

POSE D'UN CATHÉTER CENTRAL (CVC OU PICC) OU D'UN MIDLINE AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ

Le cathétérisme central (CVC, PICC) est une introduction dans le système veineux, par voie transcutanée, d'un cathéter long donnant accès à la jonction système cave et oreillette droite.
 Le PICC a la particularité d'avoir une insertion périphérique.
 Le MIDLINE avec prolongateur intégré est un cathéter périphérique de longue durée dont l'extrémité distale est positionnée dans le système vasculaire périphérique, au dessous de la région axillaire.

2 OBJECTIFS STANDARDISER LES PRATIQUES PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES

PRÉ-REQUIS	<ul style="list-style-type: none"> PROGRAMMER LA POSE (hors situation d'urgence) par un opérateur entraîné et un aide, sans antibioprophylaxie VERIFIER QUE LA PEAU EST PROPRE. SI SOUILLURE VISIBLE, PEAU GRASSE OU SUEUR : NETTOYAGE IMPÉRATIF (savon doux), RINÇAGE (sérum phy. ou eau stérile) + SÉCHAGE CHOISIR le dispositif en fonction de la durée prévue du cathétérisme et des produits à administrer; privilégier les matériels sécurisés LIMITER L'UTILISATION DES VALVES BIDIRECTIONNELLES AUX PERFUSIONS EN DISCONTINU ASSURER UN MONITORAGE CARDIAQUE et UN CONTRÔLE RADIOLOGIQUE (CVC / PICC) ou un ÉCHO-GUIDAGE (PICC / MIDLINE) REMETTRE le livret du dispositif rempli au patient 	<p>L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDÉRÉE comme antiseptique alcoolique</p>
-------------------	--	--

MATÉRIELS	<ul style="list-style-type: none"> Produit hydro-alcoolique Savon doux (si besoin) Antiseptique alcoolique (privilégier Chlorhexidine 2%) Anesthésique local Compresses stériles Aiguille de prélèvement Prolongateur en proximal 	<ul style="list-style-type: none"> 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 » ou « MIDLINE » 	<ul style="list-style-type: none"> Pansement stérile absorbant Seringue (≥10 mL) et 2 ampoules de NaCl 0,9% Système de fixation (stabilisateur pour PICC et MIDLINE, fil de suture) Si perfusion immédiate : soluté à perfuser, tubulure, pied à perfusion, contrôleur de débit Collecteur OPCT à portée de mains et sacs à déchets

Check-list HAS

INSERTION	CVC Privilégier le territoire cave supérieur (voie sous-clavière)	PICC Privilégier les membres supérieurs (veine basilique ou humérale)	MIDLINE Privilégier la veine basilique (à défaut veine céphalique)
	TENUE	AIDE Tenue propre + coiffe + masque chirurgical	OPÉRATEUR Tenue chirurgicale : casaque stérile + coiffe + masque chirurgical + gants stériles

TECHNIQUE DE POSE

- RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION (AIDE)
- RASSEMBLER le matériel (AIDE)
- INSTALLER le patient (AIDE)
- POSITIONNER la protection (AIDE)
- SI DÉPILATION NÉCESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (RASAGE PROSCRIT)
- RÉALISER UNE FRICTION CHIRURGICALE DES MAINS ET DES AVANT-BRAS (OPÉRATEUR)
- S'HABILLER STÉRILEMENT (casaque, 2 paires de gants) (OPÉRATEUR)
- RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION (AIDE)
- SERVIR L'OPÉRATEUR ASEPTIQUEMENT (AIDE)
- INSTALLER le matériel sur un support préalablement désinfecté et recouvert du champ de table stérile (OPÉRATEUR)
- EFFECTUER LA PRÉPARATION CUTANÉE DU SITE DE POSE (OPÉRATEUR)
 - APPLIQUER LARGEMENT l'ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE avec une compresse stérile bien imprégnée. ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER
 - RENOUVELER l'application avec une nouvelle compresse stérile imprégnée
 - ATTENDRE LE SÉCHAGE SPONTANÉ. NE PAS ESSUYER
- POSER des champs stériles larges (OPÉRATEUR)
- RETIRER une paire de gants et enfiler une nouvelle paire (OPÉRATEUR)
- INJECTER l'anesthésique local (OPÉRATEUR)
- INSERER le cathéter selon le protocole de l'établissement (OPÉRATEUR)
- VÉRIFIER l'emplacement du cathéter (contrôle radiologique/écho-guidage) (OPÉRATEUR)
- FIXER le cathéter (suture ou stabilisateur pour PICC/ MIDLINE) (OPÉRATEUR)
- NETTOYER aseptiquement le site d'insertion (OPÉRATEUR)
- SI PERFUSION IMMÉDIATE, RACCORDER le cathéter au prolongateur puis à la tubulure purgée par l'aide
- OUVRIER la perfusion, VÉRIFIER le retour veineux et RÉGLER le débit
- RECOUVRIER avec un pansement absorbant (si l'aide réalise le pansement, FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE des mains au préalable)
- ÉLIMINER immédiatement les objets coupants/tranchants (OPÉRATEUR)
- RETIRER les gants (OPÉRATEUR) et RÉALISER UNE FRICTION (OPÉRATEUR)
- TRACER LE SOIN (date, heure, opérateur, site d'insertion, caractéristiques du cathéter, longueur insérée et longueur extériorisée,...)

Protections pour examen radiologique

RÉFÉRENCES	<ul style="list-style-type: none"> Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H 09/2010 Gestion opératoire du risque infectieux - SF2H 10/2013 Check-list « Pose d'un CVC ou autre dispositif vasculaire » Bonnes pratiques et gestion des risques associés aux PICC - SF2H 12/2013 Antisepsie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte SF2H 5/2016 Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections – CDC 2011 Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutané - SF2H 05/2019 + FAQ V3-02/2020
-------------------	--