

# CATHÉTER D'ACCÈS VEINEUX CENTRAL PICC LINE

Carnet de suivi



Ce carnet permet de suivre les soins apportés suite à la pose d'un cathéter d'accès veineux central appelé PICC Line. Il vous indique également les signes d'alerte pour lesquels vous devez avertir l'équipe soignante. Toutes les manipulations du PICC Line sont effectuées par des soignant-es qualifié-es, à l'hôpital comme à votre domicile. Nous vous conseillons de le lire attentivement et de l'amener à chacun de vos rendez vous.

Ce carnet contient également des recommandations pour le personnel infirmier qui assure les soins autour de ce dispositif.

Etiquette patient-e

Date d'implantation du PICC Line :

.....

Mise en place par (médecin, hôpital, clinique, ...) :

.....

Marque et type du matériel :

.....

Longueur extériorisée : ..... cm

PICC Line haute pression :  oui  non

Vitesse d'injection maximale : .....

### **Surveillance du point de ponction**

A domicile, une surveillance une fois par semaine est effectuée par un·e infirmier·ère.

En cas d'hospitalisation, elle est assurée quotidiennement.

# Quand devez-vous avertir l'équipe soignante ?

---

## **Au niveau de votre bras si :**

- ▶ il est enflé, plus gros que le bras opposé ou plus dur que d'habitude
- ▶ il vous semble plus chaud localement
- ▶ vous éprouvez une nouvelle douleur au niveau du bras ou de l'épaule
- ▶ vous ressentez une perte de sensibilité au niveau de la main.

## **Au niveau du cathéter si apparaît :**

- ▶ une rougeur au point d'insertion
- ▶ un écoulement de sang ou d'un autre liquide.

## **Au niveau général avec l'apparition d'une :**

- ▶ fièvre (> 38°) avec ou sans frisson
- ▶ toux anormale ou un d'essoufflement
- ▶ douleur lors de l'injection du médicament.

## **+ INFO**

Si vous observez une fuite de sang au niveau du pansement de protection du bout du cathéter (orifice de connexion), clampez le cathéter comme cela vous a été enseigné et contactez l'équipe soignante dès que possible.

# Recommandations

## destinées aux soignant·es

---

### Le pansement

Le PICC Line doit impérativement être protégé par un pansement hermétique et stérile. Celui-ci permet la respiration cutanée et protège le point d'insertion contre d'éventuelles contaminations bactériennes. Grâce à ce pansement transparent, la surveillance visuelle du cathéter est optimale.

Il doit être refait 24 à 48 heures après la pose puis tous les 7 jours.

Le renouvellement hebdomadaire du pansement comprend la désinfection de la peau, le changement du Statlock® et du pansement transparent. Le point d'insertion doit rester bien visible.

Chaque réfection du pansement est notée dans le tableau (pages 8 à 15).

## La valve bidirectionnelle anti-reflux

Le ou la patient·e est équipé·e d'un cathéter simple (une seule lumière) avec un clamp: le Power PICC Bard®.

Lors de l'utilisation en discontinu, pour éviter l'occlusion, une valve bidirectionnelle est alors positionnée au bout de ce cathéter: les prélèvements sanguins, les perfusions et les injections de médicaments peuvent être effectués au travers de cette valve. Lors de la déconnexion de la seringue, la valve empêche le reflux sanguin à la partie distale du cathéter.



### ATTENTION

N'obturez jamais une valve par un bouchon: la valve perd alors sa fonctionnalité. Laissez toujours le clamp ouvert quand le PICC Line est équipé d'une valve. Fermez le clamp uniquement lors du changement de valve ou en cas de problème de fuite de sang par le cathéter.

### Fréquence des changements de valves

Pour la valve Microclave Clear®:

- ▶ Tous les 4 jours pendant l'hospitalisation
- ▶ Tous les 7 jours en ambulatoire.

## Le rinçage en mode pulsé

Un bon rinçage optimise le fonctionnement du cathéter ; il est nécessaire d'effectuer un rinçage en mode pulsé au travers de la valve dans les situations ci-dessous avec une seringue d'au moins 10 ml (l'utilisation de seringues préremplies Posiflush® est autorisée).

### Fréquence du rinçage et quantité de NACL 0.9%

	Power Picc Bard®
Après chaque prélèvement ou perfusions de dérivés sanguins ou chimiothérapie	20 ml
Chaque 24 heures si alimentation parentérale	20 ml
Entre chaque médicament	10 ml
Une fois par semaine si non utilisé	20 ml

## Journal d'utilisation

pour le personnel soignant

---

Date	Perméabilité 1 = ok 2 = résistance	Reflux sanguin 1 = franc 2 = absent 3 = aléatoire	Date du changement de valve	Date de la réfection du pansement	Observations	Signature



<b>Date</b>	<b>Perméabilité</b> 1 = ok 2 = résistance	<b>Reflux sanguin</b> 1 = franc 2 = absent 3 = aléatoire	<b>Date du changement de valve</b>	<b>Date de la réfection du pansement</b>	<b>Observations</b>	<b>Signature</b>

Date	Perméabilité 1 = ok 2 = résistance	Reflux sanguin 1 = franc 2 = absent 3 = aléatoire	Date du changement de valve	Date de la réfection du pansement	Observations	Signature

<b>Date</b>	<b>Perméabilité</b> 1 = ok 2 = résistance	<b>Reflux sanguin</b> 1 = franc 2 = absent 3 = aléatoire	<b>Date du changement de valve</b>	<b>Date de la réfection du pansement</b>	<b>Observations</b>	<b>Signature</b>

# Informations pratiques

---

Médecin référent·e :

.....

Infirmier·ère référent·e :

.....

Urgences (24/24h et 7/7j) :

.....

Infirmier·ère référent·e à domicile :

.....