

#06 Technique de pose du cathéter central à insertion périphérique (PICC)

Transcript:

00:00:00 **Servane Pelle-Lombardy**

Bonjour et bienvenue sur le podcast BD IV News et plus précisément dans notre série spéciale, Vascular Access Insights.

Ici nous parlons franchement de la pratique clinique, sans fioritures, juste l'essentiel.

Que vous soyez infirmier, spécialiste des accès vasculaire ou clinicien cherchant à perfectionner vos compétences, vous êtes au bon endroit.

Nous sommes là pour soutenir et enrichir votre pratique, épisode par épisode.

Dans l'épisode d'aujourd'hui, nous nous intéressons aux cathéters veineux centraux insérés par voie périphérique, communément appelés PICCline, et nous allons explorer en profondeur les pratiques, fondées sur les évidences, qui soutiennent réellement un positionnement réussi et des résultats optimaux pour les patients.

Je suis votre hôte, Servane Pelle-Lombardy, directrice associée des affaires médicales pour BD MDS Europe.

Et c'est un grand plaisir pour moi de vous présenter deux éminents experts dont la vaste expérience clinique enrichira grandement notre discussion sur ce sujet.

Bienvenue, cher professeur Baudolino Mussa.

Comment ça va ?

00:01:09 **Prof. Baudolino Mussa**

Très bien, merci, Servane.

00:01:11 **Servane Pelle-Lombardy**

Vous êtes chirurgien général et oncologique au département de l'Hôpital Universitaire des Sciences Chirurgicales à Turin en Italie, où vous êtes également actuellement responsable de l'équipe d'accès vasculaire.

Et c'est également un grand plaisir pour moi de vous souhaiter la bienvenue, Maciej.

00:01:33 **Maciej Latos**

Bonjour et merci de m'avoir invité.

00:01:36 **Servane Pelle-Lombardy**

Merci beaucoup pour votre participation, Maciej Latos, spécialiste en anesthésie et soins intensifs.

Vous êtes également responsable de l'équipe d'accès vasculaire et de perfusion au Centre clinique universitaire de l'Université médicale de Varsovie en Pologne et président du conseil d'administration de la Société polonaise des soins infirmiers pour la perfusion.

Ainsi, de nombreux pays européens comme le Royaume-Uni, l'Italie, l'Espagne et d'autres ont créé des unités de pose de PICCline dirigées par des infirmières.

Et il a été démontré que ces organisations réduisent les complications et améliorent significativement la satisfaction des patients.

On observe également une tendance croissante à l'utilisation des PICClines en ambulatoire et en soins à domicile, en particulier pour les patients recevant une chimiothérapie et/ou une nutrition parentérale.

Alors Maciej et Baudolino, tous les deux, pourriez-vous s'il vous plaît nous décrire votre expérience clinique avec l'évolution des techniques et technologies évolutives dans le placement des PICClines et racontez-nous comment elles ont particulièrement impacté votre pratique ?

#06 Technique de pose du cathéter central à insertion périphérique (PICC)

00:02:43 **Maciej Latos**

D'accord, merci pour cette question.

De façon générale, nous avons une expérience très récente sur la pose de PICC, et dès le début, nous avons tout fait pour le faire de la manière la plus appropriée.

Par exemple, je recommande vivement d'utiliser des protocoles déjà prêts, pour la pose et l'utilisation du PICCline.

Pour exemple, la pose sécurisée des PICCline décrite dans un article par Brescia propose huit stratégies pour minimiser la complication pendant l'insertion.

Et bien sûr, pour chaque clinicien ayant une expérience avec d'autres dispositifs, il est vraiment judicieux de réfléchir à la pose de PICCline.

Bien sûr, nous savons utiliser l'échographie, mais dans la pose de PICCline, nous devrions utiliser des dispositifs supplémentaires, par exemple certains dispositifs de suivi du cathéter.

Donc, à mon avis, les protocoles sont un bon point de départ pour utiliser le PICCline de manière appropriée.

00:03:57 **Prof. Baudolino Mussa**

Oui, Maciej, mais aussi le bon choix du bon dispositif pour nos patients, car parfois le PICCline est placé chez des patients nécessitant une thérapie de longue durée et parfois ces patients rencontrent des complications dues à cette longue durée de traitement et à la nécessité de changer de médicament chaque semaine, ce qui impacte fortement leur qualité de vie.

Donc à mon avis, il est important que le protocole intéresse non seulement la technique de positionnement mais aussi le bon choix du dispositif pour les bons patients.

