

Le service
de chirurgie
vasculaire



PICC CATHÉTER CENTRAL À INSERTION PÉRIPHÉRIQUE

Informations destinées au patient



www.azoudenaarde.be



Introduction

Bienvenue dans le service de Chirurgie vasculaire. Votre médecin vous a proposé de placer un Cathéter central à insertion périphérique (PICC) dans le bras. Cette brochure vous apprend ce qu'est un PICC, pourquoi on place un PICC et comment se déroule son insertion. Elle vous explique également l'entretien et l'utilisation du cathéter.

Le but n'est pas de remplacer les informations orales données en consultation mais bien de pouvoir à nouveau tout repasser en revue. Les informations suivantes sont donc d'application, à moins d'en avoir convenu autrement lors d'un entretien.

Qu'est-ce qu'un PICC ?

PICC est l'acronyme de 'peripherally inserted central catheter', ce qui signifie 'cathéter central à insertion périphérique'. Il s'agit d'un tube très fin (cathéter) d'environ 50 cm de long qui est introduit dans une veine du bras et acheminé jusqu'à l'entrée du cœur. Après avoir été inséré, le cathéter se compose d'une partie externe et d'une partie interne. La partie externe comprend une ou plusieurs extrémités, également appelées lumières. Le nombre de lumières de votre cathéter dépend de votre traitement. Chaque lumière peut être fermée à l'aide d'un bouchon ou reliée à une perfusion. Une pince est fixée à l'extrémité de chaque lumière. Elle permet d'ouvrir et de fermer la lumière.



Fig. 1 : Exemple de PICC à trois lumières.



Pourquoi un PICC ?

Le traitement de votre maladie nécessite l'administration à long terme d'un médicament par le biais de la circulation sanguine. Il faut généralement compter de quelques semaines jusqu'à six mois. Des piqûres répétées dans les vaisseaux sanguins de votre bras ou de votre main risquent d'endommager ceux-ci. L'insertion d'une nouvelle perfusion périphérique devient donc de plus en plus difficile et douloureuse. Un PICC permet d'éviter ces problèmes. Le PICC est un cathéter central. Cela signifie que toutes sortes de médicaments peuvent être administrés par cette voie, comme une chimiothérapie, des antibiotiques et une nutrition parentérale totale. Ces liquides parfois irritants ne risquent pas d'endommager la paroi de la veine, étant donné qu'ils sont directement fortement dilués par la grande quantité de sang qui circule à travers la grande veine dans laquelle se trouve l'extrémité du cathéter. Le PICC peut en outre être utilisé pour administrer un produit de contraste dans le cadre de certains examens médicaux ainsi que pour des prises de sang.



Comment place-t-on un PICC ?

Bien que la pose d'un PICC ne soit pas une véritable opération, elle se déroule malgré tout au bloc opératoire. Les conditions stériles y sont en effet optimales pour la pose. L'échographie et la radioscopie sont également à portée de main.

Pendant l'intervention, vous resterez éveillé et êtes allongé sur le dos. Le bras est désinfecté et recouvert de manière stérile. Le médecin commence par une échographie (duplex) de l'un ou des deux bras, pour trouver la veine la plus adéquate.

Une aiguille spéciale est introduite dans une veine vers le milieu du bras sous échographie. Un fin fil métallique souple (fil-guide) est inséré à travers cette aiguille. La peau est ensuite anesthésiée et un tuyau très mince (gaine) est introduit. Il s'agit de la voie d'accès au vaisseau sanguin.

Le PICC est à présent placé sur le fil-guide. La position et la bonne longueur sont contrôlées par un examen aux rayons X (radioscopie).

Le cathéter n'est ni collé ni attaché ; il est fixé sur la peau à l'aide d'un bandage de fixation adhésif. Le tout est ensuite recouvert d'un pansement transparent. Un peu de sang s'écoule encore parfois du site de ponction et un pansement compressif temporaire peut s'avérer nécessaire.

L'insertion du PICC dure environ 30 minutes. Cela peut également prendre un peu plus de temps si le chirurgien éprouve des difficultés à faire passer le cathéter.



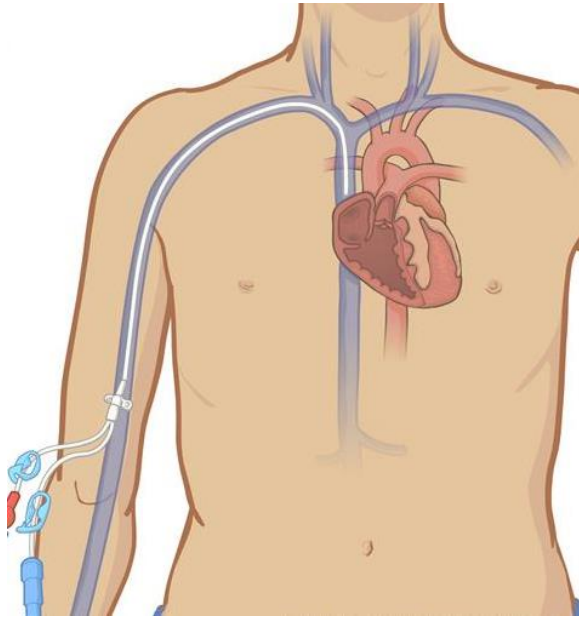


Fig. 2 : Position d'un PICC allant du bras jusqu'au cœur.

Soins du PICC

À l'hôpital, c'est une infirmière qui s'occupe des soins du PICC. À la maison, ces soins sont assurés par du personnel infirmier à domicile.

