



Le cathétérisme central (CVC et PICC Line) consiste en l'introduction dans le système veineux, par voie transcutanée, d'un cathéter long donnant accès à la jonction système cave et oreillette droite. Le PICC LINE a la particularité d'avoir une insertion périphérique.

Standardiser les pratiques

OBJECTIFS

Prévenir les complications infectieuses

## PRÉ-REQUIS

- ▶ Acte programmé (hors situation d'urgence) sans antibioprophylaxie
- ▶ Opérateur entraîné et aide
- ▶ Conditions d'asepsie chirurgicale (prépa. pré-opératoire)

- ▶ Au bloc opératoire, en salle de radiologie interventionnelle ou en service de réanimation
- ▶ La peau doit être PROPRE; en cas de souillure, NETTOYER au savon doux avant de débiter
- ▶ Surveillance cardiaque et écho-guidage pour pose de PICC

## MATÉRIELS

- ▶ Produit hydro-alcoolique
- ▶ Antiseptique alcoolique (privilégier Chlorhexidine 2%)
- ▶ Anesthésique local
- ▶ Compresses stériles
- ▶ Aiguille de prélèvement
- ▶ Privilégier le matériel sécurisé
- ▶ Prolongateur en proximal
- ▶ Casaque stérile, coiffes et masques chirurgicaux
- ▶ Gants stériles

- ▶ Champs stériles (champ de table et grand champ troué)
- ▶ Plateau stérile pour badigeon
- ▶ Plateau d'instruments
- ▶ Protection à usage unique
- ▶ Kit de pose « PICC » ou « CVC »

- ▶ Seringue (≥10 mL)
- ▶ Pansement stérile absorbant
- ▶ 2 ampoules de NaCl 0,9%
- ▶ Système de fixation (stabilisateur pour PICC, fil de suture)
- ▶ Si perfusion immédiate, soluté à perfuser, tubulure, pied à perfusion et contrôleur de débit
- ▶ Sacs à déchets
- ▶ Collecteur à objets piquants/coupants/ tranchants (OPCT) à portée de mains

Check-list HAS



## INSERTION

CVC : Privilégier l'insertion au niveau du territoire cave supérieur (voie sous-clavière)

PICC : Privilégier l'insertion au niveau des membres supérieurs (veine basilique ou humérale)

## TENUE

## AIDE

tenue propre + coiffe + masque chirurgical

## OPERATEUR

tenue chirurgicale (casaque stérile + coiffe + masque chirurgical)

## PATIENT

coiffe + masque chirurgical

## TECHNIQUE DE POSE

1. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains (AIDE)
2. RASSEMBLER le matériel (AIDE)
3. INSTALLER le patient (AIDE)
4. POSITIONNER la protection (AIDE)
5. SI DEPILATION NECESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (**RASAGE PROSCRIT**)
6. RÉALISER une FRICTION CHIRURGICALE des mains et des avant-bras (OPERATEUR)
7. S'HABILLER STERILEMENT (casaque, 2 paires de gants) (OPERATEUR)
8. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains (AIDE)
9. SERVIR L'OPERATEUR aseptiquement (AIDE)
10. INSTALLER le matériel sur un support recouvert du champ de table stérile (OPERATEUR)
11. EFFECTUER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE (OPERATEUR)
  - APPLIQUER largement l'antiseptique alcoolique avec des compresses stériles bien imprégnées
  - ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER
  - RENOUEVER l'application avec de nouvelles compresses stériles
  - ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER
12. POSER des champs stériles larges (OPERATEUR)
13. RETIRER une paire de gants et enfiler une nouvelle paire (OPERATEUR)

Protections pour examen radiologique

14. INJECTER l'anesthésique local (OPERATEUR)
15. INSERER le cathéter selon le protocole de l'établissement (OPERATEUR)
16. VERIFIER l'emplacement du cathéter (contrôle radioscopique) (OPERATEUR)
17. FIXER le cathéter (sutures pour CVC, stabilisateur pour PICC) (OPERATEUR)
18. NETTOYER aseptiquement le site d'insertion (OPERATEUR)
19. SI PERFUSION IMMEDIATE, l'opérateur raccorde le cathéter au prolongateur puis à la tubulure purgée par l'aide
20. OUVRIR la perfusion, vérifier le retour veineux et régler le débit
21. RECOUVRIR avec un pansement absorbant (si l'aide réalise le pansement, FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains au préalable)
22. ELIMINER immédiatement les objets coupants/tranchants
23. RETIRER les gants
24. RÉALISER une FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains
25. TRACER LE SOIN (date, heure, opérateur, site d'insertion, caractéristiques du cathéter, longueur insérée et longueur extériorisée,...)
26. Ré-évaluation quotidienne et surveillance clinique (recherche de complication locale ou générale; en cas de doute informer le médecin)



L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDEREE comme antiseptique alcoolique

## RÉFÉRENCES

- ▶ Gestion opératoire du risque infectieux –SF2H- 10/2013
- ▶ Surveiller et prévenir les infections associées aux soins-SF2H- 09/2010.
- ▶ Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC-SF2H-12/2013.

- ▶ Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte. SF2H-5/2016.
- ▶ Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections –CDC-2011.
- ▶ Check-list « Pose d'un CVC ou autre dispositif vasculaire ». HAS-2011.