

Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)

Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence : [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
[Information et installation du patient et de sa famille en vue d'un soin](#)
[Préparation et rangement du matériel \(0-18 ans\)](#)
[REFMED](#)
[Fichier des examens](#)
[Antalgie pédiatrique 0-18 ans](#)
Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

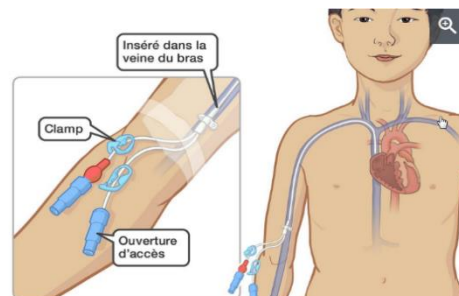
- [Définition](#)
- [Gestion de la douleur](#)
- [Indications](#)
- [Contre-indications](#)
- [Risques et prévention](#)
- [Type de cathéter](#)
- [Changement de la valve bidirectionnelle](#)
 - [Remarques](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Rinçage du cathéter](#)
 - [Remarques](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Prélèvement sanguin](#)
 - [Remarques](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Réfection du pansement](#)
 - [Remarques](#)
 - [Fréquence de changement : pansement robinet et prolongateurs](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Retrait du cathéter](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Surveillances](#)
- [Activités de la vie quotidienne](#)
- [Personnes ressources](#)
- [Références](#)

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

DEFINITION

Le cathéter veineux central inséré par voie périphérique (**PICC** « Peripherally Inserted Central Catheter ») est un dispositif veineux central en polyuréthane, radio-opaque, à une ou plusieurs lumières.

Il est inséré en périphérie dans la veine basilique, céphalique ou brachiale du bras et l'extrémité distale se situe au niveau de la veine cave supérieure à la jonction atrio-cave(1).



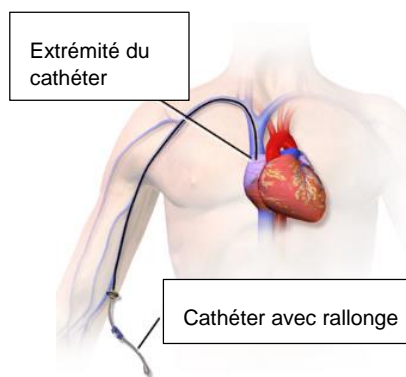
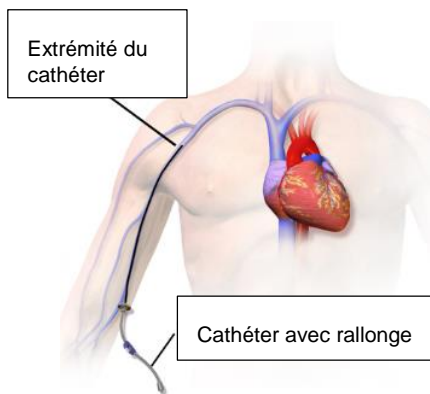
<https://www.aboutkidshealth.ca/fr/Article?contentid=1012&language=Fr>

Le risque de confusion entre le cathéter veineux central inséré par voie périphérique « PICC » et le cathéter veineux périphérique long « Midline » est important du fait que le site d'insertion est similaire, le dispositif peut être ressemblant selon le fabricant et les soins et surveillances sont presque identiques.

Attention ! Il est indispensable de s'assurer du dispositif présent sur l'enfant car certains traitements administrés sur le PICC ne peuvent pas être administrés sur le Midline².

