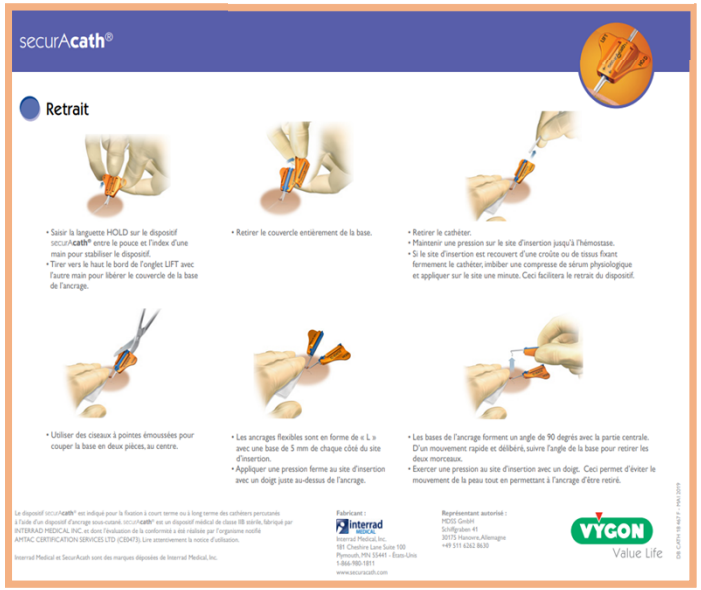
- Information de la Direction des soins
- Formation des IDE jour et nuit assurée par l'EPRI et le laboratoire :
  - En priorité IDE des services les plus utilisateurs de Picc: contrôle systématique par l'EPRI et du laboratoire pour les premiers pansements et retraits
  - Progressivement, former les IDE dans les autres services (médecine, chirurgie, soins critiques, hôpitaux de jour, plateaux techniques)

Modalités du déploiement du système de fixation

- **Formation pratique des IDE :**
  - présentation du matériel
  - formation pratique à la manipulation
  - formation à l'entretien du dispositif lors de la réfection du pansement de Picc
  - démonstration du retrait du SécurAcath® : les étapes
  - CAT en cas de difficulté au retrait : conseils et astuces
  - pratique du retrait par chacun des participants
  - rappel des bonnes pratiques de manipulation

Modalités du déploiement du système de fixation

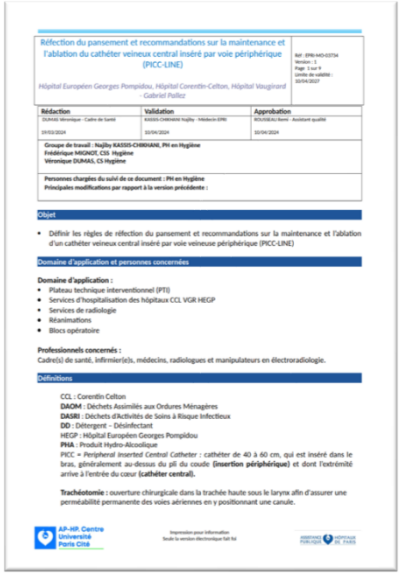
- **Modalités :** en présentiel dans les postes de soins , équipes de jour/nuit, format de 30 minutes
- **242 IDE formées** depuis juillet 2023
- **Session de rappels des bonnes pratiques** en 2024 et 2025 assurées par l'EPRI et le laboratoire
- **Atelier Picc Line/SécurAcath®** depuis 2023 lors de la Journée annuelle des dispositifs intra-vasculaires organisée par l'EPRI à l'HEGP
- **Outils utilisés :** diaporama, flyers sur la manipulation, l'entretien et le retrait du SécurAcath® et vidéo consultable sur le site du fabricant



Modalités du déploiement du SécurAcath®

3 - Harmoniser les pratiques

- **Mise à jour de la procédure de manipulation et entretien des PICC**
- **Recommandations pour les soins de PICC-line avec fixateur sous-cutané** SécurAcath® Service de Prévention du Risque Infectieux –DPQAM de l'AP-HP à destination des professionnels et des patients
- **Documents intégrés dans la Gestion électronique de documents à l'AP-HP** (GED), consultable par l'ensemble des soignants (Alfresco)


