



1^{er} au 3 juin 2022
XXXII^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière



Lyon

Etude observationnelle prospective multicentrique de la pose et de l'utilisation des PICCLINES

Agnès PETITEAU, Infirmière Hygiéniste Coordinatrice
CPias Centre val de Loire





Nom : Agnès PETITEAU

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

Observa4

Observation des pratiques concernant la préparation cutanée avant la pose d'un cathéter ou avant une manipulation d'un dispositif intra-vasculaire



Pour tous les services

L'enquête concerne les pratiques des professionnels de santé en charge de la pose et/ou de la manipulation des cathéters. Le nombre de fiches (minimum 5, recommandé 30) et les thèmes d'observations sont laissés au choix du responsable de l'enquête.



Observation directe des pratiques suivie d'un entretien dirigé de l'audité

5 fiches à disposition : 3 pour la pose et 2 pour le branchement.



État des lieux des pratiques

Avec pour objectif de définir les priorités de formation à mettre en oeuvre.



Pose cathéters centraux



Manipulations distales



Manipulations proximales

**Pourcentage de
conformité**

0 - 49%

50 - 79%

80 - 89%

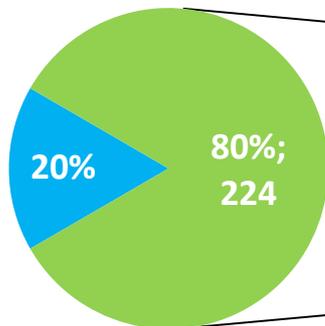
> 90%



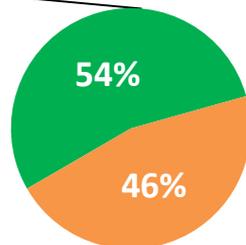
2021

281 observations, 91 unités

P1
57
POSES
DE PICC

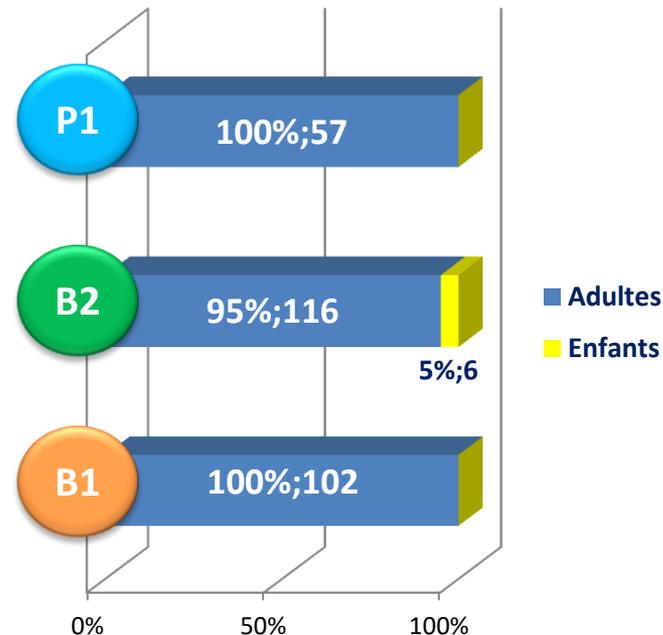


B2
122
MANIPULATIONS
PROXIMALES



102
MANIPULATIONS
DISTALES

B1



DCMF lors de la pose d'un Piccline

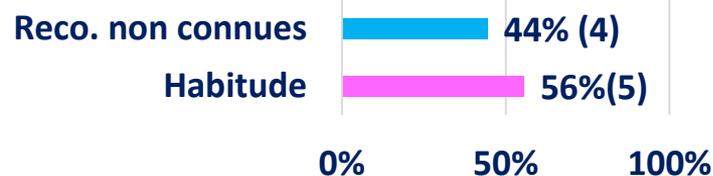


	n=57	
	%	(n)
HDM réalisée	95	54
Conformité de la technique	62	32
Conformité globale	56	32

Radio.
Interv.
33%
(5/15)

p= 0,038

Pourquoi la DCMF n'a pas été réalisée ?



