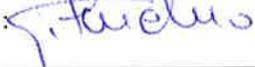


	<b>RETRAIT D'UN PICC LINE</b>	PRT.SOIN.11
		Version : 3
		Pages : 1 sur 3
		Mise en application : 18/04/2018
<b>Rédacteur</b> : C. GILARDINO Fonction : Cadre de santé Date : 18/04/2018 Visa : 	<b>Vérificateur</b> : N. POLETTI Fonction : IDE Hygiéniste Date : 18/04/2018 Visa : 	<b>Approbateur</b> : L. FARGIER Fonction : Directrice des Soins Infirmiers Date : 18/04/2018 Visa : 

## I. Objet

Ce protocole décrit les modalités de retrait d'un PICC Line, de manière à prévenir les infections associées aux soins liées aux dispositifs invasifs et uniformiser les pratiques de l'HAD.

## II. Domaine d'application

Ce protocole s'applique aux patients porteurs d'un PICC Line.

## III. Références réglementaires et normatives

- Bonnes pratiques et gestions des risques associés au PICC SFHH Décembre 2013
- Domaine d'application article R.4311-5 et R.4311-7 du Code de la Santé Publique
- Gestion d'un cathéter central CCLIN Paris Nord ARLIN Ile-de-France Janvier 2012
- Surveiller et prévenir les IAS (SFHH 2010) R111, R113

## IV. Responsabilités

Ce protocole est sous la responsabilité de l'ensemble des infirmiers de l'HAD.

## V. Déroulement du protocole

### 5.1. Définitions

- Le PICC Line (Peripheral Inserted Central Cathéter) est un cathéter veineux central inséré par une veine périphérique du bras, puis avancé jusqu'à ce que sa terminaison repose dans la partie distale de la veine cave supérieur.
- Le retrait du PICC Line doit se faire sur prescription médicale, en présence du médecin traitant ou du médecin coordonnateur.
- Il peut se faire par l'infirmier(e).
- Le retrait doit être indolore.

### 5.2. Risque

Risque d'embolie gazeuse.

### 5.3. Prérequis avant tout geste

- Nettoyer l'environnement de travail avec les lingettes ANIOS
- Se laver les mains au savon + friction hydro-alcoolique avant et après tout geste
- Préparer le matériel nécessaire
- Mettre une blouse à usage unique, une charlotte et un masque
- Mettre une charlotte et un masque au patient
- Communication/information avec le patient sur l'acte à effectuer

### 5.4. Matériel

- Du Purell
- Des gants en vinyle non-stériles
- Du savon antiseptique
- Antiseptiques alcooliques (Chlorhexidine alcoolique à 0.5 % ou Polyvidone iodée alcoolique à 5 % -utilisation du savon et de l'antiseptique dans la même gamme-) après ouverture le flacon bouchonné peut se garder 1 mois
  
- Une blouse à usage unique
- Deux masques
- Deux charlottes
- Une paire de gants stériles
- Une trousse à pansement à usage unique
- Un champ stérile
- Deux bistouris
- Un pansement sec stérile
- Un pot pour analyse bactériologique

### 5.5. Méthode

#### **Au préalable :**

- Installer le patient en décubitus dorsal et mettre masque et charlotte (soignant et patient).
- Réaliser une friction hydro-alcoolique.
- Arrêter la perfusion s'il y a lieu.
- Préparer le matériel.
- Enlever le pansement avec les gants non-stériles.
- Faire une friction hydro alcoolique.
- Mettre les gants stériles.

Le PICC line se retire comme un cathlon.

- Asepsie du point de ponction en 5 temps et nettoyage large de la zone autour du cathéter en partant du point de ponction vers l'extérieur :
  - ✓ Déterision avec SAVON ANTISEPTIQUE
  - ✓ Rinçage au SÉRUM PHYSIOLOGIQUE
  - ✓ Séchage par tamponnement
  - ✓ Antisepsie avec ANTISEPTIQUE ALCOOLIQUE
  - ✓ Laisser sécher (environ 30 seconde)
  
- Retirer préalablement les points de sutures sous cutanée si nécessaires avec le bistouri.
- Retirer le cathéter doucement en maintenant une compresse imprégnée d'antiseptique alcoolique au-dessus du point de ponction du cathéter (sans le toucher).



- Désinfecter le point de ponction à l'aide d'une compresse imprégnée d'antiseptique alcoolique.
- Faire une compression douce au point de ponction jusqu'à l'arrêt du saignement.
- Vérifier l'intégrité du cathéter et la conformité avec la longueur notée sur la carte de suivi donnée au patient lors de la pose. Celui-ci peut mesurer jusqu'à 40 cm de long.
- Si prescription de mise en culture : envoyer l'extrémité distale du PICC line (couper avec bistouri stérile le bout du cathéter à 5 cm et le déposer dans le pot pour analyse bactériologique) au laboratoire en précisant "retrait PICC line".
- Refaire une antisepsie de la peau.
- Mettre un pansement stérile.
- Réinstaller le patient.
- Eliminer les déchets dans les DASRI.
- Friction hydro-alcoolique.

Le pansement sera refait 24 heures et 48 heures après, afin de surveiller le point de ponction.

#### 5.6. Evaluation –Transmission

Tracer dans le dossier du patient le retrait du PICC LINE, en indiquant :

- La date
- Le nom des soignants présents
- L'état du site du cathéter avant ablation (œdème, rougeur, inflammation ...)
- Si fièvre
- Si présence de douleur au moment de l'ablation
- Si présence d'écoulement
- Si ablation de fils et leur nombre
- S'il y a bien intégrité du cathéter ou pas
- La chaîne antiseptique utilisée
- Comment a été supportée l'ablation du PICC line par le patient
- Tracer tout incident ou anomalie
- Le nom du laboratoire chargé de la réception du PICC line retiré

#### VI. Annexes :

Sans objet

