

- **PICC line** : **P**eripheral **I**nserted **C**entral **C**atheter ou cathéter central inséré par voie périphérique
- **Mid LINE**



Dr Elise BALESTRAT-SOVIC  
MAR  
Institut Bergonié  
CLCC, Nouvelle Aquitaine

# Conflits d'intérêts

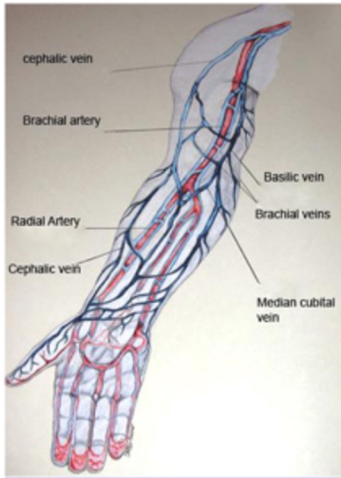
- **BD et 3M**
- **Entre 2018 et 2022**
- **Congrès et renumération de présentations orales**

# PICC LINE - MID LINE

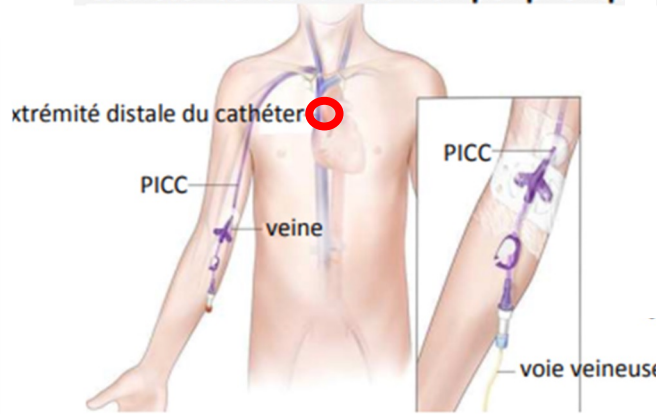
- **Technique développée dans les années 90 en Amérique du Nord**
- **A fait diminuer l'indication de pose de voie veineuse centrale conventionnelle**
- **Utilisation croissante en Europe**
- **Depuis janvier 2018 à l'institut Bergonié**
- **SOINS A Domicile**

# PICC ET MID LINE

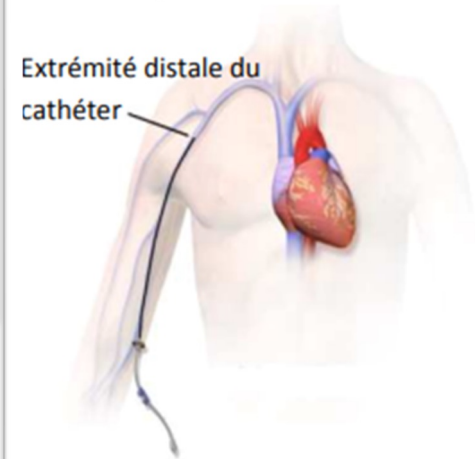
## Le réseau veineux du bras



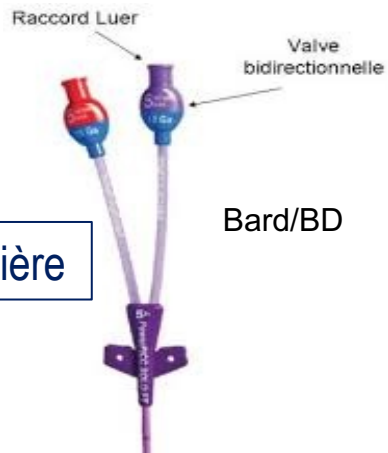
## Cathéter central à insertion périphérique PICCline



