

MA FICHE MÉMO



Les soins du PICCline et de la CCI

Conditions d'asepsie selon les recommandations de la SF2H pour le domicile :

- Tenue professionnelle propre ou **blouse à usage unique**
- Port d'une coiffe (accord simple)
- Port du **masque chirurgical** pour le professionnel mais aussi pour le patient (à défaut on lui demandera de tourner la tête opposée au soin)
- Une **désinfection des mains** par friction avec un produit hydroalcoolique (PHA) est réalisée avant toute manipulation du cathéter
- Port de **gants non stériles** pour le retrait du pansement
- Port de **gants stériles** pour le pansement, la pose ou le retrait de l'aiguille de Huber
- Utilisation d'un set à domicile
- Utilisation d'un antiseptique alcoolique en 4 temps pour le pansement et la pose/retrait de l'aiguille de Huber
- **Dénudation suffisante** de la zone permettant un accès aisé pour la réalisation de la préparation cutanée et pour des manipulations sécurisées

La position du patient

- Position du patient en décubitus dorsal, latéral ou position assise

Le pansement

- Impérativement **occlusif** et toujours **propre**,
- Pansement **transparent semi-perméable**, ceux imprégnés en antiseptique non recommandés
- Délai maximal de **8 jours** entre chaque réfection de pansement et si pansement souillé ou décollé.

Evaluation clinique

Pour tout soin, l'IDEL sera à la recherche de **signes locaux** (rougeur, douleur...) et de **signes généraux** (fièvre, frissons...) et assurera la traçabilité de tous les soins et de ses surveillances dans le **livret de suivi du cathéter**.

Le pansement du PICCline

- ✓ Réfection du pansement avec le changement du **dispositif de fixation du Piccline** et de la valve
- ✓ Retirer le pansement avec une pression latérale à l'horizontal avec les 2 mains pour décoller le centre du pansement et ainsi éviter la mobilisation du cathéter
- ✓ Compter les **repères extériorisés** et le noter et manipulation avec beaucoup de vigilance pour éviter la mobilisation du cathéter ou son retrait accidentel

Le pansement de la CCI

- ✓ Jusqu'à la **cicatrisation complète** et si présence d'une aiguille de Huber
- ✓ Palpation de la chambre
- ✓ Une réfection du pansement n'entraîne pas systématiquement un changement d'aiguille

MA FICHE MÉMO



La pose et le retrait de l'aiguille de Huber pour la CCI

- ✓ Prévenir le côté douloureux lors de la pose de l'aiguille (patch d'anesthésiant local à mettre 1h avant), l'aiguille est à changer tous les 8 jours au maximum et si plus de traitement.
- ✓ L'absence de signes cutanés locaux est vérifiée avant toute pose d'aiguille (Accord fort)
- ✓ Purger l'aiguille avant la pose
- ✓ Pose du champ stérile troué
- ✓ Repérage de la chambre et la maintenir entre ses 2 doigts
- ✓ Piquer à la perpendiculaire jusqu'à la butée
- ✓ Tester le reflux avec des seringues de 20ml et rincer de façon pulsée, aucune injection ne doit être douloureuse puis procéder au pansement
- ✓ Retrait de l'aiguille toujours en pression positive avec le système sécurisé et la jeter dans le conteneur DASRI
- ✓ Pose d'un pansement sec

Le changement des lignes veineuses

Le montage de ligne doit être le plus simple possible. La manipulation des robinets et des lignes se fait à l'aide de compresses stériles imprégnées d'un antiseptique alcoolique en respectant toutes les précautions d'hygiène.

Vérifier le reflux et rincer de façon pulsée **si absence de reflux : voir conduite à tenir en cas de suspicion de thrombose du cathéter**

Changer la tubulure si :

- ✓ Transfusion (après chaque poche), branchement au plus près de l'aiguille
- ✓ Après chaque changement de médicament
- ✓ Perfusion de lipides toutes les 24h et branchement au plus près de l'aiguille
- ✓ Tous les 4 jours => changer la ligne veineuse principale (robinets, rampes...)

Le changement de valve sur le PICCline

- ✓ Valve à pression positive : déconnexion du cathéter sans clamper, pour bénéficier de la pression positive
- ✓ Valve à pression négative ou neutre : clamper le PICCline avant la déconnexion pour éviter le reflux
- ✓ Désinfection obligatoire de l'embout Luer de la valve avant et après toute utilisation
- ✓ Les valves changées tous les 7 jours
- ✓ Clamper l'extrémité du PICCline uniquement lors du changement hebdomadaire de la valve bidirectionnelle
- ✓ Pour les valves intégrées : le raccord Luer doit être obturé par un bouchon stérile qui sera changé après chaque utilisation du PICC.

Le prélèvement sanguin sur PicCline et CCI

Pour tout prélèvement sanguin, respecter les mêmes conditions d'asepsie (habillage, désinfection du connecteur...) et tester le reflux du cathéter avant puis procéder au remplissage des tubes et finir toujours par un rinçage pulsée efficace, immédiat de 20ml.