

**CARNET DE SUIVI
DU PATIENT
INFORMATIONS
TRACABILITE DES SOINS
Sur cathéter veineux central
PICC LINE**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Numéro de lot :

Date de pose : / /

Veine ponctionnée : droite gauche

Longueur du cathéter inséré : Cm

Longueur du cathéter extériorisé : cm Repère à la peau :cm

Fixation: Securacath® colle statlock® grip-lock®

Picc line compatible avec une injection en pression ? oui non
(débit max : ml/s)

Ce carnet vous a été remis par :

VOTRE CATHETER EST PRECIEUX pour le suivi de votre traitement.

Ce carnet doit vous suivre pendant toute la durée d'utilisation de votre cathéter Picc Line.

Il peut être rempli par l'infirmier(e) qui vous prend en charge à l'hôpital ou à votre domicile. Il est demandé de l'emmener avec vous si vous devez être à nouveau hospitalisé(e) ou subir un examen d'imagerie.

Votre collaboration est essentielle pour le bon fonctionnement de votre cathéter Picc Line.

Ce document a pour objectif de vous apporter des informations concernant votre cathéter :



Recommandations au quotidien :

- Dépister toute inflammation au point d'insertion du Picc Line dans la peau : zone rouge, et/ou chaude et/ou douloureuse
- Signaler toute fièvre inexplicquée
- Vérifier qu'il n'y ait pas de fuite de liquide (sang ou autre) au point d'insertion
- Signaler tout reflux de sang dans le cathéter
- Signaler tout gonflement de la main et/ou du bras du côté du Picc line
- Signaler un pansement décollé ou souillé par un écoulement autour du cathéter : le pansement doit être étanche

Le Picc line est un cathéter central descendant jusqu'à l'entrée du cœur. La tubulure de la perfusion ne doit comporter aucune bulle. **S'il existe des bulles dans votre tubulure, il faut clamber EN URGENCE le cathéter** puis prévenir un(e) soignant(e) pour que les bulles ne rentrent pas dans la circulation sanguine. Un clamp est présent pour cette raison sur le cathéter.

Si vous arrachez votre Picc line, il faut **en URGENCE comprimer le point de ponction** (pour éviter l'entrée d'air) pendant 15 min et vous allonger les jambes surélevées.

DANS TOUTES CES SITUATIONS, CONTACTEZ VOTRE INFIRMIER(ERE) LIBERAL(E), MEDECIN OU LE SERVICE D'HOSPITALISATION A DOMICILE (SECRETARIAT H.A.D. 02 98 52 65 22).

Questions de patients :

1) Qu'est ce qu'un Piccline

Le Picc Line est un cathéter (tuyau souple et fin) central (descendant à l'intérieur du thorax) inséré dans une veine de votre bras. L'extrémité de ce cathéter est située à l'entrée du cœur.

Il a été posé sous anesthésie locale à l'aide d'un échographe par du personnel médical ou paramédical spécialement formé et entraîné pour la pose de ce type de cathéter.

2) A quoi sert mon Picc Line ?

Il permet avec un meilleur confort :

-L'administration de **tous les médicaments intraveineux** qui sont nécessaires à votre prise en charge: antibiotiques, chimiothérapie, alimentation parentérale....

-Les **prises de sang** répétées et les transfusions sanguines.

3) Pendant combien de temps puis je garder mon cathéter ?

Le Picc Line peut être utilisé plusieurs mois.

Il peut être retiré avant cette date, sur prescription médicale, à la fin de votre traitement ou si une complication devait survenir.

4) Comment dois-je me laver ?



L'hygiène quotidienne est essentielle.

Vous pouvez prendre des douches ou faire une toilette au lavabo. **Veillez cependant** à protéger le pansement en recouvrant votre bras d'un film plastique alimentaire ou d'un système de protection type "protège plâtre ". Faites-vous aider si nécessaire.

D'autres systèmes de protection existent. Vous pouvez demander conseil à votre pharmacien(ne).

Les bains sont déconseillés.

Le pansement doit toujours être parfaitement collé et sec afin de réduire le risque d'infection. Si ce n'est pas le cas, celui-ci doit être refait immédiatement par un soignant.

