

## Après le soin :

Traçabilité du soin dans le dossier médical et le carnet de surveillance

Le changement du système de fixation doit être réalisé 24h après la pose puis tous les 8 jours.

## Surveillance

- Complications
- Anomalies locales
- Signes généraux

## **Retrait du PICC Line**

- Réaliser une hygiène des mains
- Mettre des gants non stériles (ou stériles si mise en culture)
- Retirer **DOUCEMENT** :
  - le pansement adhésif semi-perméable,
  - le stabilisateur,
  - le cathéter.
- Désinfecter le point de ponction avec une compresse imprégnée d'un antiseptique alcoolique
- Mise en culture : couper l'extrémité distale à 5 cm puis la déposer dans un pot stérile.
- Traçabilité du soin dans le dossier du patient et tri des déchets.

## Antenne Régionale d'Alsace de Lutte contre les Infections Nosocomiales

CHU Hôpital civil  
1, Place de l'hôpital—BP 426  
67091 Strasbourg Cedex  
03.88.11.54.32  
arlin-alsace@chru-strasbourg.fr

## Antenne Régionale de Bourgogne

CHU Hôpital Le Bocage  
10, Bd Maréchal de Lattre de Tassigny  
21079 Dijon Cedex  
03.80.29.33.94

## Antenne Régionale de Champagne-Ardenne

CHU-Clinique de Champagne  
3, rue de l'Université  
51100 Reims  
03.26.78.94.91  
arlinca@chu-reims.fr

## Antenne Régionale de Franche Comté

2, place Saint Jacques  
25000 Besançon  
03.81.21.89.30  
rfclin@chu-besancon.fr

## Antenne Régionale de Lorraine

Hôpitaux de Brabois  
Rue du Morvan  
54511 Vandœuvre-lès-Nancy  
03.83.15.74.58  
arlin@chu-nancy



### **C.CLIN Est**

Hôpitaux de Brabois  
Rue du Morvan  
54511, Vandœuvre-Lès-Nancy cedex

www.cclin-est.fr  
cclin.est@chu-nancy.fr  
03-83-15-34-73

Source : SF2H, bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC, décembre 2013

## Entretien et surveillance d'un PICC Line

(Peripheral Inserted Central Catheter)

Février 2015

# ☰ Manipulation du PICC Line

## Réfection du pansement

### Matériel nécessaire

- Solution hydro-alcoolique
- Stabilisateur et pansement adhésif stérile semi-perméable transparent, valve
- Matériel pour asepsie en 5 temps : savon antiseptique, eau stérile, antiseptique alcoolique, compresses stériles
- Gants à usage unique (stériles et non stériles)

## Manipulations

- Manipuler les valves, bouchons, robinets avec une compresse stérile imprégnée d'un antiseptique alcoolique
- Transcrire chaque manipulation dans le dossier du patient ou son carnet de surveillance
- Réduire, au maximum, les manipulations
- Rincer le PICC Line avant et après chaque utilisation avec une seringue d'au moins 10cc de NaCl

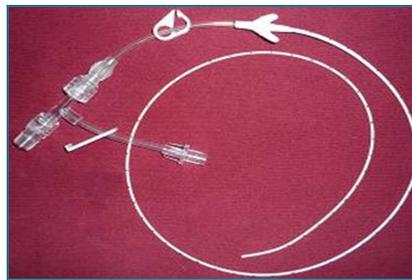
**Le système ne doit pas être clampé s'il n'est pas utilisé quelle que soit la valve**

## Soignant

- Tenue propre ou sur blouse (si le soin se passe à domicile)
- Coiffe
- Masque chirurgical
- Hygiène des mains avant et après et au cours du soin

## Patient

- Tenue propre
- Masque chirurgical ou tête tournée du côté opposé
- Décubitus latéral (ou à défaut dorsal) du côté du PICC avec le bras en abduction et dénudation suffisante



**Noter la graduation extériorisée du cathéter afin d'avoir un repère en centimètres**

## Déroulement du pansement

- Réaliser une hygiène des mains
- Port de gants non stériles
- Mettre en place une bande adhésive sur le raccord pour éviter le déplacement du PICC
- ⚠ **ATTENTION à ne pas déplacer le cathéter**
- Retirer le pansement adhésif semi-perméable transparent par étirement latéral avec les deux mains et le stabilisateur
- Retirer les gants/ Réaliser une hygiène des mains
- Mettre des gants stériles
- Asepsie en 5 temps : déterision, rinçage, séchage par tamponnement, antiseptie large avec antiseptique alcoolique, séchage spontané
- Mettre des nouveaux gants stériles après réalisation d'un geste hygiène des mains
- Mise en place du stabilisateur
- Application d'un pansement adhésif stérile, semi-perméable transparent
- Rinçage pulsé (seringue 10 ml de NaCl)
- Elimination des déchets

**En cas de non utilisation, le PICC Line doit être rincé toutes les 96h au maximum**