Réfection du pansement et recommandations sur la maintenance et l'ablation du cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC-LINE)

Hôpital Européen Georges Pompidou, Hôpital Corentin-Celton, Hôpital Vaugirard - Gabriel Pallez

Rédaction	Validation	Approbation
DUMAS Véronique - Cadre de Santé 19/03/2024	KASSIS-CHIBKHANE Najiby - Médecin EPRI 10/04/2024	ROUSSEAU Remi - Auditeur qualité 10/04/2024

Groupe de travail : Najiby KASSIS-CHIBKHANE, PH en Hygiène
Frédérique MIGNOT, CSI Hygiène
Véronique DUMAS, CS Hygiène

Personnes chargées du suivi de ce document : PH en Hygiène
Principales modifications par rapport à la version précédente :

Objet

- Définir les règles de réfection du pansement et recommandations sur la maintenance et l'ablation d'un cathéter veineux central inséré par voie veineuse périphérique (PICC-LINE)

Domaine d'application et personnes concernées

Domaine d'application :
- Plateau technique interventionnel (PTI)
- Services d'hospitalisation des hôpitaux CCL VGR HEGP
- Services de radiologie
- Réanimations
- Blocs opératoire

Professionnels concernés :
Cadre(s) de santé, infirmier(e)s, médecins, radiologues et manipulateurs en électroradiologie.

Définitions

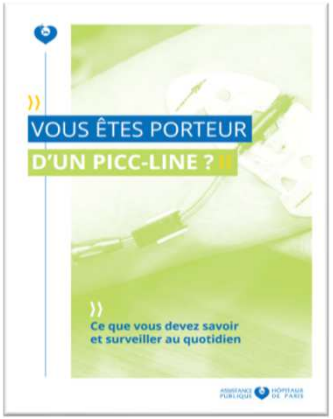
CCL : Corentin Celton
DAOM : Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères
DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risque Infectieux
DD : Détergent - Désinfectant
HEGP : Hôpital Européen Georges Pompidou
PHA : Produit Hydro-Alcoolique
PICC = *Peripheral Inserted Central Catheter* : cathéter de 40 à 60 cm, qui est inséré dans le bras, généralement au-dessus du pli du coude **(insertion périphérique)** et dont l'extrémité arrive à l'entrée du cœur **(cathéter central).**

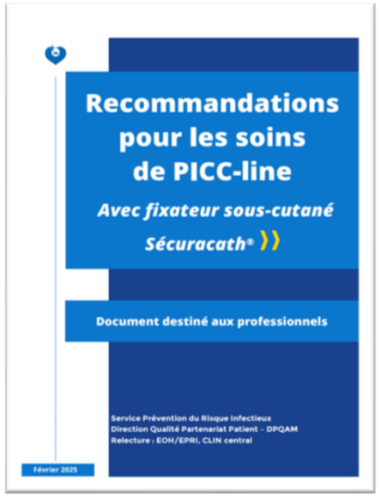
Trachéotomie : ouverture chirurgicale dans la trachée haute sous le larynx afin d'assurer une perméabilité permanente des voies aériennes en y positionnant une canule.

AP-HP. Centre Université Paris Cité

Impression pour information
Seule la version électronique fait foi

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS





Harmonisation des pratiques

Bilan du déploiement

- **Démarrage complexe le temps de l'appropriation de ce nouveau dispositif**

- **Difficultés rencontrées lors du retrait du SécurAcath®**

  - **les 2 premières années**, fréquentes sollicitations de l'EPRI soit pour :

    - accompagner l'IDE lors du le retrait du dispositif
    - réfection de pansement hémorragique
    - méconnaissances du dispositif par certaines IDE

Bilan du déploiement

➢ A la sortie du PTI

Bilan du déploiement

➢ En hospitalisation

- **Glissements** du Picc :
  - secondaire à un capot insuffisamment clipsé
  - utilisation d'un SécurAcath® non adapté au diamètre du Picc
- **Méconnaissance de la manipulation**
- **Adhérence** des ancres du SécurAcath®
- **Interrogations** sur la poursuite de mise en place du dispositif après ce 1er bilan

