

Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)

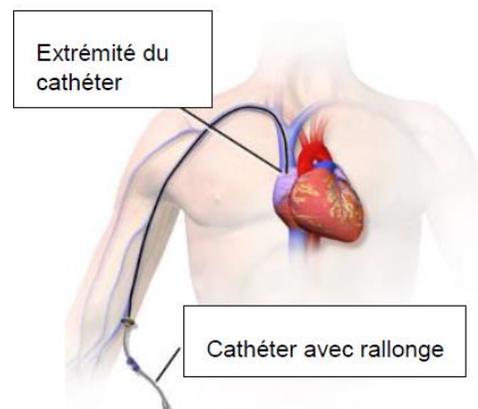
Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution 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](#)
[Préparation et rangement du matériel](#)
[REFMED](#)
[Fichier des examens](#)
 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](#)
- [Indications](#)
- [Contre-indications](#)
- [Utilisation des différentes voies](#)
- [Recommandations de pratique](#)
- [Risques et prévention](#)
- [Réfection du pansement](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Retrait de PICC](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Activités de la vie quotidienne](#)
- [Personnes ressources](#)
- [Références](#)

DEFINITION

Un PICC (Peripherally Inserted Central Catheter) est un cathéter central inséré par une veine périphérique (veine basilique, veine céphalique ou veine brachiale), dont l'extrémité distale se trouve dans la veine cave supérieure à la jonction atrio-cave. Les PICC sont posés par des médecins ou des professionnels formés (infirmier/TRM) en radiologie interventionnelle, sous ultrason/scopie et dans des conditions d'asepsie de type chirurgicale.



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

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

Plusieurs types de PICC existent sur le marché, un seul modèle est utilisé actuellement au CHUV le BD PowerPICC SOLO™2 Cathéter dont les caractéristiques sont les suivantes :

PICC avec valve intégrée :

- 1 ou 2 voies
- Valve à pression neutre bidirectionnelle intégrée au cathéter : la valve crée une pression constante dans le cathéter et doit être protégée par un bouchon stérile en l'absence de perfusion.
- Injection haute pression possible lorsque « Power injection » inscrit sur cathéter
 - Débit max : 5ml/sec
 - Pression max : 300psi



NE JAMAIS clamper le cathéter

Valve et cathéter BD PowerPICC SOLO™2

Source: www.bd.com

Images données à titre d'exemples.

Le matériel est susceptible de changer.

La fixation du cathéter à la peau se fait à l'aide d'un dispositif de fixation recouvert d'un pansement film transparent afin de laisser le point de ponction visible.



StatLock™ PICC Plus
Dispositif de fixation

Source: www.bd.com

Images données à titre d'exemples.

Le matériel est susceptible de changer.

Formulaires :

- [Bon de demande pour la mise en place d'un PICC](#)
- [Document de référence pour le choix du cathéter](#)

INDICATIONS

- Traitements intraveineux pour des durées prévisionnelles > 7 jours
Remarque : *abord à privilégier si durée prévisionnelle ≥ 15 jours*
- Capital veineux défaillant
- Administration intraveineuse de produits hautement irritants et/ou potentiellement nécrosants
- Prélèvements sanguins répétés
- Transfusion de sang et dérivés
- Alimentation parentérale
- Mesure de la pression veineuse centrale (PVC)

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

CONTRE-INDICATIONS



- Septicémie non contrôlée
- Infection de la voie d'abord
- Trouble de la coagulation
- Patient confus/agité
- Curage axillaire
- Lymphœdème
- Lésion infectieuse du membre
- Lésions cutanées chroniques à proximité

UTILISATION DES DIFFERENTES VOIES



- Mesure de la PVC
- Hydratation
- Perfusion de médicaments
- Transfusion
- Prises de sang
- Alimentation parentérale : il est recommandé de lui dédier une voie

Attention ! Les deux voies sont identiques : même longueur, même diamètre et leur extrémité arrive au même endroit. Pas de voie distale ou proximale.