Préparation du site de pose du Picline

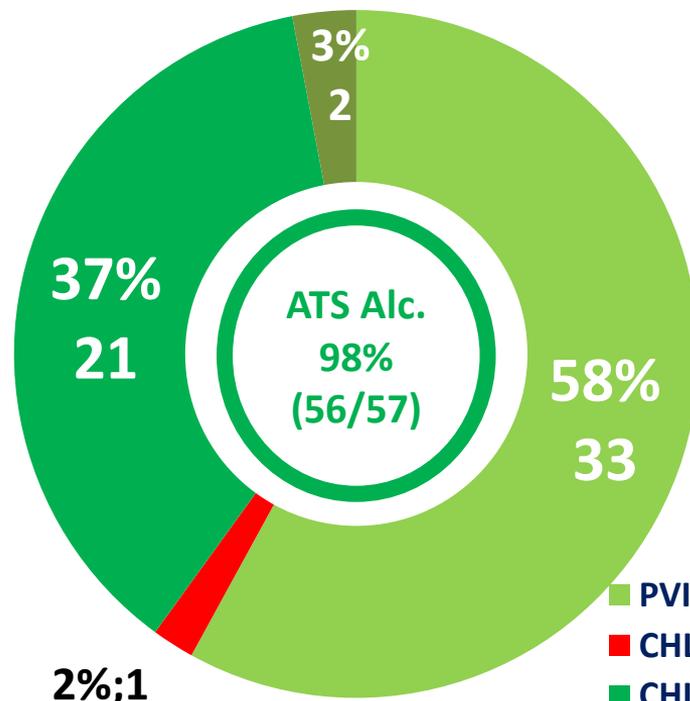
Nettoyage si
peau souillée



Application d'un
antiseptique



Séchage spontané



- PVI alc.
- CHL aq.
- CHL2% avec appli.
- CHL2% sans appli.

2021

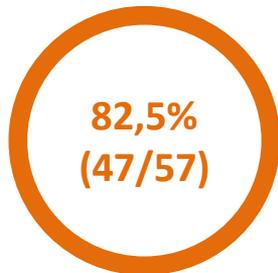
Tenue pour la pose d'un piccine

Opérateur

Casaque stérile



Coiffe conforme



Gants stériles



Masque chirurgical conforme



Patient

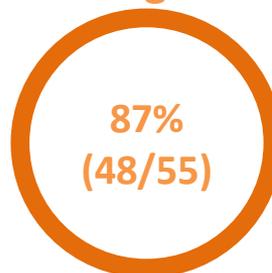
Tenue propre



Coiffe conforme



Masque chirurgical conforme



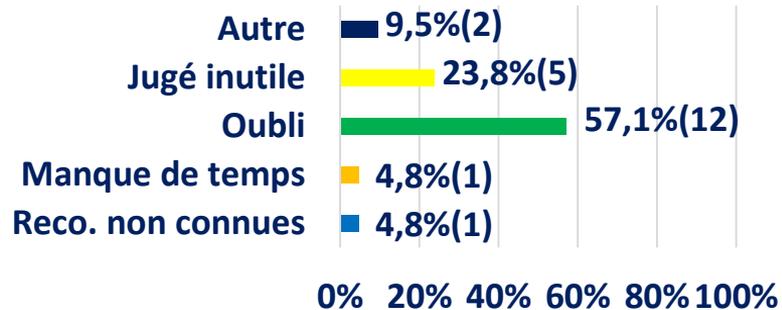
2021

friction avant une 224 manipulations de ligne



	Manip. proximales n=122		Manip. distales n=102	
	%	(n)	%	(n)
HDM réalisée	93	114	87	89
Technique conforme	80	91	79	70
Conformité globale	75	91	69	70

Pourquoi l'HDM n'a pas été réalisée?

