Matériel nécessaire

- Désinfectant de surface (lingettes)
- SHA
- Sac poubelle (tri des déchets selon protocole).
- Savon antiseptique (Chlorhexidine Scrub)
- Antiseptique alcoolique Chlorhexidine alcoolique 2%).
- Dosette de Nacl 0,9%
- Gants non stériles à usage unique
- Surblouse à usage unique
- 1 paire de gants stériles si grip lock ou stat lock
- Set pansement PICC/MID
- Prolongateur avec valve à pression (simple ou multi-voies)
- Bandage tubulaire en jersey (type tubifast® ligne bleue)
- 1 à 2 Seringues pré remplies de NACL 0.9% 10ml



Installer le patient au lit, de préférence, bras vers l'opérateur.
Nettoyer l'adaptable avec une lingette désinfectante
Se désinfecter les mains au SHA **1**





Installer le matériel de soin sur l'adaptable,
Ouvrir le set pour Picc/mid
Et les flacons de détergent, désinfectant, unidose de Nacl 0,9 %.
Se désinfecter les mains au SHA

Enfiler la surblouse, la charlotte, les gants non stériles, le masque et donner un masque au patient.
Se désinfecter les mains au SHA.
2





Système adhésif Grip lock® / ***Système par ancrage SecurAcath®***
Retirer le pansement transparent du bas vers le haut du Piccline ou Midline en maintenant le système de fixation
Et positionner le champ stérile sous le bras du patient
3

Si système de fixation adhésif type Grip lock®





3b

Si système de fixation adhésif type Stat lock®





3c

Enfiler une **paire de gants stérile**, ouvrir le système de fixation, et coller une bandelette adhésive sur les ailettes et le bras dans le sens du cathéter Retirer les ailettes du système de fixation en soulevant le cathéter maintenu par la bandelette adhésive
Retirer le système de fixation adhésif (Grip/Stat Lock).
Puis enlever la bandelette adhésive du cathéter du bas vers le haut, et laisser reposer le cathéter sur le bras.



Jeter les gants, se désinfecter les mains et enfiler 1 gant stérile.
Faire 5 tas de 2 compresses et avec la main nue, en imprégner 2 de détergents, 2 de Nacl 0,9%, 2 de désinfectant et en laisser 2X2 sèches et enfiler le 2ième gant stérile
4



Réaliser la désinfection cutanée en 4 temps : Détersion- Rinçage- Séchage- Désinfection
1 compresse de chaque pour le point d'insertion, et 1 pour la ligne du PICC/MIDLINE.
Attention à ne pas tirer sur le cathéter.
5

Si système de fixation par ancrage type SecurAcath®



Le SecurAcath® doit être soulevé à 90° (Sans mouvements latéraux), pour la désinfection de la zone. Laisser SecurAcath® dans sa position d'origine.
Attention de ne pas le tordre ni le faire pivoter.
Le système n'est pas à changer !
5b



Changer de gants stériles, après s'être désinfecté les mains.
Purger le prolongateur avec valve à pression avec la seringue de 10ml de Nacl 0,9% et la déposer sur le champ stérile

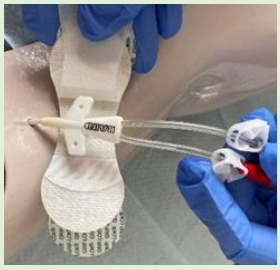
Ne jamais utiliser de seringue inférieure à 10ml (risque de suppression)

6

Si Grip Lock®



Ouvrir la partie supérieure du Grip lock
Retirer la languette de la partie adhésive



Positionner les ailettes du midline sur l'adhésif du système de fixation

6b



Refermer le Grip sur les ailettes



Coller le Grip lock à la peau en orientant la ligne du PICC/MID vers le haut du bras (pour faciliter la flexion de l'avant-bras) 6**b**

Si Stat lock®



Insérer les ailettes du cathéter dans les picauts mobiles

6c



Rabattre les volets en les clipant sur le boitier

6c

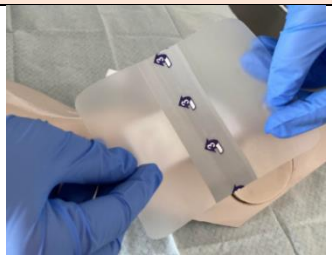


Coller le Stat lock à la peau en orientant la ligne du PICC/MID vers le haut du bras (pour faciliter la flexion de l'avant-bras) 6**c**



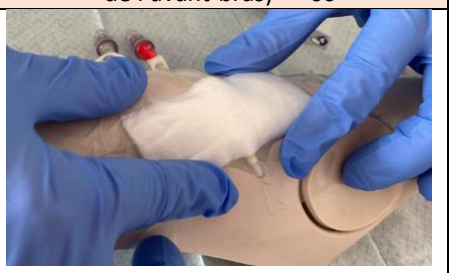
Poser une compresse pliée en 2 sur le système de fixation **sans cacher le point d'insertion**

7



Coller le pansement transparent (laisser le clamp accessible)

8



Le pansement
doit être bien occlusif

9



Clamper le PICC/MID le temps du retrait de la valve, puis visser le prolongateur avec valve monté sur la seringue de rinçage, et effectuer un reflux sanguin et **un rinçage pulsé**

Ne pas clamper la ligne par la suite (risque de rupture du cathéter)

10



Enfiler le bandage tubulaire pour que le prolongateur ne soit pas au contact du bras.
Attention à ne pas couder la ligne.
Privilégier la sortie de la tubulure vers le haut du bras pour faciliter la flexion de l'avant-bras **11**

Trier les déchets
Tracer le soin dans le classeur HAD

Prévenir l'HAD Si :

- Le patient présente une douleur à l'injection de produit
- Le rinçage devient difficile
- Le reflux sanguin n'est plus obtenu
- Le bras présente un œdème autour du point d'insertion
- Le point d'insertion est inflammatoire ou infecté
- Le Picc line/Midline est sorti de plus de 3 cm par rapport au jour de la pose
- Le Picc line/Midline présente une fuite
- Ou tout autre signe suspect