

Le pansement du PiccLine

Protocoles d'hygiène hospitalière – Pansement du Picc Line

Rédigé par : Groupe de travail Date : Mai 2011	Vérifié et validé par : membres du RRH – Dr A. Fohlen – Dr S. Dargère Date : 30 juin 2011	
Date de création : Mai 2011	Mise à jour :	Version 1

▲ Objectif :

- Prévenir les infections associées aux soins liées aux dispositifs invasifs.
- Uniformiser les pratiques de pansement des Picc Line chez les patients hospitalisés dans les établissements de santé, dans les établissements médico-sociaux et chez les patients pris en charge à domicile.

▲ Références :

- Fiche technique Picc Line, CHU de Caen, 12p. 31 mars 2011.
- Cathéters veineux centraux insérés par voie périphérique ou Picc Lines (Peripheral Inserted Central Catheter). Note technique de la SF2H – Juin 2011.

▲ Domaine d'application et responsabilité :

- IDE : articles R4311-5 et R4311-7 du Code de la Santé Publique.

▲ Définition :

Le Picc Line ou Peripheral Inserted Central Catheter est un cathéter veineux central inséré par une veine périphérique du bras, puis avancé jusqu'à ce que sa terminaison repose dans la partie distale de la veine cave supérieure.

▲ Fréquence de changement :

Pansement	Valves (valve bidirectionnelle système clos)	Lignes de perfusion	Système de fixation
A J+1 de la pose du Picc Line	-	-	-
Hebdomadaire	Hebdomadaire	Hebdomadaire	Hebdomadaire
Dans les meilleurs délais si souillures par des liquides biologiques (sang) ou autres et/ou si le pansement n'est plus occlusif	-	-	Dans les meilleurs délais si souillures par des liquides biologiques (sang) ou autres et/ou si le pansement n'est plus occlusif

▲ Préparation du matériel sur une surface propre :

- 1 flacon de savon antiseptique (Bétadine scrub® ou Hibiscrub®)
- 1 flacon d'antiseptique de la même gamme que le savon utilisé (Bétadine alcoolique® ou Chlorexidine alcoolique®)
- 1 produit hydro-alcoolique (PHA)
- 1 ampoule d'eau stérile de 20 ml
- 1 valve bidirectionnelle système clos *si besoin (changement hebdomadaire)*
- 1 système de fixation *si besoin (changement hebdomadaire)*
- Plusieurs sachets de compresses stériles
- 1 pansement transparent semi-perméable
- 1 trousse à pansement à usage unique
- 2 paires de gants stériles pour l'IDE
- 1 paire de gants non stériles en vinyle à usage unique
- 1 bande adhésive de type sparadrap
- 2 masques chirurgicaux
- 2 coiffes
- 1 sac pour déchets d'activités de soins à risque infectieux et assimilés (DASRI)

Protocoles d'hygiène hospitalière – Pansement du Picc Line

Rédigé par : Groupe de travail Date : Mai 2011	Vérfié et validé par : membres du RRH – Dr A. Fohlen – Dr S. Dargère Date : 30 juin 2011
Date de création : Mai 2011	Mise à jour : Version 1

- 1 sac pour déchets d'activités de soins assimilés aux déchets ménagers
- 1 support de type table ou adaptable
- 1 détergent désinfectant de surface
- 1 chiffonnette pour appliquer le détergent désinfectant

▲ Déroulement du soin :

① Etape préliminaire

- Réaliser une friction avec le PHA
- Préparer le matériel nécessaire (cf. liste ci-dessus)
- Appliquer une chiffonnette imprégnée de détergent – désinfectant sur le support (table ou adaptable) destiné à recevoir le matériel
- Mettre la coiffe (soignant et personne soignée)
- Mettre un masque chirurgical (soignant et personne soignée)