5) Que dois-je connaître pour mon quotidien?

Vous pouvez continuer à faire la majeure partie de vos activités quotidiennes (vous promener, faire à manger, faire les courses, du petit bricolage ...)

Il est conseillé de porter des vêtements amples pour ne pas abîmer votre pansement ou comprimer votre cathéter.

Il est déconseillé :

- de porter des charges lourdes avec le bras porteur du cathéter
 - de faire des mouvements violents répétés (fendre du bois...)
 - de pratiquer des sports pouvant provoquer une pression ou un choc sur le cathéter (tennis, sport de combat, chasse...)
- les sports aquatiques sont interdits**

6) Que dois-je savoir sur mon pansement ?

Le pansement sera changé tous les 7 jours par un(e) infirmier(ère). La petite valve au bout du cathéter est changée dans le même temps.

Il peut être changé plus souvent si le pansement est mouillé, décollé, sale ou s'il y a un écoulement anormal au niveau du cathéter.

Des ordonnances vous seront remises pour votre retour à domicile pour qu'une infirmière puisse refaire le pansement pendant toute la durée où le cathéter est en place.

7) Comment enlève-t-on mon cathéter ?

Le Picc Line peut être enlevé par un(e) infirmier(ère) sur prescription médicale. C'est un acte indolore.

8) Que dois-je faire si je suis hospitalisé(e) ?

Vous devez emporter votre carnet de suivi et préciser à l'équipe soignante que vous êtes porteur(se) d'un Picc Line. Le cathéter pourra éventuellement être utilisé.

A l'attention du Médecin ou de l'Infirmier(ère) :



Surveillance quotidienne de la zone d'insertion :

- Signaler au médecin référent toute inflammation, écoulement ou PUS au point d'insertion du cathéter (suspecter une infection)
- Signaler au médecin référent toute fièvre inexpliquée
- Demander un avis pour toute injection difficile, douloureuse ou en cas de fuite de produit autour du cathéter (suspicion d'occlusion ou malposition du cathéter)
- Signaler au médecin tout lymphœdème sur le bras du côté du Picc line (suspicion de thrombose)

Refaire sans délai un pansement souillé, décollé, ou non occlusif en raison d'un écoulement autour du cathéter

- Dépister la présence de bulles d'air sur le circuit de perfusion, à plus forte raison s'il existe une pompe :

En cas de bulles d'air dans la tubulure, clamber la perfusion et débuller IMMEDIATEMENT la perfusion avant de reprendre l'administration sur le Piccline

En cas de bulle d'air dans le cathéter, aspirer 20-30 cc de sang en URGENCE pour retirer l'air embolisé dans la circulation sanguine

En cas de dyspnée et/ou déficit neurologique, contacter le 15 et si possible mettre le patient sous O2 au masque haute concentration 15 l/min (embolie gazeuse)

Désinfection des mains à l'aide d'une solution hydro alcoolique avant chaque manipulation du cathéter

Utiliser une compresse imbibée d'un **antiseptique alcoolique** avant chaque utilisation des robinets ou de la valve bidirectionnelle

Réfection du pansement stérilement tous les 7 jours (hors décollement et souillure) et changement de la valve bidirectionnelle du cathéter

Rinçage pulsé du cathéter :

- A réaliser avant et après chaque injection, perfusion et /ou prélèvement sanguin
- une fois par semaine si non utilisation du cathéter
- Utiliser 2 seringues de 10 ml de sérum physiologique
- rinçage pulsé +++** (3 fois 3 ml, ne pas injecter le dernier ml)

Changement de la Valve bidirectionnelle :

- Doit être changée tous les 7 jours (ou avant si souillée par du sang)
- Clamber le prolongateur du picc line avant changement de valve puis le déclamber
- Doit être protégée entre deux utilisations si traitement discontinu

POUR LE PERSONNEL MEDICAL ET PARAMEDICAL, EN CAS DE BESOIN, VOUS POUVEZ JOINDRE L'UNITE D'ACCES VASCULAIRE DU CENTRE HOSPITALIER DE CORNOUAILLE AU **02 98 52 60 60** POSTES : **25242** OU **26329**. Mail : acces.vasculaire@ch-cornouaille.fr