RECOMMANDATIONS DE PRATIQUE



Fréquence de changement du cathéter	<ul style="list-style-type: none"> • Pas de changement programmé • Evaluation quotidienne de la pertinence de maintenir le cathéter en place
Fréquence de changement du dispositif de fixation	<ul style="list-style-type: none"> • 8 jours
Fréquence de changement des lignes de perfusion (tubulure, rallonge à tubulure)	<ul style="list-style-type: none"> • 4 jours
Fréquence de changement du pansement <i>NB : Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Transparent : 8 jours • Non transparent : 2 jours

Voir document : [Changement des dispositifs pour cathéters veineux intravasculaires](#)

RISQUES ET PREVENTION



Obstruction du cathéter

Rinçage du cathéter par [rinçage pulsé](#) :

- En milieu hospitalier : **minimum 1x/jour** avec 10ml de NaCl 0.9% si pas de perfusion
- En ambulatoire ou à domicile : **minimum 1x/semaine** avec 10ml de NaCl 0.9%
- Avant et après toute injection, perfusion, prise de sang, transfusion, nutrition parentérale

Vérification du reflux sanguin :

- Avant chaque injection/perfusion
- 1x/j en l'absence de perfusion avant le rinçage
- [Verrouiller le cathéter en pression positive](#) avec du NaCl 0,9%
- Administrer les perfusions à l'aide d'une pompe à perfusion ou d'un pousse-seringue
- Respecter les principes de compatibilité médicamenteuse
- Il a été observé qu'à long terme le reflux a tendance à diminuer voire disparaître. Si la perméabilité est maintenue, le PICC peut rester en place et être utilisé malgré l'absence de reflux.
- En l'absence de reflux, il est nécessaire de contrôler le PICC ⇒ contacter le [PICC Team](#)

Attention ! Si le cathéter semble bouché, **NE PAS LE RETIRER** et ne pas tenter de le déboucher.
Compléter le [formulaire de demande](#) de mise en place PICC en cochant la section « **dysfonctionnement du PICC en place** ».

Infection sur cathéter :
bactériémie, infection du site d'insertion du cathéter, infection du cathéter

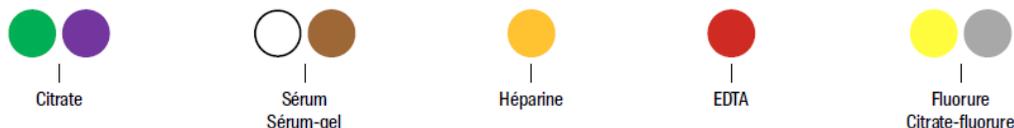
- **Evaluer quotidiennement** la pertinence du maintien de la voie :
 - Justification clinique : voie orale impossible, instabilité hémodynamique et/ou métabolique ou post-op immédiat, réalisation de bilan sanguin multi-prélèvement
 - Justification médicamenteuse : produits administrables uniquement par voie parentérale, produits administrables per os mais biodisponibilité insuffisante
- Inspecter le site d'insertion au **minimum 1x/horaire** afin de détecter tout signe d'infection locale : rougeur, chaleur, douleur, induration, écoulement
- Respecter les recommandations d'hygiène hospitalière et de précaution standard lors de toute manipulation du cathéter : hygiène des mains, matériel stérile, utilisation de chlorhexidine alcoolique, port du masque, etc.^{1,2}
- Procéder à une antiseptie méticuleusement la valve avant chaque accès au moyen d'une solution alcoolique à base de Chlorhexidine 2%
- Lors de la réfection du pansement, procéder à une antiseptie cutanée avec une solution alcoolique à base de Chlorhexidine 2%. Si intolérance ou allergie à la Chlorhexidine, se référer au [tableau des antiseptiques et désinfectants](#). Laisser sécher/agir l'antiseptique.