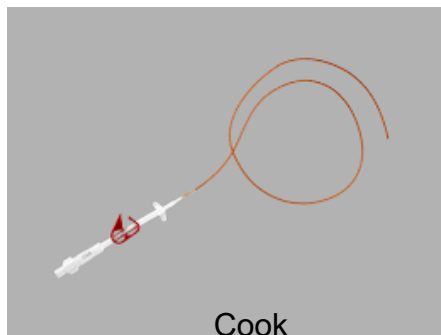
## MIDLine



# PICC LINE



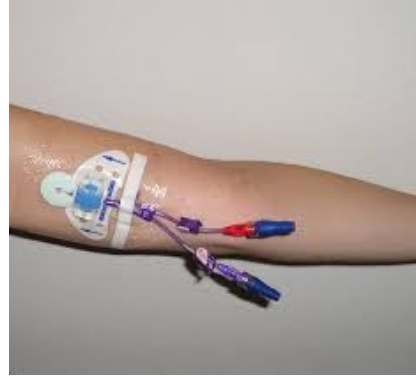
simple ou double lumière



Avec ou sans valve intégrée

# MATÉRIEL

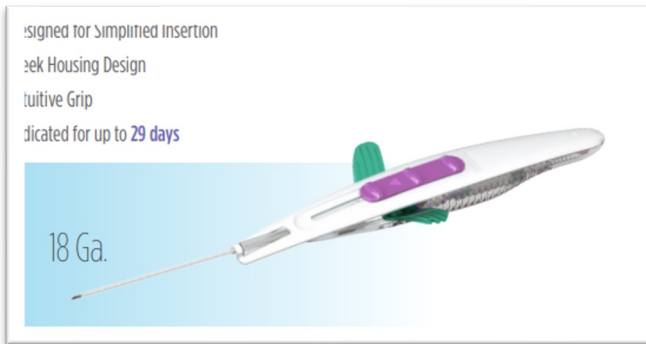
- **Cathéter:**
  - Simple ou multiples lumières
  - Diamètre: 2 à 7 French
  - Silicone/polyuréthane
  - Valve intégrée ou pas



- **Tous les PICC utilisés doivent avoir le marquage CE de classe 3 (règlementaire)**

# MID LINE

- **VVP!!!!!!**
- Avec ou sans valve anti retour



# MATÉRIEL



griplock

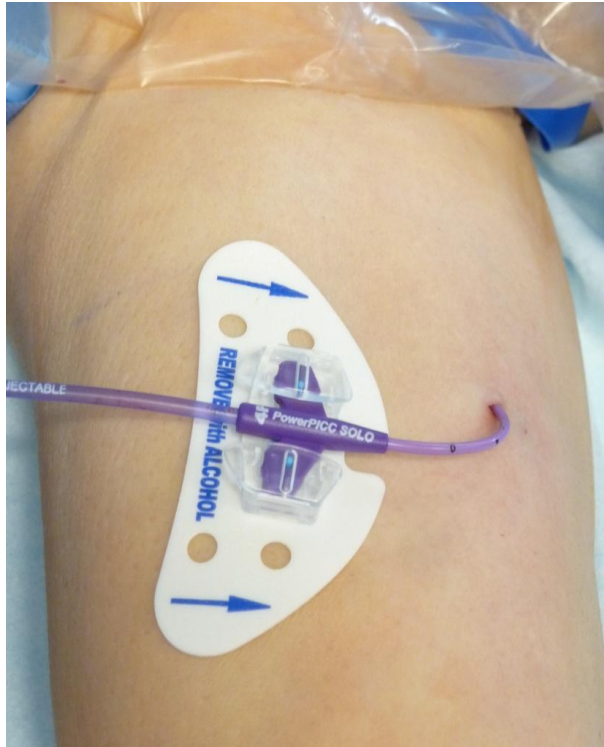


statlock

**Stabilisateurs et pansements**



# STABILISATEUR ET PANSEMENT



# INDICATIONS PICC LINE

## Liées aux traitements

- Nécessité d'un abord veineux pour une durée consécutive entre 7 jours et 3-6 mois (titre indicatif)
- Thérapeutiques non appropriées pour les cathéters périphériques:
  - Perfusion avec un pH < 5 ou > à 9
  - Perfusion avec une osm>à 600 mOsm / L
    - Chimiothérapie
    - Antibiotiques
    - Nutrition parentérale
- Soins à domicile

## Liées au patients

- Capital veineux pauvre
  - Ages extrêmes
  - Poids extrêmes
- Troubles de l'hémostase non corrigés, neutropénie
- En cas de refus du patient à la pose d'une CCI (Chambre à Cathéter Implantable)
- En cas de contre indication à une CCI