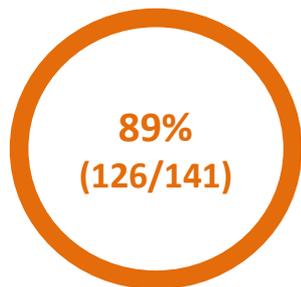


2021

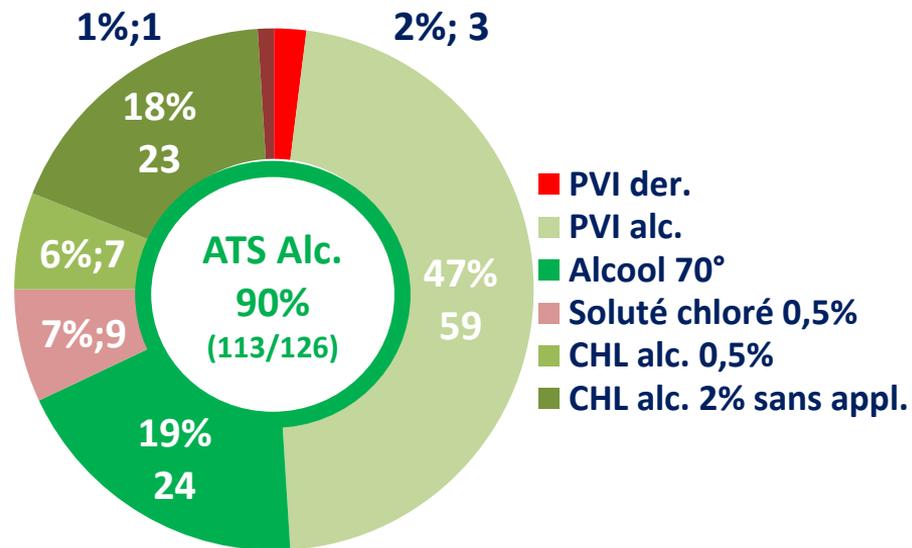
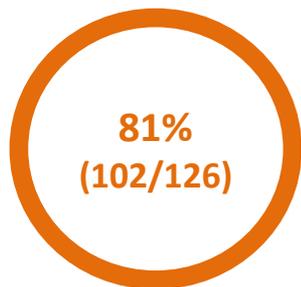


141 manipulations de valve

Désinfection avant utilisation



Désinfection conforme



Pourquoi la valve n'est-elle pas désinfectée?



0% 50% 100%

2021

Tenue pour les manipulations proximales

Opérateur

Tenue propre Masque chirurgical conforme

97,5%
(119/122)

99%
(121/122)

46%
(56/122)

Gants stériles

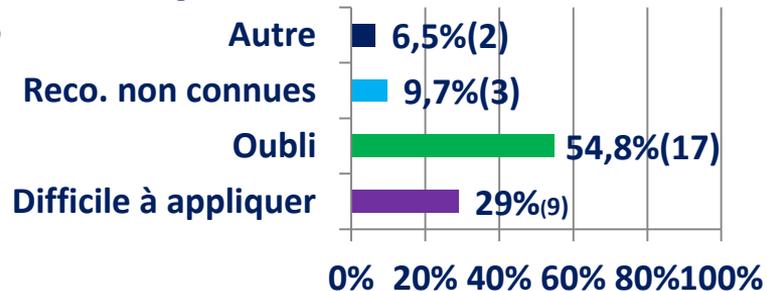
Patient

Tenue propre Masque chir. conforme ou visage tourné

98%
(120/122)

76%
(93/122)

Pourquoi la tenue du patient n'est-elle pas conforme?



Synthèse et perspectives

Points forts



- Préparation du site de pose
- Tenue des poseurs
- Port du masque pour les manipulations proximales

Points à améliorer



- HDM
- Désinfection des valves avant utilisation
- Port des gants stériles pour les manipulations proximales
- Port du masque chirurgical par le patient

Synthèse et perspectives

Fiche technique VERSION 3 / 2021

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

Le cathéterisme 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'être avec fixation péricathéter.

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 aillaire.

