Procédure de soin

Réfection d'un pansement avec système de fixation StatLock™ PICC Plus

Transverse (Communes Adulte/Pédiatrie)

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Attention ! *Ce protocole s'applique à l'ensemble des services adultes et pédiatriques du CHUV, hors néonatologie*

Contexte

Résumé

Le StatLock est un dispositif de fixation pour cathéters veineux insérés par voie périphérique, destiné à la fois aux patients adultes et pédiatriques. Il permet de maintenir le cathéter en place de manière sécurisée, réduisant ainsi le risque de retrait ou de migration accidentel. Cela est essentiel pour assurer la stabilité du cathéter et améliorer le confort du patient, tout en minimisant les complications liées à une mauvaise fixation.

Définition

Le dispositif de fixation « StatLock™ PICC plus » est utilisé pour la fixation des cathéters centraux insérés en périphérie (PICCLine) et des cathéters veineux périphériques longs (Midline). Il réduit le risque de délogement.

Il est constitué d'une partie autocollante et d'un boîtier où les ailettes du cathéter sont insérées.



Professionnels habilités

La réfection du pansement de type StatLock™ PICC Plus peut être réalisée par :

- Les infirmier·e·s
- Les médecins
- Les TRM formé·e·s

Recommandations de pratique

Lors de chaque manipulation du cathéter et réfection de pansement, appliquer les bonnes pratiques de prévention des infections

Pansement

La protection et la fixation du cathéter se fait à l'aide d'un pansement film transparent de préférence car il permet la visualisation du site d'insertion du cathéter

Changement 24h après la pose du cathéter si souillé, décollé ou si une compresse a été mise sur le point d'insertion

- **Utilisation d'un pansement au gluconate de chlorhexidine**
  - Les pansements au gluconate de chlorhexidine de type Tegaderm™ CHG permettent de réduire le risque d'infection lié au cathéter en offrant une protection antimicrobienne continue.
  - Ils ne sont pas utilisés pendant l'hospitalisation en dehors des services de soins intensifs et intermédiaires, mais leur usage peut être recommandé dans certaines situations à domicile.
  - Ces pansements sont exclusivement destinés aux adultes.
- **Réfection** :
  - aux 7 jours pour les pansements transparents
  - aux 2 jours pour les pansements opaques
- Attention !
  - Tout pansement décollé, humide ou souillé doit être changé au plus vite
  - En cas d'hypersensibilité cutanée et/ou d'allergie au Tegaderm™, utiliser en première intention un pansement Leukomed® T
    Pour les peaux fragiles (par ex. enfants, personnes âgées) : utiliser un pansement Leukomed® T skin sensitive
    En cas d'intolérance et d'allergies aux films protecteurs Tegaderm™ et Leukomed®, utiliser un pansement Cathereeplus™
  - **Ne jamais utiliser de ciseaux lors du retrait/changement** du pansement au risque d'abimer le cathéter
- Pédiatrie
  - La réfection du pansement s'effectue à deux personnes

Système de fixation StatLock® PICC Plus

Changement aux 7 jours

Risques

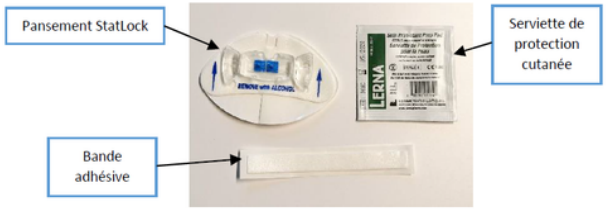
Cf les procédures

- « Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC) »
- et « Cathéter veineux périphérique long (MIDLINE) adulte » et « Cathéter veineux périphérique long (MIDLINE) pédiatrie»

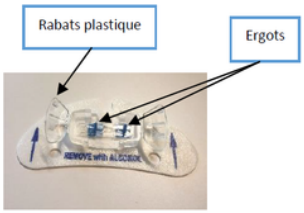
Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Chlorhexidine alcoolique 2%
2 Boite de masques de protection adaptés au soignant et au patient
1 Protection pour le lit
1 Boite de gants non stériles
1 Paire de gants stériles
1 Set à pansement avec min 5 tampons
3 Tampons stériles
1 Pince anatomique stérile
1 Solvant pour adhésif médical (Type : Niltac®) (ou Type Remove®)
1 Pansement film transparent sans compresse intégrée (Type : Tegaderm®/Opsite®)
1 Dispositif de fixation StatLock® PICC Plus