# INDICATIONS MID LINE

- **Vvp**
- **Duree ttt: 7 j-1 mois (indicatif)**
- **Capital veineux précaire:**
  - Gériatrie
  - Patient obèse
  - Hospitalisme
  - etc

# CONTRE INDICATIONS

- **Générales:**
  - Prévion de création de fistule chez un patient insuffisant rénal
  - État de choc
- **Locales:**
  - Curage axillaire
  - lymphœdème
  - Lésions infectieuses du membre supérieur
  - Lésions cutanées chroniques
- **Contre-indications relatives:**
  - Maladie thrombo-embolique,
  - antécédent de radiothérapie,
  - antécédent de thrombophlébite
- **La présence d'un pacemaker et les troubles de l'hémostase ne constituent pas une CI à la pose d'un PICC line**

# AU TOTAL

- **Avantages:**

- Peu de contre-indications
- Peu de risques lors de la pose
- Pose peu douloureuse
- Mise en place et retrait rapides

- **Inconvénients:**

- Risque infectieux
- Risque thrombotique
- Suivi, pansements
- Gêne dans la vie courante

# LA POSE

- **Milieu adapté au niveau requis d'aseptie type chirurgicale**
- **Tenue chirurgicale, coiffe adaptée, masque, lunettes**
- **Hygiène des mains**
- **Champs chirurgicaux**
- **Préparation cutanée de l'opéré: Chlorhexidine 1 temps (30 s d'application, 30s de séchage)**