② Retrait de l'ancien pansement

- Réaliser une friction avec le PHA
- Ouvrir la trousse à pansement, y déposer les compresses stériles
- Mettre des gants en vinyle non stériles
- Appliquer une bande adhésive (type Sparadrap®) sur le raccord pour éviter le déplacement du Picc Line si le Picc-Line est fixé avec le système de fixation auto-collant
- Défaire le pansement semi-perméable en respectant les recommandations du fabricant
- Contrôler visuellement l'absence de signes locaux inflammatoires
- Enlever les gants
- Procéder à une friction hydro alcoolique des mains
- Mettre des gants stériles
- Retirer le système de fixation de Picc Line, si besoin en maintenant le Picc Line avec des compresses stériles imprégnées d'antiseptique

③ Nettoyer et désinfecter le point de ponction

- Savonner le site de ponction avec les compresses stériles imprégnées de savon antiseptique en allant du point de ponction vers l'extérieur
- Rincer la zone à l'aide de compresses stériles imprégnées d'eau stérile
- Sécher par tamponnement avec des compresses stériles
- Appliquer l'antiseptique à l'aide de compresses stériles imprégnées d'antiseptique
- Laisser sécher l'antiseptique
NB : Attente du séchage spontané de l'antiseptique = garant de l'efficacité de l'antiseptique et favorise l'adhérence ultérieure du système de fixation
- Retirer les gants stériles et procéder à une désinfection des mains par SHA

④ Mise en place du nouveau pansement

- Mettre une nouvelle paire de gants stériles
- Reposer un nouveau système de fixation si existence au préalable d'un système de fixation
- Changer la valve bidirectionnelle système clos et les lignes de perfusion (en utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique) *si nécessaire (changement hebdomadaire)*
- Retirer les gants stériles
- Effectuer une friction hydro alcoolique des mains
- Mettre en place un pansement adhésif semi-perméable, sans traction
- Retirer la bande adhésive de type Sparadrap® *si nécessaire (en cas de Picc-Line fixé avec le système de fixation auto-collant)*
NB : le pansement semi-perméable (de type Opsite®) ne se met pas sur le sparadrap. Le sparadrap doit être positionné au-delà de l'ailette, coté « valves ». Après avoir placé le pansement semi-

Protocoles d'hygiène hospitalière – Pansement du Picc Line

Rédigé par : Groupe de travail Date : Mai 2011	Vérifié et validé par : membres du RRH – Dr A. Fohlen – Dr S. Dargère Date : 30 juin 2011
Date de création : Mai 2011	Mise à jour : Version 1

perméable afin qu'il fixe bien le Picc Line, le sparadrap (qui est là pour assurer la non mobilisation du Picc pendant le pansement) est retiré.

- Eliminer les déchets dans les conteneurs appropriés
- Réinstaller le patient

▲ **Traçabilité et fiche de suivi des Picc-Line :**

➤ Doivent être tracés dans le dossier du patient et sur la feuille de surveillance (le diagramme de soins ou autre support...) les éléments suivants :

- L'identité du patient,
- Le nom de l'IDE,
- La date de réfection du pansement,
- L'état clinique du point de ponction,
- L'application de la procédure,
- Si besoin (en cas de survenue d'une complication), l'indication « fiche de suivi du Picc-Line renseignée » (cf. annexe : fiche de suivi du Picc-Line »).

➤ Tout incident ou anomalie (mauvaise perméabilité, rougeur, douleur, saignement) doit être signalé au médecin dans les meilleurs délais.

➤ Pour les patients pris en charge en HAD à Caen, une fiche de suivi du Picc-Line doit être remplie en cas de survenue de complications (ainsi que lors du retrait du Picc-Line). Chaque fiche de suivi complétée doit être centralisée au siège de l'HAD, qui les adressera au Dr Audrey Fohlen, service de Radiologie générale, niveau 1, CHU Caen.

**Pour les établissements de santé, rédiger un
protocole d'établissement et le faire valider par le
CLIN ou l'instance assimilée**

Protocoles d'hygiène hospitalière – Pansement du Picc Line

Rédigé par : Groupe de travail Date : Mai 2011	Vérifié et validé par : membres du RRH – Dr A. Fohlen – Dr S. Dargère Date : 30 juin 2011
Date de création : Mai 2011	Mise à jour : Version 1