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

	<ul style="list-style-type: none"> • Privilégier l'application d'un pansement transparent et semi-perméable qui permet la visualisation du point de ponction. Le même pansement doit recouvrir le point d'insertion et le dispositif de fixation. • Ne pas appliquer de solvant organique type éther au risque de générer des lésions cutanées à risque de s'infecter. • Assurer une bonne adhésion du pansement, si nécessaire procéder à une dépilation de la peau autour du site d'insertion au moyen d'une tondeuse électrique avec tête à usage unique stérile. <i>Attention : l'ablation des poils est reconnue comme un facteur de risque d'infection</i>
Embolie gazeuse	<ul style="list-style-type: none"> • Privilégier l'utilisation 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 • S'assurer que tous les dispositifs composant les lignes de perfusion/injections soient compatibles
Rupture/lésion du cathéter	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser uniquement des seringues de minimum 10ml pour toute injection sur le PICC afin d'éviter une surpression • En cas de résistance lors des injections, ne pas insister et contacter le PICC Team • Ne jamais utiliser de ciseaux lors du retrait/changement du pansement au risque d'abimer le cathéter • Ne pas appliquer de solvant organique type éther, de l'acétone ou de la teinture d'iode au risque de générer des lésions cutanées à risque de s'infecter et d'abimer le cathéter.
Extravasation	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler la perméabilité du PICC avant l'injection ou la perfusion de tout produit en procédant à un test du reflux sanguin et à un rinçage pulsé avec 10ml de NaCl 0.9% • Tester le reflux sanguin : <ul style="list-style-type: none"> ○ Avant chaque injection, perfusion, prise de sang ou transfusion ○ Au minimum 1x/j en l'absence de perfusion • Prendre en compte les réactions et plaintes de la personne lors de toute injection • Voir : Extravasation d'un produit non cytotatique : marche à suivre Mémo Extravasation
Délogement du cathéter	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler la position et la fixation du cathéter au minimum 1x/horaire • Retirer le pansement transparent et le dispositif de fixation en tirant doucement et parallèlement à la peau lors du changement • Assurer une bonne fixation du cathéter lors de la réfection du pansement • Lors du rinçage être attentif aux dires de la personne : si le cathéter s'est déplacé en jugulaire, des douleurs peuvent être ressenties à ce niveau lors de l'injection. Dans ce cas une radiographie de contrôle doit être faite. • Assurer un enseignement et sensibiliser la personne sur les risques de délogement du cathéter (éviter les tractions et les mouvements brusques)

**Résultats erronés
d'analyses sanguines**

- Interrompre toutes les perfusions lors d'un prélèvement sanguin
- Rincer au préalable le PICC avec 10ml de NaCl 0.9% (20ml de NaCl 0.9% si une nutrition parentérale coulait sur la voie)
- Prélever minimum 10ml de sang et le jeter avant de procéder au prélèvement sanguin. Prélever 20ml de sang si de l'héparine coulait sur la voie.
Voir : [Prélèvement de sang par cathéter intravasculaire](#)
- Respecter l'ordre de remplissage des tubes suivant :



Attention ! la longueur du cathéter peut induire une hyperkaliémie, si nécessaire faire un prélèvement veineux périphérique

Hématome sous-cutané et saignement du point de ponction

- Vérifier que le taux de coagulation ne constitue pas un risque majeur à la pose du cathéter (responsabilité de l'opérateur; mais il est appréciable que les résultats de laboratoire soit à disposition)
- Si un saignement au point de ponction persiste après la pose, il est possible d'appliquer un peu de glace (pack froid souple) sur le point de ponction pour favoriser l'arrêt du saignement. Si cela n'est pas efficace, la mise en place d'une compresse hémostatique, de colle chirurgicale voir d'un point de suture chirurgical peut s'avérer utile.
- En cas d'anticoagulation, il est parfois nécessaire de mettre un point de suture ou de la colle chirurgicale au pourtour du point d'introduction du cathéter. Pendant la période d'utilisation du cathéter
- Eviter toute traction sur le cathéter pendant la période d'utilisation du PICC
- Exercer une compression sur le point d'insertion durant 10 minutes lors du retrait du PICC, jusqu'à l'arrêt du saignement et terminer par un pansement avec compresse intégrée

REFECTION DU PANSEMENT



Fréquence de changement du dispositif de fixation du cathéter (StatLock® et pansement) :

Premier changement 24h après la pose si :

- une compresse a été mise en place à l'insertion
- un écoulement est présent au point de ponction

Remarque : poursuivre la réfection 1x/j tant qu'un écoulement est présent. Le système de fixation est changé uniquement s'il est visiblement souillé ou décollé

⇒ Fréquence de changement par la suite tous les **8 jours**

Attention ! Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 paire de gants stériles
- 2 masques de soins
- 1 protection pour le lit
- 1 set de désinfection
- 1 antiseptique alcoolique à base de Chlorhexidine 2% pour l'antisepsie cutanée
- 2 pinces anatomiques stériles
- 1 dispositif de fixation (type : StatLock® PICC Plus)
- 1 pansement film transparent adhésif (type : Opsite® ou Tegaderm®)