# LA POSE



# LA POSE

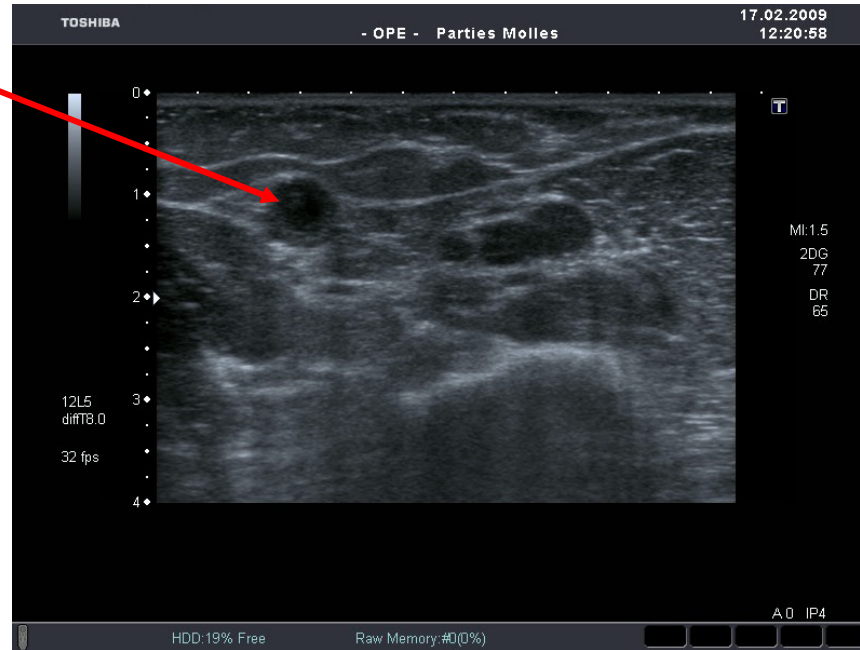


**Repérage échographique**

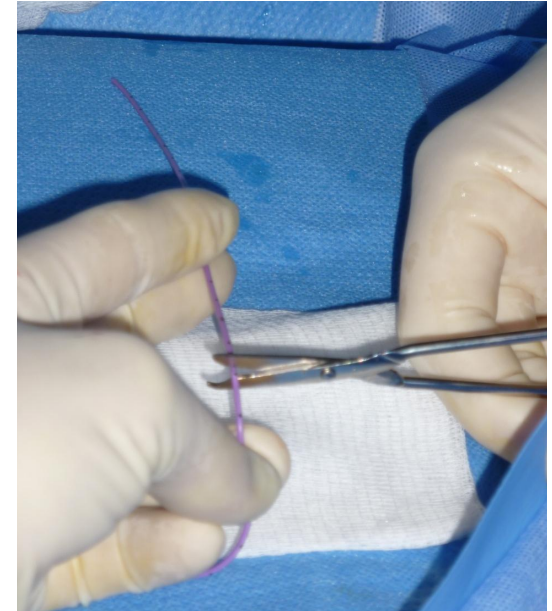
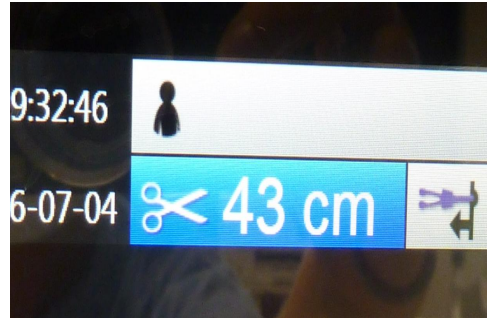
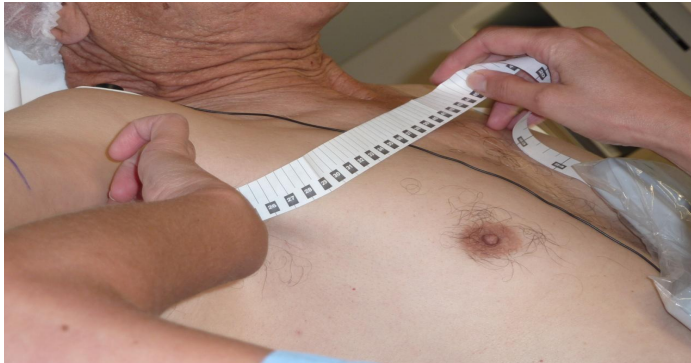


