

LE CATHÉTER VEINEUX CENTRAL À INSERTION PÉRIPHÉRIQUE (PICC) EN NUTRITION PARENTÉRALE À DOMICILE CHEZ L'ADULTE

■ Description

Le **PICC** (*Peripherally inserted central catheter*) est une forme particulière de cathéter veineux central (CVC).

Le point d'entrée dans le système veineux est périphérique : veine humérale ou veine basilique le plus souvent (*veine céphalique exceptionnellement*). L'extrémité distale est à l'entrée de l'oreillette droite, dans la lumière de la veine cave supérieure (Figure 1).

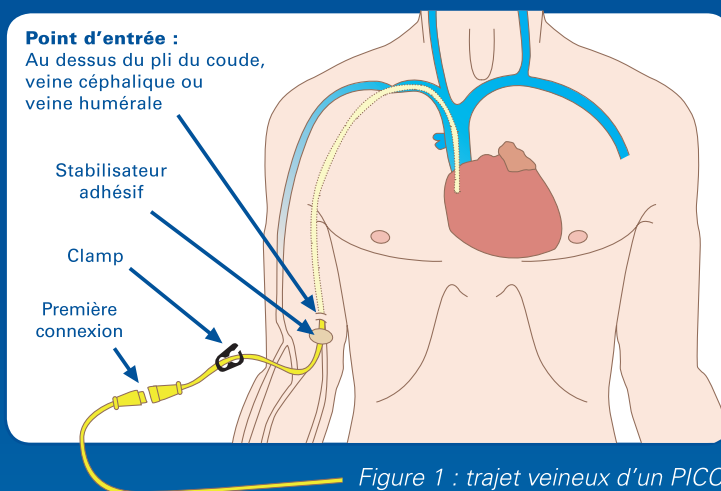


Figure 1 : trajet veineux d'un PICC

■ Indications - Contre-indications

Les indications électives sont :

- La nutrition parentérale de moyenne durée (*inférieure à 6 mois*).
- L'impossibilité de mise en place d'un cathéter de type Broviac®.
- L'utilisation comme solution d'attente en cas d'infection d'un cathéter tunnelisé.
- Troubles de la coagulation contre indiquant la pose d'une VVC « classique » (*y compris traitement anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire*).

Les contre-indications sont :

- Les lésions infectieuses cutanées du membre supérieur (*pose sur le membre controlatéral*).
- La chirurgie mammaire avec curage ganglionnaire axillaire (*pose sur le membre controlatéral*).
- Le patient susceptible d'avoir une fistule artério-veineuse pour l'hémodialyse.
- Les états d'hypercoagulabilité

■ Matériel

- Cathéter en polyuréthane ou silicone, de diamètre 4F ou 6F (*pour l'adulte*), mono lumière ou multi lumières (2 ou 3).
- Embase (*dissociable ou non du cathéter selon modèle*) dotée d'ailettes pour la fixation à la peau, soit par des fils cutanés - source d'inconfort et d'inflammation locale - soit par fixation des ailettes sur un support spécifique dénommé « stabilisateur ».

■ Mise en place

- En salle de radiologie interventionnelle ou de pose de dispositif intraveineux
- Pour assurer les conditions d'asepsie de type bloc opératoire
- Pour disposer des outils d'imagerie appropriés : repérage échographique pré- et peropératoire systématique, utile pour le choix du côté et le choix de la veine (*humérale vs céphalique*).

■ Soins

• Manipulation de la ligne de perfusion

Les règles sont identiques à celles appliquées à la nutrition parentérale sur un cathéter veineux central classique : **asepsie rigoureuse et respect strict des protocoles** de services.

Il est nécessaire de faire un rinçage pulsé, c'est-à-dire par saccades, après chaque utilisation.

• Pour la douche

Protéger le pansement par un manchon adhésif (*onéreux*) ou par du film alimentaire étirable autour du bras.

• Réfection du pansement

- Doit être fait **une fois par semaine au minimum** et immédiatement si besoin (*souillure, décollement*)

- Doit inclure **le changement du stabilisateur externe** : il doit être réalisé très précautionneusement sans mobiliser le PICC c'est-à-dire sans retrait ni introduction dans la veine de la partie du cathéter qui était exposée au pansement.

■ Surveillance

Signes anormaux et/ou de mauvais fonctionnement

| CIRCONSTANCES LIEU | ANOMALIE | SIGNIFICATION POSSIBLE |
|---|--|--|
| Point d'émergence | Rougeur, suintement | <ul style="list-style-type: none">• Infection locale |
| Point d'émergence | Longueur anormale de cathéter visible entre point d'émergence et embase ($N < 5 \text{ mm}$) | <ul style="list-style-type: none">• Mobilisation involontaire du cathéter lors d'une manipulation ou d'un pansement |
| En cours de perfusion (avec une pompe volumétrique) | Alarme de surpression | <ul style="list-style-type: none">• Coudure de la ligne de perfusion ou de la partie externe du PICC• Clamp fermé• Obstruction de la lumière du cathéter |
| Lors de l'injection directe | Douleur Gonflement sur le trajet Injection difficile | <ul style="list-style-type: none">• Thrombose veineuse sur le trajet du cathéter• Fissuration• Malposition• Obstruction partielle |
| Reflux sanguin pour avant perfusion (ou pour retrait d'un verrou) | Absent ou très difficile | <ul style="list-style-type: none">• Coudure du cathéter dans son trajet intravasculaire• Obstruction partielle• Migration du cathéter |

■ Quelques impératifs

- Disposer du compte-rendu de la pose et d'une image de contrôle radiologique
- Disposer de la carte mentionnant le type, le modèle, la marque du PICC Line et la date de pose

À domicile, pour le patient, les soignants et le prestataire de service

- Fournir un document écrit décrivant les bonnes pratiques d'utilisation *
- Transmettre le protocole de soins et de surveillance
- Exiger un retour rapide d'informations au(x) médecin(s) référent(s) en cas d'anomalies

* Référence utile : Cathéter Central à insertion périphérique : Guide de bonne utilisation et d'entretien (édité par le Dr Dupont, validé par les institutions APHP, HCL, APHM, Institut Curie et C Clin Paris Nord)