Déroulement du soin

- Mettre le masque de soin et le proposer à la personne s'elle ne peut tourner la tête
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre la protection pour le lit
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Ouvrir le set de désinfection et y disposer le matériel de façon aseptique
- Verser l'antiseptique dans le godet
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer l'ancien pansement transparent en veillant à ne pas mobiliser le PICC et son dispositif de fixation : saisir une extrémité après l'autre du film transparent et étirer doucement et progressivement vers l'extérieur, parallèlement à la peau. Si nécessaire utiliser la pince anatomique stérile pour maintenir le PICC et son dispositif de fixation en place.

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

- Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Mettre une nouvelle paire de gants non stérile

Observer systématiquement si le cathéter est inséré jusqu'à la garde ou non, selon la technique de pose, il peut sortir jusqu'à 4 cm du site d'insertion.

Relever la graduation sur le cathéter et la documenter dans de dossier patient afin de garantir la même position durant les soins et tout le temps de sa mise en place.



NE JAMAIS repousser un cathéter dans son site d'insertion !

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

- Procéder à une antiseptie cutanée du point d'insertion et du cathéter jusqu'au dispositif de fixation au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large
- Laisser agir/sécher l'antiseptique
- **Sécuriser le cathéter** au moyen de la **bandelette adhésive** fournie avec le dispositif de fixation

- En utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique, retirer l'ancien dispositif de fixation :
 - Décoller et replier les ailettes du pansement de fixation sous le dispositif de fixation
 - Ouvrir délicatement les rabats en plastique
 - Dégager délicatement le PICC
 - Décoller l'ensemble du dispositif de fixation



Conseil ! l'application d'antiseptique facilite le décolllement du dispositif

- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du PICC et sur la zone d'adhésion du pansement
- Retirer les gants et procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre une paire de **gants stériles**
- Procéder à une antiseptie cutanée **de la zone d'adhésion du système de fixation et du pansement** au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large
- Laisser sécher/agir l'antiseptique
- Appliquer la préparation cutanée protectrice Applicare® sur la zone d'application du dispositif StatLock™ PICC Plus. Laisser sécher/agir complètement (10-15 secondes).

- Placer le dispositif de fixation StatLock™ PICC Plus sous le cathéter de sorte que la flèche soit orientée vers le site d'insertion
- Placer les ailettes du cathéter l'une après l'autre sur les pics mobiles du dispositif
- Fermer les rabats en plastique du système de retenue l'une après l'autre en maintenant bien le dispositif par en dessous



Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

- Appliquer le dispositif StatLock™ PICC Plus sur la peau en décollant une partie après l'autre des ailettes vers l'extérieur
- Retirer la bandelette adhésive de maintien du PICC



- Appliquer le pansement film transparent sur le point d'insertion et le dispositif de fixation en tunnellisant le cathéter pour éviter les risques de traction sur ce dernier
- Retirer les gants et le masque
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique

RETRAIT DE PICC



Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 masque de soin
- 1 protection pour le lit
- 1 set de désinfection
- 1 antiseptique alcoolique à base de chlorhexidine 2% pour l'antiseptie cutanée
- 1 filme transparent avec compresse intégrée
- Si culture nécessaire : 1 pot stérile, 1 pincette stérile, 1 ciseaux stérile, 1 champ stérile

Déroulement du soin

- Mettre le masque de soin
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre la protection pour le lit
- Ouvrir le set de désinfection et y disposer le matériel de façon aseptique
- Verser l'antiseptique dans le godet
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique
- Mettre une paire de gants non stériles
- Retirer l'ancien pansement film transparent en veillant à ne pas mobiliser le PICC et son dispositif de fixation : saisir une extrémité après l'autre du film transparent et étirer doucement et progressivement vers l'extérieur, parallèlement à la peau. Si nécessaire utiliser la pince anatomique stérile pour maintenir le PICC et son dispositif de fixation en place.