Cathéter veineux périphérique « Midline »

Cathéter veineux central inséré par voie périphérique « PICC »



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:PICC_vs._Midline_Catheter.png

INDICATIONS

- Administration de traitement intraveineux phlébogène (perfusion parentérale / chimiothérapie / antibiothérapie / transfusions)(2)
- Administration de traitements parentéraux de longue durée (supérieur à six jours jusqu'à plusieurs mois)(1)
- Prélèvements sanguins multiples avec capital veineux médiocre(2)

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

CONTRE-INDICATIONS



- Trouble de la coagulation
- Lésion infectieuse du membre
- Lésions cutanées chroniques à proximité

RISQUES ET PREVENTION

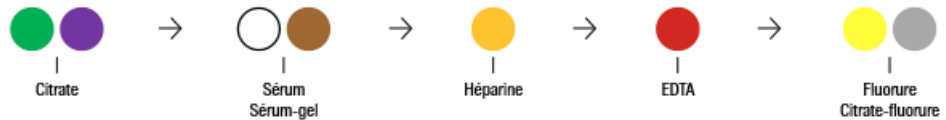


RISQUES	PREVENTION
<p>Infections sur cathéter (2) (bactériémie, infection du site d'insertion, infection du cathéter)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Assurer les interventions d'hygiène hospitalière lors de toute manipulation du cathéter (désinfection des mains, compresses stériles, utilisation de Chlorhexidine, port de masques...). • Privilégier l'application d'un pansement filme transparent qui permet la visualisation du point de ponction • Vérifier l'absence de signes d'inflammation au minimum 1x/horaire. • Assurer une bonne adhésion du pansement • Surveiller les paramètres vitaux (état fébrile) • Evaluer 1x/j en équipe pluridisciplinaire la nécessité de garder le cathéter en place • Limiter au maximum le nombre de manipulation sur le cathéter
<p>Obstruction du cathéter(2-4) <i>Phlébites, thromboses veineuses profondes et superficielles</i></p>	<p><u>Test de reflux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Avant chaque injection • En l'absence d'injection et/ou de perfusion, au minimum 1x/horaire avant le rinçage <p>En l'absence d'un reflux, il est nécessaire d'avoir un avis médical et une prescription pour toute injection. L'administration d'Actilyse est possible sur prescription médicale.</p> <p><u>Rinçage du cathéter</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • En milieu hospitalier, rincer le cathéter au minimum 1x/horaire avec du NaCl 0.9% en rinçage pulsé lorsque le cathéter n'est pas utilisé • Lors d'une prise en charge ambulatoire ou à domicile, rincer le cathéter au minimum 1x/semaine avec du NaCl 0.9% en rinçage pulsé lorsque le cathéter n'est pas utilisé • Avant et après toute injection médicamenteuse ou prise de sang rincer le cathéter avec du NaCl 0.9% en rinçage pulsé • En cas de nutrition parentérale : rincer avec 10ml de NaCl 0.9% entre chaque poche de nutrition et à la fin de la nutrition

Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters


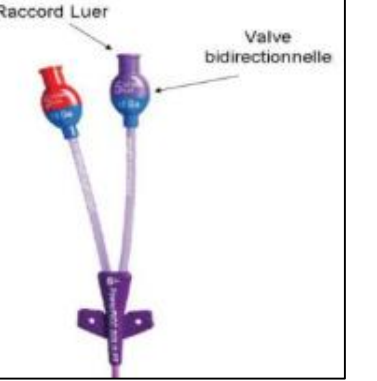
	<ul style="list-style-type: none"> • En cas de transfusion de produits sanguins : rincer avec du NaCl 0.9% avant, pendant (si interruption de la transfusion) et à la fin de la transfusion • Si perfusion en continu maintenir un débit minimum de 1 ml/h <p>Attention ! Si le cathéter semble obstrué, ne pas tenter de le déboucher, se référer à l'avis médical.</p>
<p>Embolies gazeuses Déconnexion accidentelle</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser des seringues avec embout luer-lock • Purger l'air dans les seringues/lignes de perfusion avant connexion • Visser correctement les seringues/lignes de perfusion lors des connexions • Clamper la voie du cathéter et fermer le robinet lors de toute connexion/déconnexion
<p>Rupture/lésion du cathéter</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser uniquement des seringues luer-lock de 10ml ou plus pour toute injection • En cas de résistance à l'injection, ne pas insister au risque de provoquer une rupture du cathéter et une embolisation de ce dernier. <u>Se référer à l'avis médical</u> • Visser/dévisser doucement les dispositifs composant les lignes de perfusion/injections, ne pas utiliser de pince et renouveler immédiatement les dispositifs dont le revêtement a été lésé. • Ne jamais utiliser de ciseaux lors du retrait/changement du pansement au risque d'abimer le cathéter
<p>Arrythmies</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Observer l'état clinique du patient lors de toute injection
<p>Extravasation(5)</p>	<p><u>Tester le reflux sanguin</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Avant chaque injection • Au minimum 1x/horaire en l'absence de perfusion <p>En l'absence d'un reflux, ne rien injecter dans le cathéter. Il est nécessaire d'avoir un avis médical et une prescription pour toute injection. L'administration d'Actilyse est possible sur prescription médicale⁵.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lors du rinçage être attentif aux réactions du patient : des douleurs peuvent être ressenties lors de l'injection
<p>Délogement du cathéter</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler la position et la fixation du cathéter au minimum 1x/horaire • Lors du rinçage être attentif aux réactions du patient : des douleurs peuvent être ressenties lors de l'injection. Dans ce cas une radiographie de contrôle doit être faite. • Sensibiliser le patient et/ou sa famille sur les risques de délogement du cathéter (éviter les tractions et les mouvements brusques)

Résultats erronés d'analyses sanguines	<ul style="list-style-type: none"> • Réfection de pansement : Appliquer rigoureusement les indications décrites dans « dérroulement du soin » • Interrompre les perfusions sur le cathéter • Rincer au préalable le cathéter avec du NaCl 0.9% • Avant de procéder au prélèvement sanguin, retirer minimum 5ml de sang (à jeter) • Respecter l'ordre de remplissage des tubes suivant :
---	--



TYPE DE CATHETER ↑

2 types de cathéter sont posés chez les patients de 0-18 ans au CHUV

Turbo-JECT® PICC de chez Cook	<ul style="list-style-type: none"> • 1, 2 ou 3 lumières sans valve intégrée • <u>Ajout systématique d'une valve bidirectionnelle</u> à pression neutre de type MicroClave® à l'extrémité des lumières 	
PowerPICC Solo® de chez Bard	<ul style="list-style-type: none"> • Présence d'une valve bidirectionnelle intégrée à pression neutre à l'extrémité de chaque lumière <p>Attention !</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Protéger la valve avec un bouchon stérile lorsque la voie n'est pas utilisée.(5) ✓ <u>Ne jamais clamber</u> le cathéter lors du retrait de la tubulure ou de la seringue 	

CHANGEMENT DE LA VALVE BIDIRECTIONNELLE ↑

Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

Remarques

- ✓ Uniquement sur le cathéter Turbo-JECT® PICC de Cook
- ✓ A la même fréquence que la ligne principale, aux 96 heures
- ✓ Avant un prélèvement sanguin pour hémoculture(7)
- ✓ Si présence de sang ou débris visibles dans le connecteur(7)
- ✓ Lors de toute déconnection de la valve (7)

Matériel

Le matériel est déposé sur un chariot de soins préalablement décontaminé

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 antiseptique alcoolique à base de [Chlorhexidine 2%](#)
- 1 boîte de masques de soins (adulte et enfant)
- 1 plateau métallique
- 1 valve bidirectionnelle de type MicroClave®, préalablement purgé avec du NaCl 0,9%
- 1 seringues luer-lock de NaCl 0.9% - 10 ml ou 1 seringues pré-remplies (ex : Posiflush®)
- 1 emballage de compresses stériles 5x5cm