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 antibiothérapie VÉRIFIER QUE LA PEAU EST PROPRE, SE SOUBLENER VISIBLE, PEAU GLISSÉE OU SÈCHE; NETTOYAGE IMPÉRIEUX (savon doux), RINÇAGE (sérum phy. ou eau stérile), SÉCHAGE CHOISIR le dispositif en fonction de la durée prévue du cathéterisme et des produits à administrer; privilégier les matériels sécurisés LIMITER L'UTILISATION DES VALVES BIDIRECTIONNELLES AUX PERFUSSIONS EN CONTINU ASSURER UN MONTAGE CARDAQUE ET UN CONTRÔLE RADIOLOGIQUE (CVC) OU UN ÉCHO-GUIDAGE (PICC / MIDLINE) REMETTRE le livret du dispositif rempli au patient 	<ul style="list-style-type: none"> Produit hydro-alcoolique Savon doux (à base) Antiseptique alcoolique (privilégier Chlorhexidine 2%) Antiseptique local Compresses stériles Agulles de prélèvement Prolongateur en plastique Casque stérile, coiffe et masques chirurgicaux Gants stériles Champs stériles (champ de table et grand champ trou) 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 Sérum (0,9%) et 2 ampoules de NaCl 0,9% Système de fixation (stabilisateur pour PICC et MIDLINE, Et de suture) Si perfusion immédiate : voluté à perfuser, tubulure, pied à perfusion, corrécteur de débit Colporteur OPTI à portée de main; et accès à déchets
MATÉRIELS 		
INSERTION <ul style="list-style-type: none"> CVC : Privilégier la femore cave supérieure (voire sous-clavière) PICC : Privilégier les membres supérieurs (veine basilique ou humérale) MIDLINE : Privilégier la veine basilique (à défaut veine céphalique) 		
TENUE <ul style="list-style-type: none"> OPÉRATEUR : Tenus chirurgicaux + coiffe + masque chirurgical PATIENT : Tenus propres + coiffe + masque chirurgical 		
TECHNIQUE DE POSE <ol style="list-style-type: none"> RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION (AIDE) RASSEMBLER le matériel (AIDE) INSTALLER le patient (AIDE) POSITIONNER la protection (AIDE) si DÉPLACEMENT NÉCESSAIRE, utiliser une tondeuse ou des ciseaux (BASAGE PROSCRIT) RÉALISER UNE FRICTION CHIRURGICALE DES MAINS ET DES AVANT-BRAS (OPÉRATEUR) S'INSTALLER STÉRILEMENT (cavité, 2 paires de gants) (OPÉRATEUR) RÉALISER UNE DÉSINFECTION DES MAINS PAR FRICTION (AIDE) SÉCURISER L'OPÉRATEUR APTITUDEMENT (AIDE) INSTALLER le matériel sur un support préalablement désinfecté et recouvert du champ de table stérile (OPÉRATEUR) APPLIQUER L'ANGEMENT 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. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins - SF2H 09/2010 Guidelines for prevention of intravascular catheter-related infections - CDC 2011 Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutané - SF2H 09/2010 + FAC 10/02/2020 		
RÉFÉRENCES		

Observa4

Observation des pratiques concernant la préparation cutanée avant la pose d'un cathéter ou avant une manipulation d'un dispositif intra-vasculaire

Pour tous les services

Enquête concernant les pratiques des professionnels de santé en charge de la pose et/ou de la manipulation des cathéters. Le nombre de fiches (minimum 5, recommandé 30) et les thèmes d'observations sont laissés au choix du responsable de l'enquête.

Observation directe des pratiques suivie d'un entretien dirigé de l'audit

5 fiches à disposition : 3 pour la pose et 2 pour le branchement.

État des lieux des pratiques

Avec pour objectif de définir les priorités de formation à mettre en oeuvre.

Mettre à jour ses connaissances

Sensibiliser



Merci de votre attention

<https://www.spiadi.fr/home>
<https://www.preventioninfection.fr/>

SPIADI

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs



Accueil

Surveillance

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)