Mesures correctives

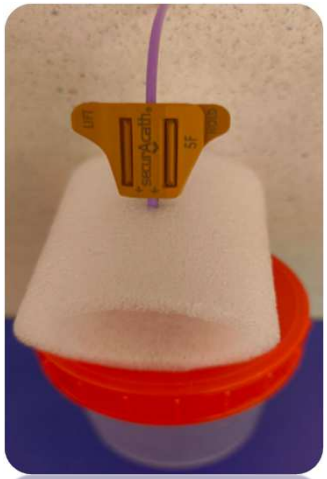
- **Médical :**
  - Formation et manipulation du dispositif systématique pour les nouveaux internes par l'EPRI et le laboratoire
  - Accompagnement systématique des internes en début de semestre par un médecin sénior pour la pose

- **IDE :**
  - Au niveau de l'EPRI, un référent connu des services
  - Mise en place d'un groupe de référents SécurAcath® « Ambassadeurs SécurAcath® »

Ambassadeurs SécurAcath®

- Appel à candidature dans les services les plus utilisateurs lors des rappels de bonnes pratiques Picc-SécurAcath® **en septembre 2025** avec le laboratoire
  - **infirmières référentes, volontaires et expertes** dans l'utilisation du SécurAcath® pour assurer l'appui du dispositif auprès de leurs collègues de l'hôpital
  - validation des candidatures auprès de l'encadrement

- Missions des « **Ambassadeurs SécurAcath®** »
  - aider et accompagner en cas de difficulté dans les services : remise d'un kit pédagogique avec le SécurAcath® et un cathéter
  - veiller au respect des bonnes pratiques
  - participer aux rencontres et formations organisées par l'EPRI
  - participer aux congrès (Journée de prévention du risque infectieux sur les dispositifs intravasculaires, Congrès Gifav, …)



Ambassadeurs SécurAcath®

Ambassadeurs SécurAcath

- **Communication par affichage de la liste des Ambassadeurs dans chaque poste de soins**

Hôpital européen Georges-Pompidou AP-HP

AMBASSADEURS SécurAcath®

Besoin d'aide avec le système de fixation SécurAcath® pour Picc-line ?

Une équipe d'infirmières référentes, expertes dans l'utilisation du SécurAcath®, est à votre disposition pour vous fournir une aide et un accompagnement en cas de difficulté.

	Où ?	Qui ?	☎
3ème C	CCV	Joséphine BAILLOT	5 3677 - 5 3708
4ème C-D	Médecine/ Oncologie Médicale/ Onco interventionnelle/Onco-thoracique	Clémentine LELONG	5 2847 - 5 2845 55209
5ème A	Chirurgie Digestive	Nadège CORBIN	5 3598 - 5 2804
5ème C-D	HGE/Onco-digestive	André MEIRELES / Eva FAVENNEC	5 2812 - 5 2821 5 5892
7ème A	Médecine vasculaire	Léa TANIC	5 3083 - 5 3059
8ème	Médecine interne/Gériatrie/Onco Gériatrie	Marie HAJOS	5 2774 - 5 2786 5 3328 - 5 2783
		Equipe de Prévention du Risque Infectieux	5 2213 - 5 3829

MAJ Déc 2025

Equipe de Prévention du Risque Infectieux HEGP

Conclusion et perspectives

- Importance de la **formation** infirmière et médicale
- Nécessité d'un **accompagnement** du déploiement pour optimiser l'utilisation du SécurAcath®
- Satisfaction des personnels : sérénité lors du pansement et du retrait du dispositif
- Importance des échanges entre PTI, EPRI et services cliniques : amélioration de la qualité et sécurité des soins
- **Projet de création** d'une *Newsletter* questions-réponses liées à la manipulation du SécurAcath® avec le concours des Ambassadeurs
- **Poursuite des rencontres/ EPRI biannuelles**

Merci de votre attention

Fin