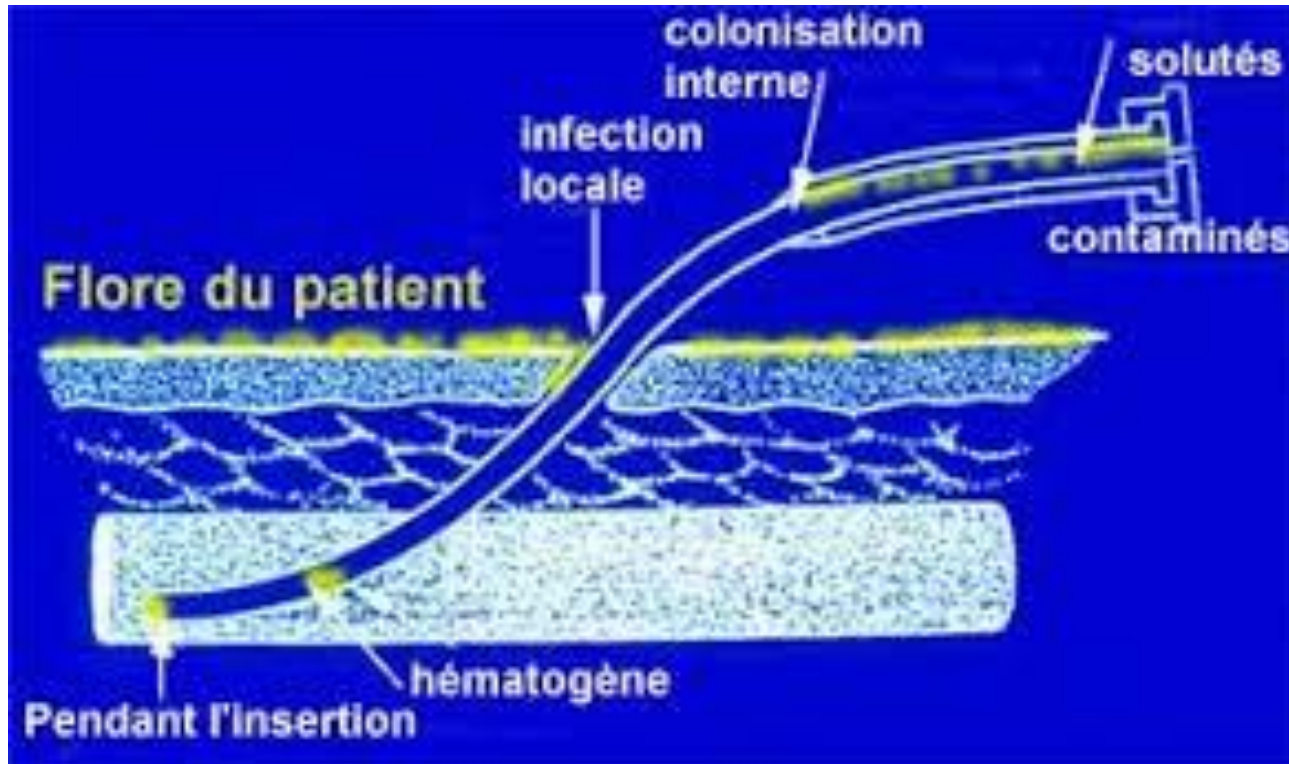


# Quelle surveillance pour quelle voie d'abord?

# Comment s'infecte un cathéter?



# Nombreux dispositifs, mais pourquoi?



# Cathéter veineux périphérique

# Cathéter veineux périphérique

- Insertion dans une voie veineuse périphérique
- Durée : 96 heures
- Injection de médicaments (antalgiques, antibiotiques, ...), hydratation, transfusion, ...



Tout cathéter non utilisé pendant 24h doit être retiré!

# Maintenance

- Respect du système clos
- Manipuler avec compresses stériles imbibées d'un antiseptique alcoolique
- Changer les tubulures après :
  - chaque administration de produits sanguins,
  - de produits lipidiques,
  - entre chaque passage de médicament administré en discontinu

# Surveillance

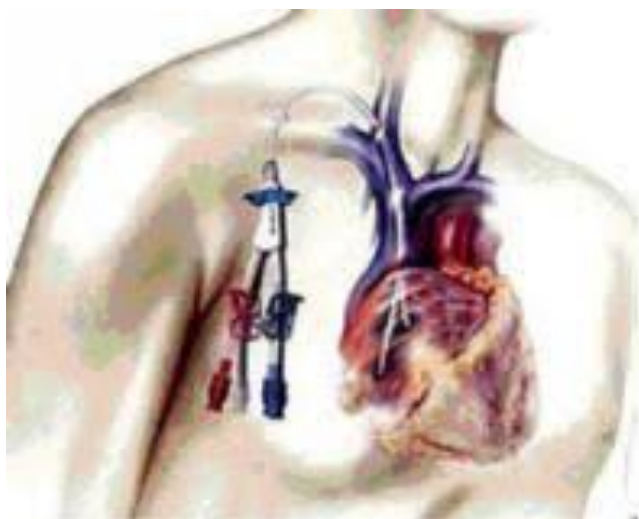
- Pluriquotidien
- Point de point
- Douleur
- Facilité d'injection
- Extravasation
- ...