Contenu de l'emballage du StatLock



Détail du StatLock

Pédiatrie :

- Produit pour protection cutanée fourni dans l'emballage du pansement ou de type Cavilon 3M® Protect Peau Applicateur - mousse (si protection cutanée ou meilleure adhésion requise)
- 1 masque pour l'accompagnant
- Bande crêpe ou filet de type Tubinette

Déroulement du soin

Prérequis

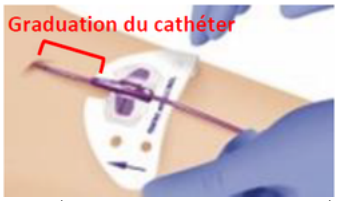
Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

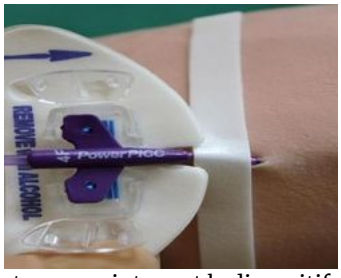
La technique de réfection de pansement peut être visualisée sur la vidéo ci-dessous :

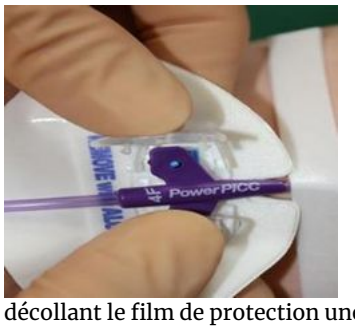


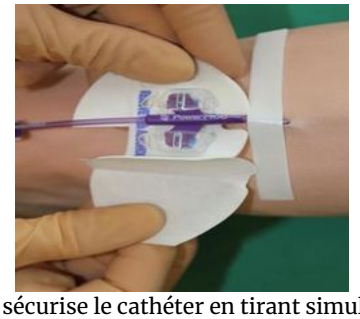
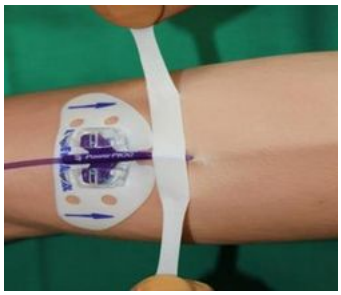
- Mettre le masque de soin (y compris patient et accompagnant)
- Mettre la protection pour le lit
- Ouvrir le set de désinfection et y déposer le matériel de façon aseptique
- Verser l'antiseptique à base de chlorhexidine 2% dans le godet
- Mettre les gants **non stériles**
- Attention ! Relever la graduation sur le cathéter et la documenter dans le dossier du patient afin de garantir la même position durant les soins et tout le temps de sa mise en place.
  Attention ! NE JAMAIS repousser un cathéter dans son site d'insertion !
  - 

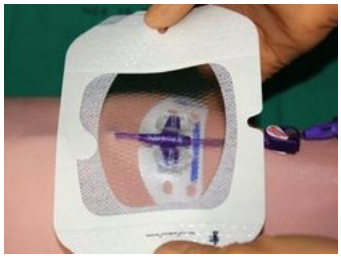
- Retirer le pansement film transparent en veillant à ne pas mobiliser le cathéter et son dispositif de fixation :
  Attention ! Ne jamais utiliser de ciseaux lors du retrait/changement du pansement au risque d'abimer le cathéter. Ne pas appliquer de solvant organique type éther, de l'acétone ou de la teinture d'iode au risque de générer des lésions cutanées à risque de s'infecter et d'abimer le cathéter
  1. Saisir une extrémité après l'autre du pansement et étirer doucement et progressivement vers l'extérieur, parallèlement à la peau.
     - 
  2. Retirer le pansement depuis la partie la plus distale vers la partie la plus proximale
     - 
- Jeter le pansement et retirer les gants
- Mettre des gants non-stériles
- Contrôler l'intégrité de la peau, l'absence de signes d'inflammation au pourtour du site d'insertion et le niveau d'insertion du cathéter
- Procéder à une antisepsie cutanée du point d'insertion et du cathéter jusqu'au dispositif de fixation au moyen d'une pince stérile de façon circulaire et large avec successivement 3 tampons différents
  - 