Déroulement du soin

- Mettre un masque de soin, également à l'enfant et au parent
- Se désinfecter les mains
- Clamper le cathéter
- Au moyen de compresses imprégnées d'antiseptique, retirer la valve de l'extrémité du cathéter
- Désinfecter l'extrémité du cathéter
- Connecter la nouvelle valve, préalablement purgée, à l'extrémité du cathéter
- Déclamper le cathéter
- Rincer avec 4ml de NaCl 0,9%, en mode pulsé, pour vérifier la perméabilité du système
- Retirer la seringue et la compresse
- Se désinfecter les mains
- Documenter le changement dans le dossier du patient

RINCAGE DU CATHETER



Remarques

- ✓ Utiliser des **seringues luer-lock de 10 ml au minimum** pour éviter le risque de surpression(7)
- ✓ Si perfusion en continu et avec pompe maintenir un débit min de 1 ml/h (selon fabricant)
- ✓ Rincer avec du NaCl 0.9% - 4ml, selon la technique du rinçage pulsé:
 - Avant et après chaque utilisation du cathéter
 - 1x/horaire si le cathéter n'est pas utilisé durant l'hospitalisation
 - 1x/sem. si non utilisé à domicile(8)

Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT _0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

- ✓ Rincer avec du NaCl 0.9% - 10 ml, selon la technique du rinçage pulsé:
 - Avant, pendant et après l'administration de produits sanguins labiles
 - Avant, pendant et après l'administration d'une nutrition parentérale

Matériel

Le matériel est déposé sur un chariot de soins préalablement décontaminé

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 antiseptique alcoolique à base de [Chlorhexidine 2%](#)
- 1 boîte de masques de soins (adulte et enfant)
- 1 plateau métallique
- 1 seringues luer-lock de NaCl 0.9% - 10 ml ou 1 seringues pré-remplies (ex : Posiflush®)
- 1 emballage de compresse stérile 5x5cm
- 1 bouchon obturateur (uniquement pour PowerPICC Solo® de Bard)

Déroulement du soin

- Mettre un masque de soin, également à l'enfant et au parent
- Se désinfecter les mains
- Ouvrir les compresses stériles, les imbiber de Chlorhexidine alcoolique 2% et les poser sur le plateau
- Se désinfecter les mains
- Arrêter la perfusion et la déconnecter si besoin
- Tenir le cathéter avec une compresse stérile, (retirer le bouchon obturateur sur le PICC Bard) et désinfecter l'embout ou la valve bidirectionnelle avec la deuxième compresse pendant au moins 15 secondes et laisser sécher
- Insérer la seringues luer-lock de NaCl 0,9% -10ml
- Vérifier le reflux sanguin
- Rincer avec 4ml de NaCl 0,9% en mode pulsé
- Retirer la seringue
- Désinfecter l'embout du cathéter ou la valve bidirectionnelle avec une nouvelle compresse
- Connecter la perfusion et la remettre en route si besoin
- Ou insérer un bouchon obturateur (uniquement sur l'embout du PowerPICC Solo® de Bard)
- Eliminer les déchets
- Enlever le masque
- Se désinfecter les mains
- Ranger le matériel
- Documenter le soin dans le dossier du patient

PRELEVEMENT SANGUIN



Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT _0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

Remarques

- ✓ Pour effectuer [une hémoculture](#) : Ne pas rincer avant de prélever le sang qui sera injecté dans le flacon d'hémoculture. Sur le Turbo-JECT® PICC de COOK, **changer la valve bidirectionnelle durant le prélèvement(7)**.

Matériel

Le matériel est déposé sur un chariot de soins préalablement décontaminé

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 antiseptique alcoolique à base de [Chlorhexidine 2%](#)
- 1 boîte de masques de soins (adulte et enfant)
- 1 boîte de gants non stériles
- 2 seringues de NaCl 0,9% -10ml ou 2 seringues pré-remplies (ex : Posiflush®)
- Multi-adaptateur pour Monovette® luer-lock
- 1 Monovette® Sérum de 4.6 ml
- Tubes Monovette® selon demande d'examens
- 1 emballage de compresses stériles 5x5cm
- 1 bouchon obturateur (uniquement pour PowerPICC Solo® de Bard)



Au besoin

- 1-2 seringues vides (si prélèvement impossible avec Monovette®)

Déroulement du soin

- Mettre un masque de soin, également à l'enfant et au parent
- Se désinfecter les mains
- Ouvrir les compresses stériles et les imbiber de Chlorhexidine alcoolique 2%
- Se désinfecter les mains
- Mettre les gants non stériles
- Arrêter la perfusion et la déconnecter si besoin
 - *Si hémoculture, effectuer [le changement de valve](#)*
- Tenir le cathéter avec une compresse stérile, (retirer le bouchon obturateur sur le PICC Bard) et désinfecter l'embout ou la valve bidirectionnelle avec la deuxième compresse pendant au moins 15 secondes et laisser sécher
- Insérer le multi-adaptateur Monovette® sur la valve bidirectionnelle ou l'embout
- Retirer du sang avec la Monovette® Sérum de 4.6 ml et la jeter. **SAUF si Hémoculture**
- Prélever le sang avec les Monovettes® (selon examens prescrits)
- Retirer le multi-adaptateur Monovette®
- Insérer 1 seringue de NaCl 0,9% -10 ml

Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT _0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

- Rincer avec 4 ml de NaCl 0,9% en mode pulsée (il ne doit plus avoir de sang visible dans la valve bidirectionnelle)
- Retirer la seringue
- Désinfecter la valve bidirectionnelle ou l'embout du cathéter avec une nouvelle compresse
- Connecter la perfusion et le remettre en route si besoin
Ou insérer un bouchon obturateur (uniquement sur l'embout du PowerPICC Solo® de Bard)
- Eliminer les déchets
- Enlever les gants puis le masque
- Se désinfecter les mains
- Ranger le matériel
- Documenter le soin dans le dossier du patient

Si le prélèvement est impossible avec les Monovette®, effectuer le prélèvement avec une/des seringues vides

- Insérer la/les seringues dans la valve à la place d'insérer le multi-adaptateur et prélever la quantité de sang nécessaire selon examen prescrits

REFECTION DU PANSEMENT

Remarques

- ✓ La réfection du pansement s'effectue à deux personnes
- ✓ La protection et la fixation du cathéter se fait à l'aide d'un pansement film transparent de préférence car il permet la visualisation du site d'insertion du cathéter
- ✓ En cas d'intolérance/allergie au pansement film transparent, il est possible d'utiliser un pansement film transparent de type Bioclusive™

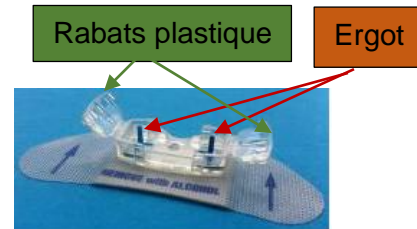
Fréquence de changement : pansement, robinets et prolongateurs

Pansement	24 heures après la pose si une compresse a été mise sur le point d'insertion Pansement film transparent : 8 jours Pansement non transparent : 2 jours Attention ! Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé au plus vite(11)
Système de fixation Grip-Lok®	Aux 8 jours avec le pansement film transparent
Robinet et prolongateur	96 heures Cas particulier : alimentation parentérale sans lipides et produits sanguins labiles : 24 heures

Matériel

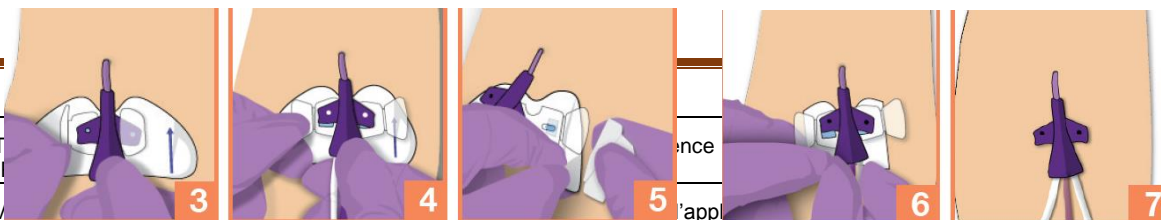
Le matériel est déposé sur un chariot de soins préalablement décontaminé