00:04:31 **Maciej Latos**

Oui, c'est tout à fait vrai, et je pense que la bonne stratégie d'accès vasculaire est bien sûr la plus importante.

Mais, par exemple, si nous choisissons de poser un PICCline pour un patient donné, car c'est la meilleure option pour lui, nous devrions réfléchir à l'explication à donner au patient concernant le processus de pose et les soins liés au cathéter par la suite.

Car d'après mon expérience, insérer le guide à travers l'aiguille dans la veine, etc., c'est assez facile.

Mais le plus chronophage pour moi, c'est le bon positionnement de l'extrémité du cathéter.

Nous avons bien sûr un excellent système de suivi de l'extrémité du cathéter, mais nous devrions expliquer au patient qu'il est en sécurité, et que parfois il faut être patient pendant la procédure.

Donc une bonne explication au patient est aussi très importante.

00:05:32 **Prof. Baudolino Mussa**

Oui, je pense que cela donne aux patients l'autonomie de choisir le dispositif, mais il faut également expliquer que c'est une procédure de pose sûre et c'est très important car elle réduit l'anxiété des patients.

Il est très important d'utiliser la bonne technique pour réduire la douleur lors de la pose car, dans de nombreux cas, la pose de PICCline ou midline est réalisée sans anesthésie locale.

Je pense que ce n'est plus acceptable actuellement lors de ces procédures car cela augmente l'anxiété, diminue la qualité de prise en charge des patients et augmente le risque de complications car ils peuvent bouger pendant la ponction ou présenter d'autres problèmes.

Et c'est vrai, il est important d'utiliser un système de suivi, pas seulement l'ECG endocavitaire, car parfois, surtout pour les PICClines, la possibilité que le cathéter prenne une mauvaise direction n'est pas si rare et il est important de savoir où se trouve l'extrémité du cathéter à chaque instant de la procédure.

00:06:39 **Maciej Latos**

De plus les systèmes de sécurisation sont vraiment importants pour assurer le confort du patient.

En effet, ces systèmes sans suture représentent une bonne protection du point d'insertion et contribuent à réduire les complications dans les jours ou semaines à venir.

#06 Technique de pose du cathéter central à insertion périphérique (PICC)

Je pense que tous ces éléments sont importants à considérer.

00:07:07 **Prof. Baudolino Mussa**

Il est donc très important qu'il existe une procédure concernant les accès vasculaires qui prenne correctement en charge les patients, depuis le choix du type de dispositif jusqu'à la pose, mais aussi l'entretien et le traitement des complications liés au dispositif, sinon le traitement n'est pas correctement administré et le problème pourrait devenir très, très pénalisant pour eux et pour le système de santé.

00:07:30 **Servane Pelle-Lombardy**

Merci à vous deux.

Merci beaucoup d'avoir partagé votre expertise de manière aussi claire et très pratique.

Je suis convaincue que nos auditeurs du jour repartiront avec des perspectives très précieuses et des enseignements concrets qu'ils pourront appliquer dans leur pratique clinique.

Ce que j'ai noté comme le plus important inclut les points clés suivants:

Il faut toujours adapter le dispositif d'accès vasculaire aux besoins thérapeutiques du patient, évidemment, et le PICCline doit être dans ce contexte la meilleure option pour le patient et les besoins thérapeutiques.

Expliquez toujours clairement les risques, comme la thrombose ou l'infection, ainsi que les bénéfices, et discuter des alternatives avec le patient avant la pose.

C'est donc vraiment un processus de prise de décision partagée.

Utilisez les bundles fondés sur des évidences, cela reste essentiel, et les protocoles conçus pour garantir un placement sûr et efficace du PICCline, comme, par exemple, le protocole GAVeCeLT qui a été cité, et impliquer toujours l'équipe d'accès vasculaire.

C'est aussi très important.

Et enfin, l'utilisation de la navigation en temps réel de l'extrémité du cathéter et la confirmation ECG est une véritable révolution pour garantir un placement précis du cathéter, réduire les délais et diminuer l'exposition aux rayons X, qui sont désormais très peu utilisés en Italie et de façon générale, c'est la meilleure pratique reconnue partout ailleurs.

Merci de m'avoir écouté.

D'autres perles cliniques seront traitées la prochaine fois, sans aucun doute.

Lors du prochain épisode du podcast, nous parlerons des meilleures pratiques concernant les soins et les pansements des dispositifs d'accès vasculaire centraux, car un bon accès veineux mérite un entretien rigoureux.

Vous êtes les VAMBassadors.

Un bon accès veineux sauve des vies.

Alors restez connectés.