# REPERAGE ECHOGRAPHIQUE

Veine basilique

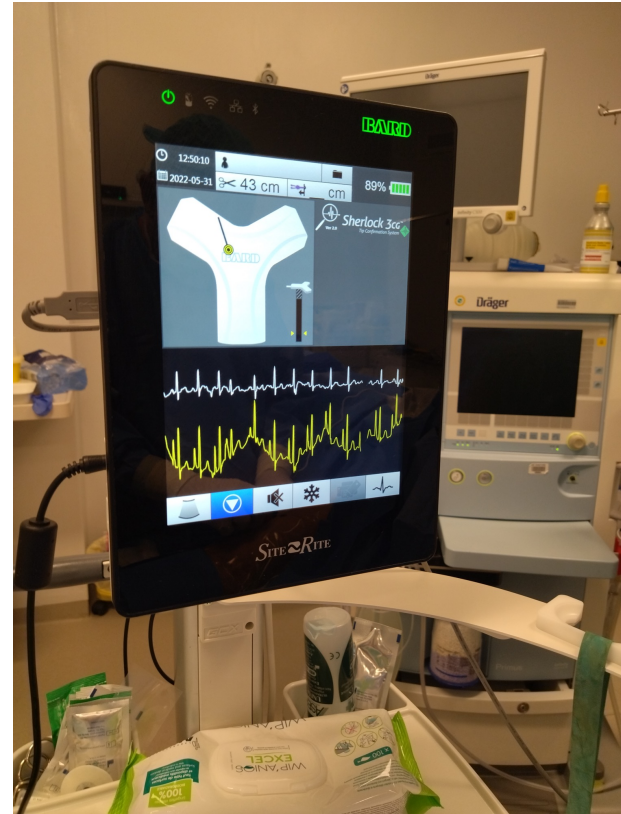


# LA POSE

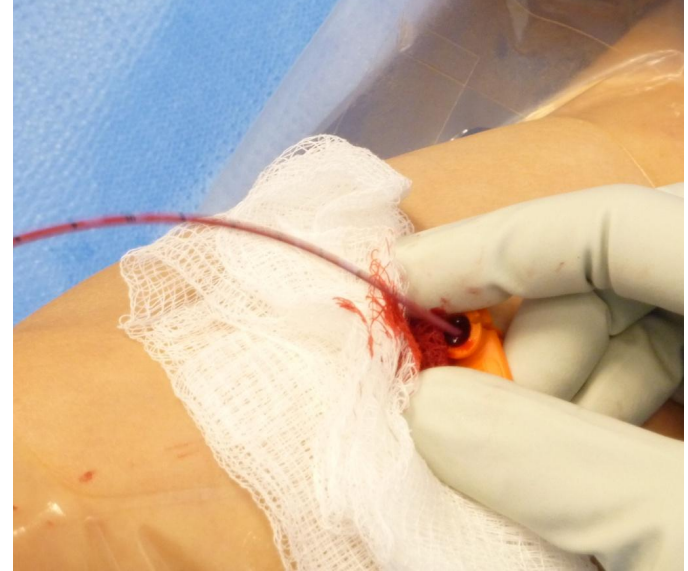


**Longueur du cathéter**

# LA POSE



# LA POSE



# LA POSE



Rinçage pulsé

# LA POSE



# MATÉRIEL



griplock



statlock

**Stabilisateurs et pansements**

Ordonnance pharmacie

Ordonnance bizona du 08/04/2022

Identification du prescripteur

Identification de la structure

**INSTITUT BERGONIE**  
229 COURS DE L'ARGONNE  
CS 61283 - 33076 BORDEAUX CEDEX  
Tel : 05.56.33.33.33  
**33 0 000662 1 20 1**

SECRET

**Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (Liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONERANTE)**

Forfait entretien VV Picline (set à pansement avec Stabilisateur adhésif)

Le patient a-t-il une cure de perfusion à domicile ou de nutrition parentérale à domicile en cours?  
Oui / Non

**Fourniture d'un set stérile comprenant :**

- 2 seringues pré-remplies de NaCl 0,9% 10ml (ou 2 seringues et 2 ampoules de 10ml de NaCl)
- 1 pansement adhésif transparent (10 x 15 cm) type tégaderm
- 1 stabilisateur de cathéter adhésif type Statlock
- 1 champ fenêtré
- 2 paires de gants stériles à la taille de l'opérateur
- 1 bouchon obturateur luer lock male stérile sans valve
- 4 bandelettes stérilstrip
- 5 compresses 7,5 x 7,5 cm
- 2 pinces
- 2 masques
- 2 charlottes
- 1 casaque

**Fournitures pour la réalisation des pansements :**

- Serum physiologique stérile 0,9% : flacon de 100 ml pour 1 mois
- Povidone iodée scrub 4% ou Chlorhexidine scrub 4%
- Povidone iodée dermique 10% ou Chlorhexidine solution aqueuse 0,05%

**Ordonnance pour 3 mois, renouvelable 1 fois**

Pour un entretien du dispositif **tous les 7 jours ou plus si besoin** (souillé ou décollé...)

Pour réaliser les pansements hebdomadaires de votre Picline, un set spécifique est nécessaire.

*La prise en charge du matériel de réfection du pansement est assurée par le forfait PERFADOM22 facturable à la CPAM. (Pharmacien, prestataire).*



Identification du prescripteur

Identification de la structure

INSTITUT BERGONIE  
229 COURS DE L'ARGONNE  
CS 61283 - 33076 BORDEAUX CEDEX  
Tel : 05.56.33.33.33  
**33 0 000662 1 20 1**

Madame

Née

Sexe : F

Ordonnance pour  
I.D.E. Libérale

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (Liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONERANTE)

Un dispositif PICC « Cathéter central à insertion périphérique » vient de vous être posé au niveau du bras afin de permettre la réalisation de votre traitement dans les meilleures conditions.  
**L'entretien de ce cathéter est effectué par un(e) IDE à domicile toutes les semaines ou plus si besoin Dimanche et jours fériés compris**

> Rinçage de la voie veineuse PiccLine à réaliser 1fois par semaine avec **20ml de sérum salé NaCl 0.9%**. Le cathéter doit être rincé **en pulsé** avant et après chaque utilisation et fermé à son extrémité par un bouchon stérile.

> Réfection du pansement **1 fois /semaine, voire plus si nécessaire** (pansement souillé ou décollé). La réfection du pansement en **condition stérile** se fait avec changement du fixateur Statlock et changement du bouchon compris dans le set de réfection de pansement PICC BARD ref : B077801.