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 antiseptique alcoolique à base de [Chlorhexidine 2%](#)
- 1 boîte de masques de soins (adulte et enfant)
- 1 protection pour le lit
- 1 boîte de gants non stériles
- 2 paire de gants stériles
- 1 set de désinfection
- 2 pinces anatomiques stériles
- 1 solvant pour adhésif médical (ex : Niltac® ou Remove®)
- 1 dispositif de fixation de type StatLock® PICC Plus
- 1 pansement-film transparent adhésif (ex : Tegaderm® IV Advanced ou Bioclusive™)
- Produit pour protection cutanée de type Cavilon 3M® Protect Peau Applicateur - mousse (si protection cutanée ou meilleure adhésion requise)
- Bande crêpe ou filet de type Tubinette®

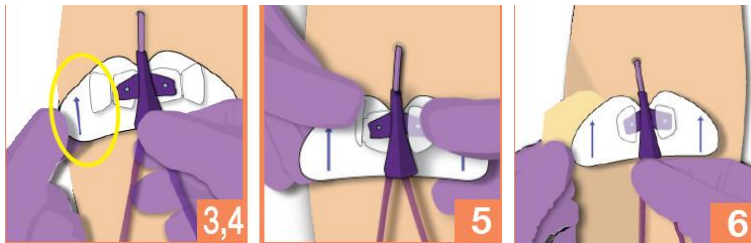


Déroulement du soin

- Mettre un masque de soin, également à l'enfant et au parent
- Se désinfecter les mains
- Ouvrir le set de désinfection et ajouter le pansement, le dispositif de fixation de type StatLock® PICC Plus, la pince et le désinfectant
- Mettre la protection pour le lit
- Se désinfecter les mains et mettre les gants non stériles
- Décoller délicatement le pansement transparent avec le solvant pour adhésif médical (Niltac® ou Remove®) si nécessaire. Retirer le pansement vers le haut pour éviter la désinsertion du cathéter
- Retirer les gants et se désinfecter les mains
- Désinfecter le site d'insertion du cathéter
- Se désinfecter les mains et mettre les gants stériles
- Sécuriser le PICC-line au niveau du site d'insertion du cathéter en utilisant la bande adhésive fournie avec le dispositif de fixation de type StatLock® PICC Plus
- Décoller le dispositif de fixation (de type StatLock® PICC Plus) en commençant par les bords latéraux **3**
- Ouvrir les rabats en plastique de sécurité **4**
- Dégager les ailettes des ergots sans mobiliser le cathéter **5**
- Retirer le dispositif de fixation **6/7**



- Effectuer une désinfection circulaire (3x) plus large que le pansement à partir du site d'insertion du PICC-line vers la peau environnante à l'aide d'une pince stérile, laisser sécher
- Retirer les gants et mettre une nouvelle paire de gants stériles
- Si besoin de protéger la peau et/ou d'améliorer l'adhésion: appliquer la préparation cutanée Cavilon® sur la zone d'application du dispositif de fixation de type StatLock® PICC Plus
- Positionner le dispositif de fixation (de type StatLock® PICC Plus) sous le cathéter au même endroit que le précédent, les flèches bleues en direction du point d'insertion, sans coller le système 3,4
- Positionner les trous des ailettes dans les ergots (qui sont ajustables en largeur) puis 3,4
- Fermer les rabats 5
- Coller le dispositif de fixation (de type StatLock® PICC Plus) sur la peau 6