Indice	Signes cliniques	Conduite à tenir en fonction des signes cliniques
0	Pas de signe	Le cathéter doit être changé toutes les 96 heures, si le capital veineux du patient le permet S'interroger sur la pertinence du maintien du dispositif
1	Sensibilité du site d'insertion ou rougeur : Pas de gonflement, pas d'induration	Créer une cible dans les transmissions IDE (risque infectieux lié au dispositif invasif) A surveiller attentivement S'interroger sur pertinence du maintien du dispositif
2	Sensibilité du site d'insertion avec rougeur ou léger gonflement : Pas d'induration	1. Informer le médecin 2. Créer une cible dans les transmissions IDE (risque infectieux lié au dispositif invasif) 3. Solliciter le médecin au vu d'effectuer une ponction en culture. 4. Désinfecter et panser avec CI (à renouveler 2 à 3 fois /jour jusqu'à disparition des signes) 5. Mettre la pointe du cathéter en culture
3	Sensibilité du site d'insertion et rougeur et léger gonflement et cordon veineux palpable	1. Informer le médecin 2. Créer une cible dans les transmissions IDE (risque infectieux lié au dispositif invasif) 3. Solliciter le médecin au vu d'effectuer une ponction en culture. 4. Désinfecter et panser avec CI (à renouveler 2 à 3 fois /jour jusqu'à disparition des signes) 5. Mettre la pointe du cathéter en culture
4	Présence de pus et tous les signes de l'indice 3 (Sensibilité du site d'insertion et rougeur et léger gonflement et cordon veineux palpable)	1. Informer le médecin 2. Créer une cible dans les transmissions IDE (risque infectieux lié au dispositif invasif) 3. Solliciter le médecin au vu d'effectuer une ponction, en passant par la peau saine (il s'agit d'un écouvillon, pas prélever par écouvillon. 4. Retirer le cathéter 5. Mettre la pointe du cathéter en culture 6. Désinfection et pansement, sauf CI (polyvidone iodée 2 fois /jour et jusqu'à disparition des signes) Il est nécessaire de s'interroger sur la pertinence de la repose d'un dispositif
5	Extravasation (écoulement paraveineux)	1. Informer le médecin 2. Créer une cible dans les transmissions IDE (risque lié au dispositif invasif) 3. Retirer le cathéter Il est nécessaire de s'interroger sur la pertinence de la repose d'un dispositif.
6	Non perméabilité ou fuite	1. Informer le médecin 2. Créer une cible dans les transmissions IDE (risque lié au dispositif invasif) 3. Retirer le cathéter Il est nécessaire de s'interroger sur la pertinence de la repose d'un dispositif
7		

**Echelle de Maddox**



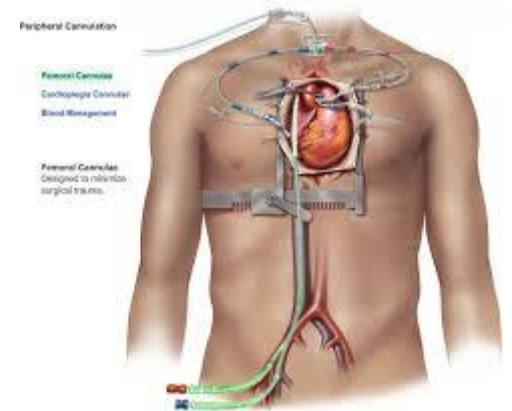
# Cathéter veineux central





# Cathéter veineux central

- Insertion dans une veine centrale :
  - Soit par voie fémorale
  - Soit par voie sous-clavière
  - Soit par voie jugulaire
- Durée validée par le constructeur : 30 jours
- Traitements « agressifs »



# Maintenance

- Respect du système clos
- Voie proximale : manipulation en stérile
- Changer :
  - Ligne entière toutes les 96h
  - Tubulure de nutrition parentérale tous les jours
  - Tubulure après chaque passage de produits sanguins et émulsions lipidiques

# Maintenance

- Rincer :
  - Après prélèvement sanguin
  - Après chaque injection de produit sanguin ou émulsion lipidique
  - Après chaque injection de traitement
- Changer le pansement :
  - Tous les 7 à 8 jours
  - Si souillé ou décollé
  - Pansement transparent

