Cathéter central à insertion périphérique (PICC)

DÉFINITION

Le cathéter central à insertion périphérique (PICC) est un cathéter inséré par voie périphérique au niveau d'une veine du bras dont l'extrémité est centrale. L'extrémité du cathéter est positionnée à la jonction de la veine cave supérieure et de l'oreillette droite. C'est un acte invasif à haut risque infectieux.

RECOMMANDATIONS

Le PICC est indiqué pour des patients difficiles à perfuser et ainsi conserver leur faible capital veineux.
Dans le cas où :

- Accès veineux ≥ 7 jours et ≤ 3 mois
- Patient hémodynamiquement stable
- Alimentations parentérales
- Antibiothérapies prolongées
- Chimiothérapies

CONTRE INDICATIONS absolues

- Bras porteur d'une fistule artério-veineuse
- Lymphœdème du membre supérieur
- Lésion infectieuse du membre supérieur
- Curage ganglionnaire axillaire
- Lésions cutanées chroniques

LOCALISATION

Le cathéter est inséré au-dessus du pli du coude, préférentiellement au niveau de la veine basilique, à défaut brachiale puis céphalique.



Si le PICC n'est pas équipé d'un clamp, la valve est intégrée.



Si le PICC est équipé d'un clamp, la valve est à ajouter.

Avec la participation de Cécile EVEN – EIBODE 2022

TECHNIQUE DE POSE

La pose est effectuée par un radiologue interventionnel ou un médecin anesthésiste réanimateur (MAR) dans un bloc opératoire, en salle de radiologie interventionnelle ou en réanimation.

SURVEILLANCE

Surveillance quotidienne au minimum

- Absence de signes d'inflammation (rougeur, douleur, chaleur, oedème)
- Propreté et étanchéité du pansement
- Longueur insérée du cathéter

MANIPULATION DU DISPOSITIF

- Effectuer une friction avec un PHA avant toute manipulation,
- Manipuler les robinets avec une compresse stérile imbibée d'antiseptique alcoolique
- Effectuer un rinçage pulsé
  - ✓ après chaque injection/perfusion médicamenteuse
  - ✓ avant et après l'utilisation du dispositif en discontinu
  - ✓ après un prélèvement sanguin ou perfusion d'alimentation parentérale
  - ✓ hors période d'utilisation du PICC, rincer tous les 7 jours

DURÉE DU CATHÉTÉRISME

Le retrait peut être effectué par une infirmière sur prescription médicale écrite et à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment.
Le PICC est retiré dès qu'il n'est plus nécessaire, ou en cas de complications (infection, thrombose...).

PANSEMENT

Réfection du pansement

- Premier pansement 24 h après la pose si une compresse a été mise en place à l'insertion
- Tous les 7 jours maximum (4 jours si point de ponction non visible)
- Dès que nécessaire, si pansement décollé, humide ou souillé

Tenue recommandée

- pour le patient : port d'un masque
- pour l'IDE : port d'un masque, d'une charlotte, d'une tenue professionnelle propre et d'un tablier

Étapes de réfection

- Effectuer une friction avec un PHA
- Enfiler des gants non stériles
- Retrait du pansement adhésif transparent par étirement
- Sécuriser le cathéter avec une bandelette adhésive (Steri-strips par exemple)
- Retirer l'ancien dispositif de fixation (stabilisateur)
- Retirer les gants
- Effectuer une friction avec un PHA
- Enfiler des gants stériles
- Réaliser une antisepsie adaptée à l'état cutané du patient
- Placer les ailettes du PICC dans le nouveau système de fixation et fermer les fenêtres
- Retirer le film de protection et coller le système de fixation
- Mettre en place un pansement transparent adhésif stérile directement sur l'orifice en recouvrant le système de fixation
- Retirer la bandelette adhésive de maintien de PICC
- Changer la valve bi directionnelle s'il ne s'agit pas d'une valve intégrée
- Adapter la nouvelle ligne veineuse de façon aseptique
- Éliminer le matériel souillé
- Enlever les gants
- Effectuer une friction avec un PHA
- Procéder à la traçabilité

Avec la participation de Cécile EVEN – EIBODE 2022