- Retirer délicatement la bande adhésive (installée pour sécuriser le PICC-Line)
- Couvrir avec un pansement-film transparent de type Tegaderm™ I.V. Advanced ou Bioclusive™ Plus en tunnelisant la partie distale du cathéter
- Enlever les gants puis le masque et se désinfecter les mains
- Eliminer le matériel
- Documenter dans le dossier patient (longueur à la peau du cathéter, point de ponction, trajet veineux, plaintes du patient)

La technique peut être visualisée en cliquant sur le lien ci-dessous :

https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/technique_soins/pdf/2-1-18-annexe_catheter-picline-refection-pansement_.pdf

RETRAIT DU CATHETER ↑

Matériel

Le matériel est déposé sur un chariot de soins préalablement décontaminé

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 antiseptique alcoolique à base de [Chlorhexidine 2%](#)

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

- 1 boîte de masques de soins (adulte et enfant)
- 1 set de désinfection
- 1 protection pour le lit
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 solvant pour adhésif médical (ex : Niltac® ou Remove®)
- 1 pansement film transparent avec compresse intégrée (ex : Opsite®)

Si mise en culture du cathéter :

- 1 flacon de prélèvement stérile
- 1 pince anatomique stérile
- 1 paire de ciseaux stériles

Déroulement du soin

Le retrait du PICC line se fait sur prescription médicale. Si la perfusion est en cours, la stopper, puis :

- Mettre un masque de soin également à l'enfant et au parent
- Se désinfecter les mains
- Ouvrir le set de désinfection, y disposer le matériel de façon aseptique et verser l'antiseptique dans le godet
- Mettre la protection sur le lit
- Se désinfecter les mains et mettre les gants non stériles
- Décoller délicatement le pansement transparent avec un solvant pour adhésif médical si nécessaire en veillant à ne pas déloger le cathéter. Si nécessaire, utiliser la pince anatomique stérile pour maintenir le cathéter en place.

Attention ! ne pas utiliser de ciseaux, risque important d'abimer le PICC line

- Jeter le pansement, retirer les gants et se désinfecter les mains
- Mettre une paire de gants non stérile
- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du cathéter et sur la zone d'adhésion du pansement
- Procéder à l'antisepsie cutanée du site d'insertion au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large avec successivement 3 tampons différents. Laisser sécher/agir.

Attention ! ne pas effectuer d'antisepsie cutanée si mise en culture du cathéter

- Ouvrir les clapets du dispositif de fixation de type StatLock® PICC Plus et dégager les ailettes du boîtier
- Retirer **lentement** le cathéter en appliquant un tampon stérile sec sur le point de ponction, sauf si mise en culture

Attention ! le retrait ne doit pas être douloureux pour le patient, si résistance ou douleur, ne pas forcer, contacter le médecin.

En cas de mise en culture, veiller à ne pas essuyer le cathéter au tampon sec lors de son retrait et à ne pas toucher la peau du patient avec l'extrémité du cathéter une fois ce dernier retiré.

Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT _0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

- Déposer le cathéter sur le set de désinfection à un endroit stérile
- Comprimer le point d'insertion avec le tampon stérile sec pendant 5 minutes
- Appliquer le pansement film transparent avec compresse intégrée
- Contrôler l'intégralité du cathéter et le jeter ou si mise en culture, couper stérilement l'extrémité distale (2-3cm) et la déposer dans le pot approprié pour une culture
- Retirer les gants puis le masque
- Se désinfecter les mains
- Documenter le soin dans le dossier du patient

ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE

Sécurité	<ul style="list-style-type: none"> • Signaler toute modification au niveau du pansement ou du cathéter
Toilette	<ul style="list-style-type: none"> • Douche/toilette possible à condition de recouvrir le PICC de manière étanche • Bains contre-indiqués
Habillement	<ul style="list-style-type: none"> • Vêtements amples et couvrants (surtout à domicile)
Activités physiques	<ul style="list-style-type: none"> • Eviter les tractions et mouvements brusques • Adapter les activités de l'enfant (pas de sport, activités calmes)


PERSONNES RESSOURCES

En cas de dysfonctionnement du cathéter (obstruction, fuites, fixation, etc.), **contacter immédiatement le médecin du patient et/ou le médecin ayant posé le cathéter** et prendre les mesures prescrites requises.