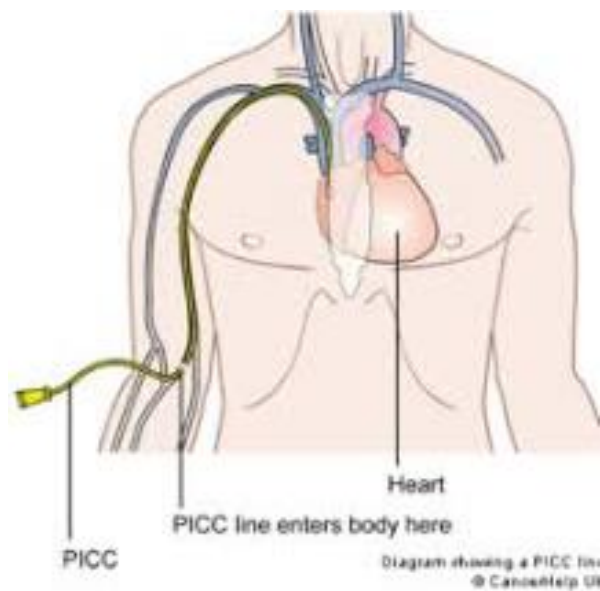
# Surveillance



- Pertinence du maintien du dispositif (avis médical)
- Œdème, inflammation au niveau du trajet du cathéter, sensibilité et mobilité des extrémités
- Trajet du cathéter au niveau de l'épaule pour les abords jugulaire et sous-clavier
- Propreté et étanchéité du pansement
- Absence de reflux de sang au niveau du cathéter
- Absence de bulle d'air dans la tubulure



# Picc Line

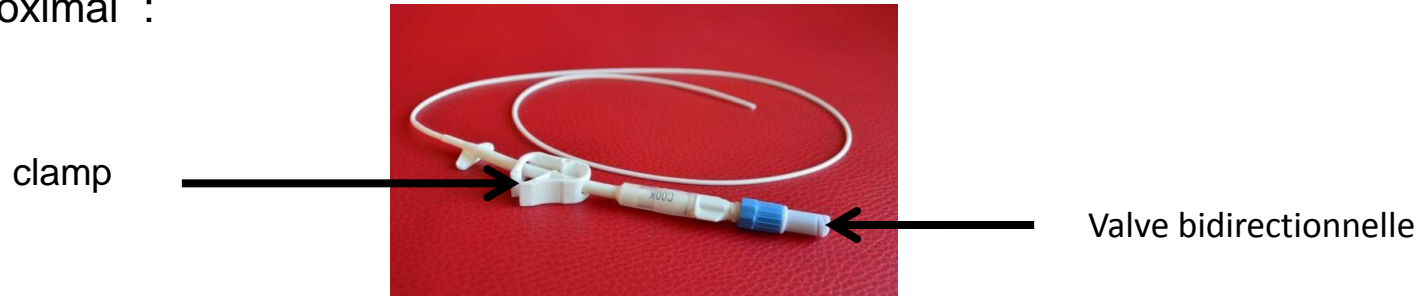


# Picc Line

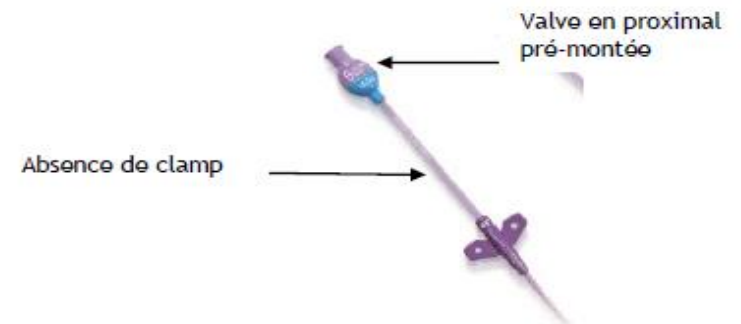
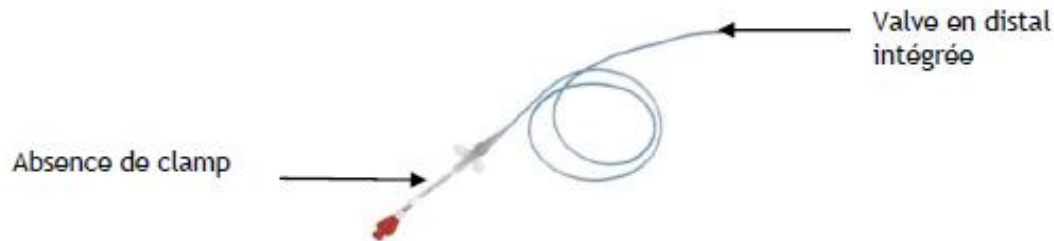
- Cathéter veineux central d'insertion périphérique
- Durée  $<$  ou  $=$  3 mois
- Indications :
  - antibiothérapie,
  - nutrition parentérale,
  - chimiothérapie,
  - prélèvements sanguins et transfusions,
  - patient à capital veineux altéré.