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

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du PICC et sur la zone d'adhésion du pansement
- Procéder à l'antisepsie cutanée du **site d'insertion** et du cathéter lui-même au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large. Laisser sécher/agir l'antiseptique

Attention ! Ne pas appliquer de tampon et effectuer d'antisepsie cutanée si la mise en culture du cathéter est nécessaire

- Retirer le dispositif de fixation StatLock™ PICC Plus ([cf. déroulement du soins pansement](#))
- Retirer le cathéter lentement et sans force excessive en appliquant un tampon stérile sec sur le point de ponction

Attention ! Le retrait ne doit pas être douloureux. Si résistance ou douleur, ne pas forcer et aviser le médecin référent et/ou le [PICC Team](#)

- Comprimer le point de ponction pendant 10 minutes
- Déposer le cathéter sur le champ stérile afin de vérifier son intégrité et de procéder au prélèvement stérile de son extrémité si une culture est nécessaire
- Procéder à l'antisepsie cutanée du point de ponction au moyen d'une pincette stérile de façon circulaire et large
- Laisser sécher/agir l'antiseptique
- Appliquer un pansement avec compresse intégrée
- Retirer les gants et le masque
- Procéder à un geste d'hygiène des mains par friction avec une solution hydro-alcoolique

ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE

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"> • Pas de contre-indication stricte mais nécessité d'adapter le rythme • Eviter les tractions et mouvements brusques • Pas de contre-indication pour les voyages en avion

PERSONNES RESSOURCES

PICC Team, CHUV :

- Numéro direct PICC TEAM : **079 556 61 31**
- Mr. Giuseppe Gullo, TRM : **079 556 25 65**

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters

Unité APA (Antibiothérapie Parentérale Ambulatoire), Unisanté :

- Numéro direct unité APA : 079 556 62 54
- Mme Lyne Arensdorff, infirmière : 079 556 26 21

REFERENCES 

1. SF2H. Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés. Hygiènes. 2019;XXVII.
2. Unité HPCI-Vaud. Précautions standards: Guide romand pour la prévention des infections associées aux soins. 2017.
3. Bard. PowerPICC Solo Catheter: Nursing guide. Bard access systems; 2009.
4. SF2H. Bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC: Recommandation par consensus formalisé. Hygiènes. 2013;XXI(6).
5. Chopra V. Central venous access devices and approach to device and site selection in adults - UpToDate [Internet]. UpToDate. 2020 [cité 3 déc 2020]. Disponible sur: https://www.uptodate.com/contents/central-venous-access-devices-and-approach-to-device-and-site-selection-in-adults?search=PICC&topicRef=116371&source=see_link
6. Wing Hong C. JBI: Peripherally Inserted Central Catheter (PICC): Taking Blood, Clinical Information. 2017; Disponible sur: http://ovidsp.tx.ovid.com/sp-3.27.1a/ovidweb.cgi?&S=MIACFPCBJODDJOFBNCFKHEMCFIINAA00&Link+Set=S.sh.21%7c4%7csl_190
7. Chopra V. Peripherally inserted central catheter (PICC)-related venous thrombosis [Internet]. UpToDate. 2020 [cité 3 déc 2020]. Disponible sur: https://www.uptodate.com/contents/peripherally-inserted-central-catheter-picc-related-venous-thrombosis?search=PICC&source=search_result&selectedTitle=1~68&usage_type=default&display_rank=1

<p>Rédaction : Groupe méthodes de soins, Direction des soins, CHUV</p> <p>Experts consultés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prof. Salah Dine Qanadli, médecin chef, Radiologie interventionnelle, CHUV - Lyne Arensdorff, infirmière référente APA, Unisanté - Véronique Séchet, ICLS, DAL-DNC, CHUV 	<p>Date : Octobre 2018</p>
<p>Révision 1.1 : Valentine Gilliard, ICLS responsable des méthodes de soins, Direction des soins / Département d'Oncologie</p>	<p>Date : Octobre 2019</p>
<p>Révision 1.2 : Groupe méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne CHUV</p> <p>Experts consultés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prof. Salah Dine Qanadli, médecin chef, Radiologie interventionnelle, Lausanne CHUV 	<p>Date : Juin 2021</p>
<p>Révision 1.3 : Groupe méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne CHUV</p> <p>Experts consultés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - HPCI-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection 	<p>Date : Novembre 2021</p>

Titre : Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)	Référence : DSO-FT -Adultes-025
Version : 1.3	Date d'application : 08/11/2021
Domaine : Adultes	Catégorie : Cathéters