- **Numéro direct PICC TEAM : 66 131**

REFERENCES

1. Levigoureux E, Charbonnel J-F, Latour J-F, Rosay H. Le PICC line, une nouvelle stratégie dans l'accès veineux. Ann Pharm Fr. 2013;71(2):75-83.
2. Viart H, Combe C, Martinelli T, Buiret G, Hida H. Évaluation des complications des PICC Lines dans un établissement public de santé. Pharm Hosp Clin. 2015;50(3):303-8.
3. Zochios V, Umar I, Simpson N, Jones N. Peripherally inserted central catheter (PICC)-related thrombosis in critically ill patients. J Vasc Access. 2014;15(5):329-37.
4. Prandoni P. Peripherally inserted catheters: all that glitters is not gold. The Lancet. 2013;382(9889):288-90.
5. MC-0180-01_PowerPICC_SOLO_Nursing_Guide_Web.pdf [Internet]. [cited 2017 Nov 23]. Available from: http://www.bardaccess.com/assets/literature/MC-0180-01_PowerPICC_SOLO_Nursing_Guide_Web.pdf
6. Central Infusion Alliance. ICU Medical #MC100 - MicroClave Clear I.V. Connector Swabable Seal Surface, FR 165 mL/min, Dead Space 0.04 mL, Backpressure +45 PSIG. Non-DEHP/Latex, 100/Ca - CIA Medical [Internet]. [cited 2017 Nov 20]. Available from: <https://www.ciamedical.com/icu-medical-mc100-case-microclave-clear-iv-connector-swabable-seal-surface-fr-165-ml-min-dead-space-0-04-ml-backpressure>
7. COOK Medical. Manuel d'utilisation, de soins et de prise en charge des PICC. COOK Medical; 2012.

	Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0011
	Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
	Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters

8. Micro Clave®: Connecteurs à déplacement neutre [Internet]. icumedical; 2013 [cited 2017 Nov 20]. Available from: <http://fr.icumed.com/media/375253/M1-1113F-MicroClave-Complete-Line-Brochure-Rev1low.pdf>
9. C. R. Bard. Power Picc solo 2: polyurethane Valved PICC with Microintroducer. Bard access systems; 2016.
10. Bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC (cathéter central à insertion périphérique): recommandations par consensus formalisé. Hygiènes. 2013;XXI(6):1–120.
11. SF2H_bonnes-pratiques-et-gestion-des-risques-associes-au-PICC-2013.pdf [Internet]. [cited 2017 Nov 28]. Available from: https://sf2h.net/wp-content/uploads/2014/05/SF2H_bonnes-pratiques-et-gestion-des-risques-associes-au-PICC-2013.pdf

Création / Révision : Jolanda Barras (ICL HEL), Valérie Audet Rauchon (ID, PEDH), Jocelyne Urfer (ICL, DFME), Sandra Zoni (ICLS, DFME)	Septembre 2018
Experts consultés : Dr. M. Dolci (ALG), Dr. F. Doenz, MER (Radiologie Interventionnelle CHUV), M. C.Burkhard (COOK Medical), Groupe permanent Méthodes de soins	Octobre 2017 à juin 2018
Validation : Professeur Pierre-Yves Zambelli - Médecin chef du service de chirurgie de l'enfant et de l'adolescent (SCEA) Professeur Umberto Simeoni – Médecin chef du service de pédiatrie (PED) Denis Hemme – Adjoint au directeur des soins département femme-mère-enfant, responsable méthodes de soins 0-18 ans	14.09.2018

Titre :Cathéter veineux central inséré par voie périphérique "PICC line" (PED/SCEA)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0011
Version : 1.1	Date d'application : 03/12/2020
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cathéters