# Description du dispositif

- soit **présence d'un clamp**. Dans ce cas, une valve bidirectionnelle est ajoutée en proximal :



- soit **absence de clamp** (type Groshong ou power picc solo) : dans ce cas, ne pas rajouter de valve bidirectionnelle en proximal. (mettre un bouchon si picc non perfusé)



# Maintenance

- Respect du système clos
- Voie proximale : manipulation en stérile
- Changer :
  - Ligne entière toutes les 96h
  - Tubulure de nutrition parentérale tous les jours
  - Tubulure après chaque passage de produits sanguins et émulsions lipidiques



# Maintenance

- Changer le pansement :
  - Tous les 8 jours
  - Si souillé ou décollé
  - Pansement transparent
- Changer la valve tous les 8 jours
- Rincer :
  - Après un prélèvement
  - Après injection de produit sanguin ou émulsion lipidique
  - Après injection de traitement

# Surveillance

- **Surveiller pluri-quotidiennement :**
  - Absence de signes inflammatoires au point d'insertion du PICC ou sur son trajet (rougeur, douleur, écoulement purulent...)
  - Absence de signes généraux (fièvre +/- frissons, essoufflement anormal, ...)
  - Absence de douleur dans le bras où est inséré le PICC durant et en dehors des injections
  - Absence d'œdème du bras et de la main du côté du PICC
  - Absence de déplacement, obstruction

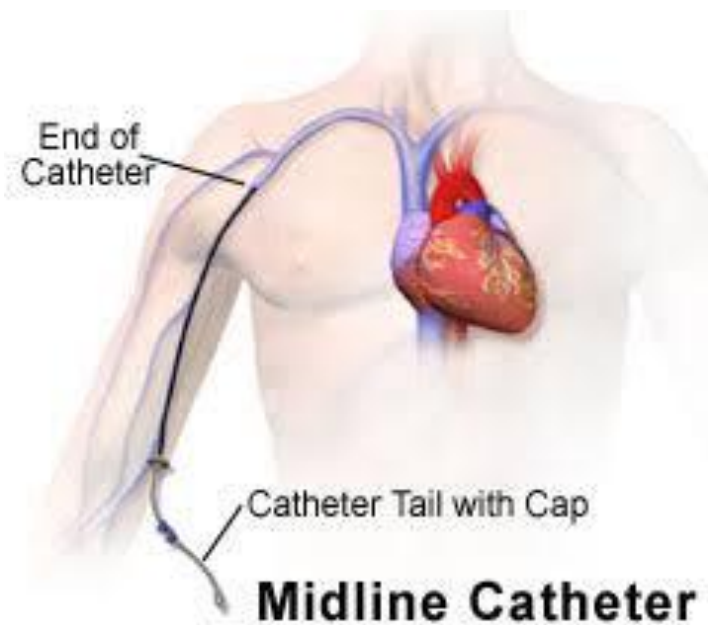


# Surveillance

- **Et en cas d'utilisation du PICC :**
  - Injection à la seringue aisée
  - Bon débit de perfusion
  - Présence du reflux veineux

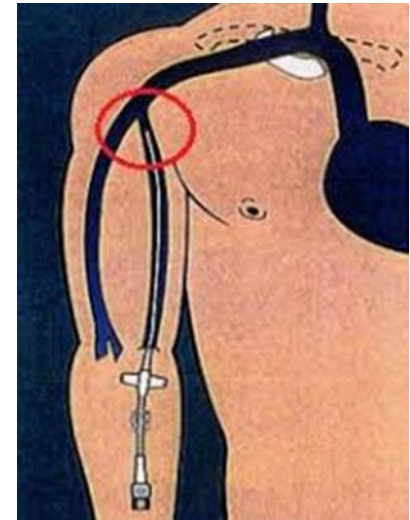


# Midline



# Midline

- Cathéter veineux périphérique placé dans une veine profonde
- Durée : 1 à 4 semaines (selon fournisseur)
- Indications :
  - Traitement de plus de 7 jours
  - Antibiothérapie
  - Hydratation
  - Capital veineux altéré



# Maintenance et surveillance

- Identiques à celles du Picc Line

# Pour tous

- Penser à la **traçabilité**!
- Savoir **reconnaître ses limites**
- Penser à **déclarer un évènement indésirable**
- **Se former**
- **S'informer**
- **Outils d'aide**



**Merci de votre attention**