> Remplir la feuille de suivi à la fin du livret

**Attention à ne pas tirer le cathéter lors de la réfection du pansement !**  
**Pour bien fixer le Statlock, assurez-vous que la longueur du cathéter**  
**laissée à l'extérieur soit : de 0 cm (Graduation notée sur le cathéter)**

**N'hésitez pas à contacter l'UAV en cas de doutes ou de questions**

Un livret patient vous est remis lors de votre sortie dans lequel vous pourrez trouver des réponses à vos questions. Il est à remettre à l'infirmière/infirmier qui vous prendra en charge lors de chacun de ses passages.

**Ordonnance pour un mois à renouveler 3 fois.**

# RETRAIT

- Le PICC est retiré
  - dès qu'il n'est plus nécessaire
  - si complication
    - si infection: mettre en culture +++
- **Dans une structure de soins**
- Par une ide

# COMPLICATIONS PÉRI OPÉRATOIRES

Hématome au point de ponction, au niv de la loge



# COMPLICATIONS TARDIVES

- **Les infections :**

- Fréquentes, redoutées, signes généraux et/ou locaux
- Septicémie
- Écoulement purulent
- Prélèvements bactériologiques +++
- Cat: cf protocole



# INFECTIONS LÉES AU CATHETER

## Diagnostic microbiologique des infections liées aux cathéters (ILC): définitions 2



Définitions	Hémoculture sur le CIVLD	Hémoculture périphérique	Signes cliniques
Colonisation du CIVLD	Positive <sup>1</sup>	Négative	Absents
Infection liée au CIVLD probable	Positive <sup>1</sup>	Négative	Présents
Bactériémie (ou fongémie) liée au CIVLD	Positive	Positive ( $\Delta^2 \geq 2h$ ) <sup>3</sup>	+ ou -

1- Pour les bactéries commensales un contrôle de l'HC sur CIVLD est nécessaire pour différencier la colonisation de la CIVLD d'une contamination du prélèvement

2-Delta: différentielle de délai de positivité entre HC prélevées sur CIVLD et périphérique

3-Cette approche diagnostique peut être prise en défaut notamment pour *Candida spp.* et *S.aureus* (mauvaises valeurs prédictives négative et positive)

taurolock

# COMPLICATIONS TARDIVES

- **Les obstructions**
  - Intra lumbinales: obstructions
  - Extra lumbinales: phlebites



# COMPLICATIONS TARDIVES

- **Phlébite péri KT**
- Environ 6,5 % (picc line > vvc, >cci)
- **Symptômes:**
  - douleurs au niveau du bras
  - œdème cervical
  - Erythème du cou, +/- du bras
  - Découvertes fortuites fréquentes
- **Traitement:**
  - anticoagulation à dose curative
  - 3 mois min
  - **Pas forcément une indication au retrait du kt**
- **Etiologies:**
  - Malposition du KT
  - Diamètre de la veine/KT
  - hypercoagulabilité

# COMPLICATIONS TARDIVES

- **Obstruction= Occlusion du KT**
- **Etiologies:**
  - Thrombus de sang, fibrine
  - précipitation de médicaments
  - alimentation parentérale
- **Prévention :**
  - **formation des personnels soignants**
  - Rinçage pulsé avant et après chaque utilisation avec 10-20 cc de ssi
- **Traitement :**
  - Flushage avec seringue < 5 cc : attention risque de rupture de kt!
  - **Protocole urokinase** :Actosolv. Si nécessaire, l'opération peut être renouvelée



# SURVEILLANCE

- **Point de ponction**
- **Fièvre**
- **État cutané**
- **Diamètre du bras**
- **Perméabilité**
- **Reflux sanguin**
- **Longueur ext du KT**

# SURVEILLANCE

## Allergie

- Eruption cutanée
- Le plus souvent:  
Colle des tegadermes

**Cat: changer stabilisateur+  
pansement anti allergique**

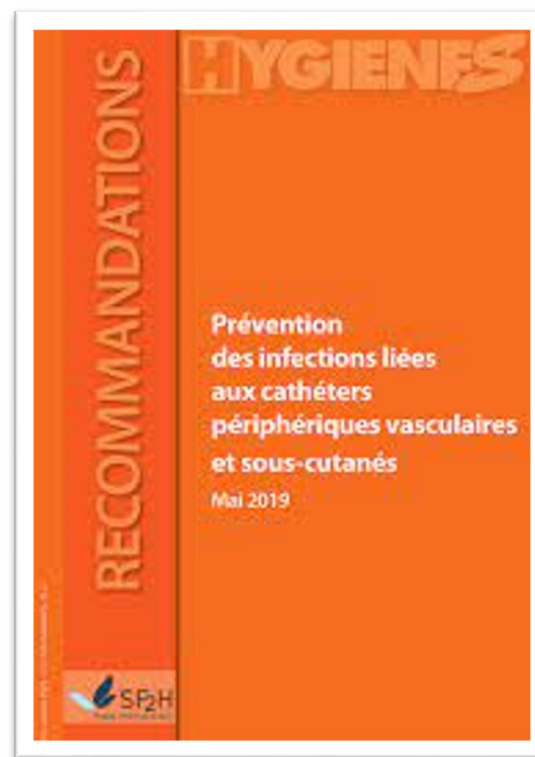
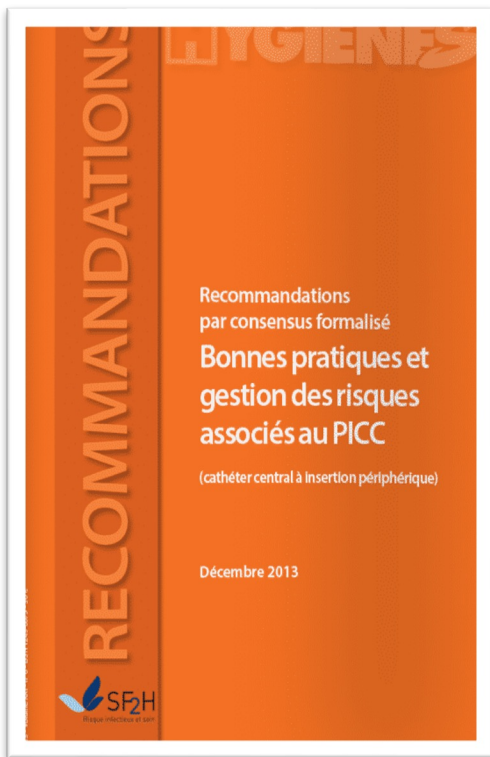


- **Réfection du pansement**
- **Changement des lignes de perfusion**
- **Prélèvements sanguins**
- **Rinçage pulsé**
- **entretien**

# PROTOCOLES

- **Pose et dépose du pansement pour cathéter veineux central (CVC) et cathéter veineux central à insertion périphérique (PICC) ,HYG-DCO-0030 001 Document de consultation 29 juin 2017 , plaquette *pansement* CVC 3M.pdf**
- **Gestion et surveillance des cathéters veineux centraux , HYG-PROC-0011 006 Procédure 11 mai 2018 , réfection du *pansement* détaillé**
- **Gestion et surveillance d'un cathéter veineux central à insertion périphérique (PICC LINE) , HYG-PROC-0037 004 Procédure 8 août 2018, réactualisation pour introduire le picc line double voie et une réfection de *pansement* centraux HYG-PROC-0011 ▯ Conseils de pose et ablation de *pansement* sur cathéter veineux central et Picc**

# REFERENTIELS SF2H



# INFORMATION ET EDUCATION

- **Le patient est informé:**
  - des risques associés à la pose
  - à l'utilisation du PICC (incluant le risque infectieux).
  - des incidents survenus suite à la pose ou à l'utilisation du PICC (incluant les complications infectieuses) (réglementaire).
- **Le PICC ne peut être posé qu'après accord du patient. Le refus du patient constitue une contre indication à la mise en place d'un PICC et doit faire envisager des solutions alternatives (réglementaire).**

- **Merci pour votre attention**



- **[e.balestrat@bordeaux.unicancer.fr](mailto:e.balestrat@bordeaux.unicancer.fr)**