- Sécuriser le cathéter au niveau du site d'insertion en utilisant la bande adhésive fournie avec le dispositif de fixation, puis éliminer la pince
  - 
- Décoller l'ancien dispositif de fixation StatLockTM en utilisant des compresses imprégnées d'antiseptique ou le solvant pour adhésif médical
  - 
- Ouvrir les rabats en plastique de sécurité
  - 
- Dégager délicatement les ailettes du cathéter des ergots sans mobiliser le cathéter
  - 
- Retirer le dispositif de fixation, l'éliminer et ôter les gants
- Mettre une paire de **gants stériles**
- Procéder à l'antisepsie cutanée du site d'insertion et de la zone d'adhésion du pansement, au moyen d'une nouvelle pince stérile et de 3 tampons successifs, de façon circulaire et large du point de ponction vers la peau environnante. **Laisser sécher l'antiseptique**

- Appliquer à l'aide d'une pince stérile le produit de protection cutanée. Laisser sécher 30 secondes.
- Positionner le dispositif de fixation sous le cathéter au même endroit que le précédent, les flèches bleues en direction du point d'insertion, sans coller le système
- Placer les ailettes du cathéter dans les ergots
  - 

- Fermer les rabats en plastique l'un après l'autre en maintenant le dispositif par en dessous
  Attention ! à faire avant de coller le dispositif sur la peau
  - 

- Coller le dispositif de fixation sur la peau en décollant le film de protection une partie après l'autre
  - 
- Retirer délicatement la bande adhésive qui sécurise le cathéter en tirant simultanément et horizontalement sur ces deux extrémités
  - 
- Appliquer le pansement sur le point d'insertion et le dispositif de fixation en tunnélisant le cathéter pour éviter les risques de traction
  -





- Enlever les gants puis le masque

Finalisation du soin

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Inscrire la date de réfection du pansement sur l'étiquette (fournie avec le pansement protecteur) et la coller sur le pansement
- Eliminer le matériel

Suivi du patient

Documentation du dossier de soins informatisé

- Documenter dans le formulaire Soins – SoTech. Cathéter :
  1. Distance au point de ponction
  2. Surveillances
  3. Date de réfection du pansement
- Documenter dans l'ordre de soins technique cathéter :
  1. Date de la prochaine réfection du pansement

Références

1. Viart H, Combe C, Martinelli T, Buiret G, Hida H. Évaluation des complications des PICC Lines dans un établissement public de santé. Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien. 1 sept 2015;50(3):303-8.
2. Unité HPCI-Vaud. Précautions standards: Guide romand pour la prévention des infections associées aux soins. 2017.
3. SF2H_bonnes-pratiques-et-gestion-des-risques-associes-au-PICC-2013.pdf [Internet]. [cité 28 nov 2017]. Disponible sur: https://sf2h.net/wp-content/uploads/2014/05/SF2H_bonnes-pratiques-et-gestion-des-risques-associes-au-PICC-2013.pdf
4. HES-SO Valais-Wallis. Pansement du PICCBD [Internet]. 2020. Disponible sur : https://www.youtube.com/watch?v=zcj6z6-JQss&t=477s
5. The Royal Marsden Manual of Clinical Nursing Procedures. Royaume-Uni: Wiley-Blackwell, 2020.

Liens

Procédures de soins liées

Cathéter veineux périphérique long (Midline)

Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC)

Réfection d'un pansement avec système de fixation Grip-Lock®

Cathéter veineux périphérique long "Midline" (PED/SCEA)

Date de validation	Auteurs	Experts
01.10.2024	Arnaud Forestier, ICLS Sophie Groux, ICLS Alexandra Jeffries, ICLS Florence Rais, Infirmière APA Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Chantal Lallemand, ICL, DDO1, CHUV Floriane Lavenex, ICLS Virginie Moulin, Médecin hospitalier HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection