



JNI 14^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Clermont-Ferrand
et l'interrégion Rhône-Alpes Auvergne

Du mercredi 12 au
vendredi 14 juin 2013
Polydome, centre d'expositions
et des congrès



Suivi prospectif monocentrique des complications liées aux PICC-line

Pascaline Guyot, Pascal Chabrot, Claire Aumeran, Laurence Badrikian, Ousmane Traore

Service d'Hygiène Hospitalière
Service de radiologie
CHU de Clermont-Ferrand



14^{es} JNI, Clermont-Ferrand
du 12 au 14 juin 2013

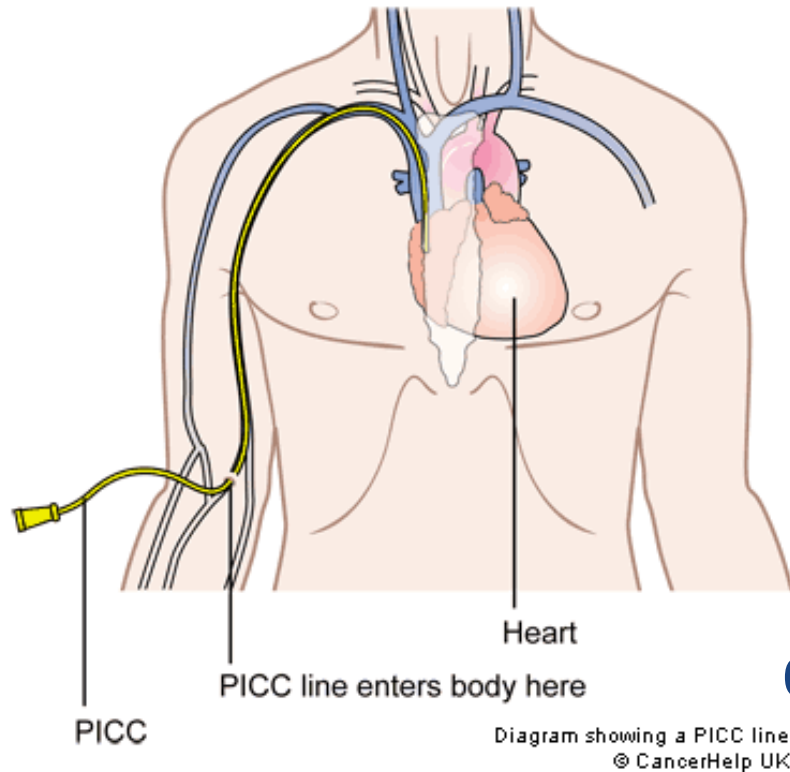
Rappels sur les PICC-line

Cathéter veineux central
inséré par voie périphérique

→ Accès veineux prolongé

Mono ou multilumières

Maintien par des sutures
ou des dispositifs de fixation adhésifs



environ 900 cathéters implantés au CHU en 2012

→ Forte progression d'utilisation

Objectif de l'étude

Evaluer l'incidence et la nature des complications associées aux PICC-line posés au CHU de Clermont-Ferrand



Matériel et Méthodes

Suivi prospectif, de la pose jusqu'au retrait, d'environ 200 PICC implantés consécutivement depuis le 01/12/2012.

Implantation en radiologie vasculaire selon un protocole standardisé.

Contact régulier avec les équipes en charge des patients:

- dans l'établissement
- dans les établissements extérieurs
- à domicile

Données recueillies: démographique, utilisation, complication, retrait

Résultats et discussion

206 PICC / 191 patients: 1^{er} décembre 2012 au 06 mars 2013

14 patients avec poses multiples de PICC

Ratio hommes / femmes : 1,54

Moyenne âge : 67,3 ans (de 15 à 104 ans)

Mono-lumières : 70%

Arrêt de l'étude le 1^{er} mai 2013

→ 2 perdus de vue : 0.97 %



204 PICC suivis
5116 Jours cathéters

Résultats et discussion

Au 1^{er} mai 2013:

→ 194 PICC retirés

- 22 patients décédés
- 114 fin de traitement
- **58 pour complications**

→ 10 PICC encore en place

Durée moyenne

21,1 jours
(de <1 jour à 97 jours)

100,6 jours
(de 65 à 145 jours)

Résultats :

58 PICC soit 28.4% retirés pour :

- Complications mécaniques : 30/204
 - 18 retraits involontaires : 8.8%
 - 12 occlusions : 5.9%

- Complications thromboemboliques
 - 2 complications symptomatiques : 0.98%

- Suspensions d'infections : 26/204 soit 12.7%

Résultats et discussion : complications infectieuses

26 suspicions d'infections

→ consultation dossier patient + résultats biologiques

Critères : CTINILS 2007

Infection locale:

- Hémoculture (Hc) négative
- + pus au point d'entrée
- + culture du PICC positive

Bactériémie liée au cathéter

- Bactériémie
- ET
 - Culture du PICC positive
 - Ou rapport Hc centrale/périphérique >5
 - Ou délai différentiel de positivité $>2h$

Résultats et discussion : complications infectieuses

Parmi les **26 suspicions** d'infections :

- 7 infections certaines
 - ↳ 2 infections locales
 - 5 bactériémies liées au cathéter
- 5 bactériémies probablement liées au cathéter
(culture PICC non faite, délai différentiel impossible,...)
- 14 sans infection confirmée
(bactériologie négative, point inflammatoire)

Résultats et discussion : complications infectieuses

Taux d'infection locale :

0,98% soit **0,39 pour 1000 jours-cathéters**

Taux de bactériémies totales incluant bactériémies probables

4,9% soit **1,95 pour 1000 jours-cathéters**

→ Taux de bactériémies **certaines** liées au cathéter :

2,5% soit **0,98 pour 1000 jours-cathéters**

(Maki 2006: 1,1 pour 1000 jours-cathéters)

Résultats et discussion : complications par obstruction

35 PICC obstrués:

- 12 retraits
- 23 évolutions favorables

(Sérum physiologique, héparine ou fibrinolytique)

→ Obstructions fréquentes : 17,2% des PICC (35/204)
mais 2/3 d'évolution favorable

Résultats et discussion : retraits accidentels

18 retraits involontaires (18/204)

- 9 PICC reposés après le retrait accidentel
- Durée moyenne du 2^{ème} PICC :
17,8 jours (<1 jour jusqu'à 32 jours)

→ Retraits accidentels fréquents

- prendre en compte les troubles comportementaux des patients ?

Résultats et discussion : Autres complications

Lâchage des sutures pour 5 patients (2,5%)

- 1 a eu un dispositif de fixation adhésif
- 4 patients ont été suturés de nouveau



→ Absence de retrait

Conclusions et perspective

Points forts:

- recherche active des complications
- données exhaustives (<1% de perdus de vue)
- des résultats des complications infectieuses concordants avec les résultats de la littérature
- échanges avec le personnel médical et paramédical

Limite de notre étude: protocole récemment institué et formations infirmières en cours

Perspective : Etude à refaire après les formations ?

Merci de votre attention

Merci à toutes les équipes
soignantes qui ont collaboré à
cette étude !

Absence de conflit d'intérêt