Avant et après chaque utilisation, le PICC doit être rincé avec du sérum physiologique (NaCl 0,9%) afin de vérifier et maintenir son accessibilité.

Si des antibiotiques vous sont administrés quotidiennement ou plusieurs fois par semaine par le biais de votre PICC, un connecteur sans fil par lequel se fait l'administration est placé à l'extrémité du cathéter. Ce connecteur doit être parfaitement désinfecté à chaque manipulation et remplacé chaque semaine.

Si un traitement intraveineux ne vous est administré que toutes les deux ou trois semaines via le PICC, il devra malgré tout être rincé manuellement en mode pulsé chaque semaine.



Le pansement transparent est en principe changé chaque semaine, le système de fixation (Statlock®) est remplacé chaque mois.

Le cathéter peut être retiré immédiatement après la dernière administration du traitement. C'est simple et indolore : l'infirmière retire le cathéter de votre bras comme une perfusion. Il ne restera qu'une petite cicatrice de quelques millimètres.

Directives

Qu'est-ce qui est permis avec un PICC ?

Faire du sport.

Prendre une douche est autorisé à condition de protéger le site d'insertion de manière optimale contre toute pénétration d'eau. Le pansement transparent est étanche mais nous vous conseillons d'enrouler un film alimentaire autour de votre bras avant de prendre une douche. Évitez aussi autant que possible d'approcher le bras du jet de la douche. Après avoir pris votre douche, enlevez le film alimentaire. Si vous trouvez cela plus confortable, vous pouvez éventuellement commander un manchon de protection étanche sur Internet (tapez 'waterproof PICC line cover' dans le moteur de recherche) ou utilisez un pansement Secuderm®.

Qu'est-ce qui n'est pas permis avec un PICC ?

De préférence pas de prise de sang dans le bras où est placé le PICC. La prise de sang peut se faire par le biais du PICC lui-même.

Ne pas mesurer la tension artérielle sur le bras où est placé le PICC.



Ne pas nager ni prendre de bain (excepté si le bras reste au-dessus de l'eau).



Fig. 2 : PICC avec deux lumières dans le bras droit. Pour prendre une douche, tous les tuyaux doivent être entièrement protégés par le pansement.

Déroulement pratique

Nous décrivons ci-dessous le déroulement de la procédure pour la plupart des patients. Des exceptions peuvent être prévues dans certains cas spécifiques.

Préparation

- Les patients non hospitalisés se présentent généralement en chirurgie à l'hôpital de jour.
- Vous ne devez pas être à jeun.
- Tous les médicaments peuvent être pris comme d'habitude, **même les anticoagulants peuvent être pris comme d'habitude.**
- Un formulaire de consentement doit être signé au préalable.



Suivi postopératoire

- Après l'opération, un pansement compressif temporaire (= bandage de compression) est parfois posé autour du bras. Celui-ci peut être enlevé dès la sortie.
- Vous retournez immédiatement dans la chambre et ne devez pas rester en salle de réveil.

Sortie

- Avant la sortie, on vous enlève l'éventuel pansement compressif et on vérifie le site d'insertion.
- Vous pouvez continuer à prendre vos médicaments à domicile, sauf indication contraire du chirurgien.
- En cas de douleurs (exceptionnelles), le paracétamol est recommandé. Vous pouvez prendre 1 gramme (par ex. Dafalgan Forte) jusqu'à trois fois par jour.

Complications éventuelles

Toute intervention, si minime soit-elle, comporte des risques, c'est également le cas de la pose d'un PICC. Les patients rencontrent généralement très peu de problèmes et les symptômes disparaissent rapidement. Dans le cas des cathéters PICC, les problèmes classiques rencontrés également avec d'autres cathéters veineux centraux peuvent survenir :

- Écoulement au niveau du point d'insertion
- Irritation locale au niveau du point d'insertion
- Dysfonctionnement (problèmes de perfusion et d'aspiration du sang)



- Infection intravasculaire liée au cathéter
- Thrombose liée au cathéter
- Phlébite
- Retrait ou migration accidentel(le)

Dans les cas suivants, veuillez contacter l'hôpital :

- frissons ou fièvre (au-dessus de 38,5°C)
- site d'insertion rouge et douloureux
- Gonflement progressif et douleur dans le bras ou l'épaule
- lorsque le cathéter glisse en dehors du site d'insertion (ne pas le réinsérer soi-même)
- lorsque le cathéter est obstrué
- lorsque le cathéter lui-même est endommagé

Conclusion

Nous espérons que cette brochure vous a donné suffisamment d'informations sur les cathéters centraux à insertion périphérique. Si vous avez d'autres remarques ou questions, vous pouvez toujours vous adresser à votre infirmière et à votre chirurgien vasculaire.

Nous vous souhaitons un court et agréable séjour dans notre hôpital, ainsi qu'un prompt rétablissement.





Pour de plus amples informations, consultez :

le Docteur Bart De Nijs
le Docteur Jan Bontinck

SERVICE DE CHIRURGIE THORACIQUE ET VASCULAIRE

- › Numéro général de l'hôpital : 055 33 61 11
- › Service des courts séjours (département A1) : 055 33 61 00

✉ bart.denijs@azoudenaarde.be
✉ jan.bontinck@azoudenaarde.be

AZ Oudenaarde vzw



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde
T 055 33 61 11 - **F** 055 33 66 95
info@azoudenaarde.be
www.azoudenaarde.be