

PICC - Peripherally Inserted Central Catheter ou KT VC

Quelle place respective?

Trucs et astuces



2013
Dr ROSAY
Unité d'accès vasculaire
DAR CLB Lyon





Conflit d'intérêt: Bard, Perouse, Romedex, ...

CLB: totalement dédié à la cancérologie

Accès vasculaire: cœur de métier

Légitimité



**Le département d'anesthésie : opérateur exclusif
pour toutes les VVC: Chambres implantables, VVC
tunnelisée, PICC (2009)**

>2600 demandes d'accès veineux/an

- **PICC 1300**
- **Port a cath 1000**
- **KT Tunnelisé 300**



Take home message

En regard du rapport risque/bénéfice, le PICC est un dispositif à intégrer dans notre arsenal de VVC.

En première intention, le dispositif doit répondre à l'objectif fixé pour ce cathéter central.

Dans de nombreux cas, ce peut être un PICC.



Il y a une place pour les midlines

Centre Jean Bérard

CDC 2002 Recommendations

<http://www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5110.pdf>

- Choose the device to match the therapy (pg. 14 Category 1A)
- Patients requiring 6 or more days of IV therapy should be assessed for a PICC or Midline (pg. 16 Category 1B)
- Use implanted ports for long-term intermittent access. For frequent or continuous access, use a PICC or Tunneled Catheter (pg. 17 Category 11)
- Educate health-care workers regarding indication for ivcs, proper procedures for the insertion & maintenance of ivcs (pg. 13 Category 1A)
- Assess knowledge of & adherence to guidelines periodically for all persons who insert & or manage intravascular catheters (pg. 13 Category 1A)

CDC 2011



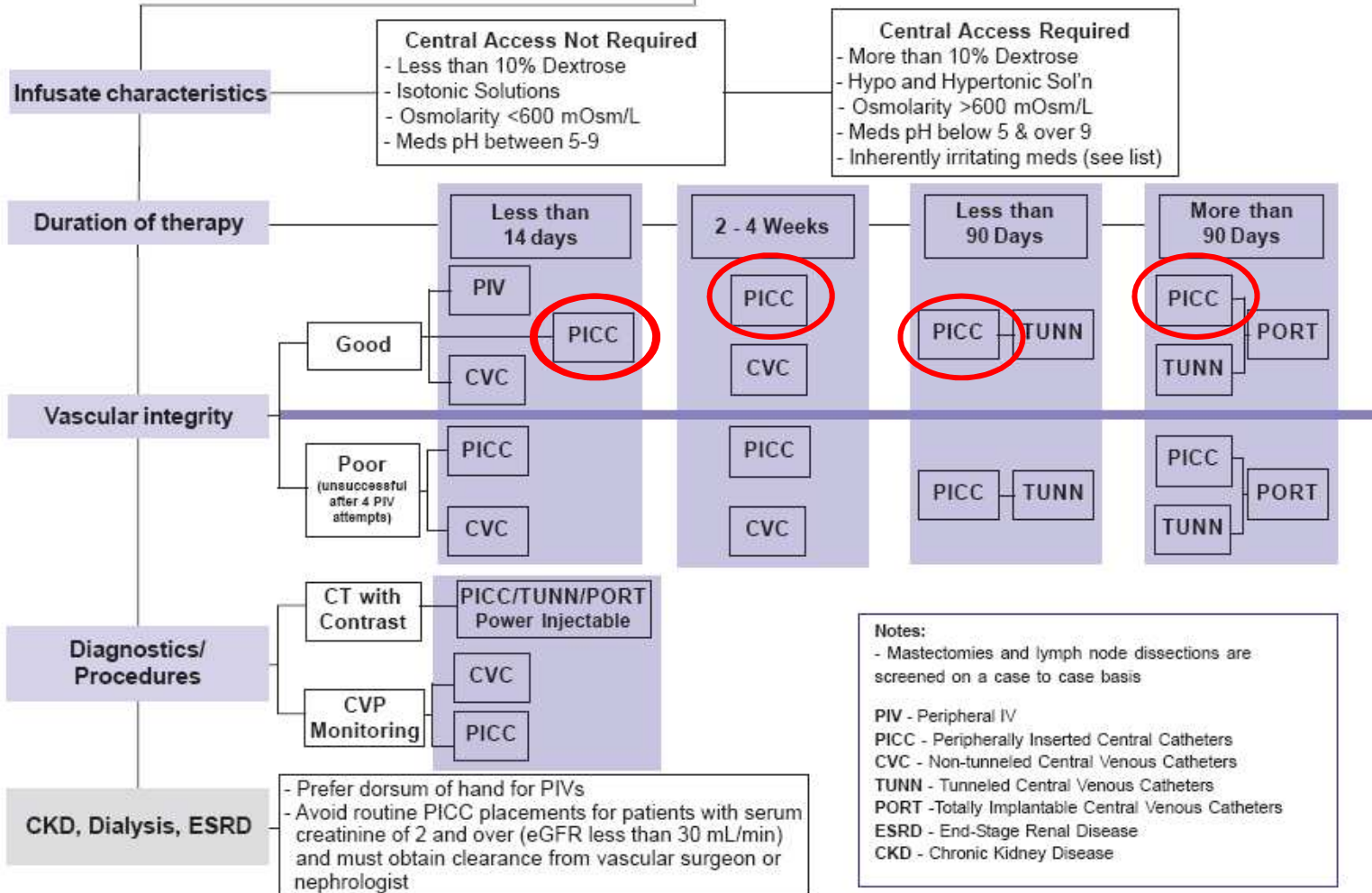
Guidelines for the Prevention of
Intravascular Catheter-Related
Infections, 2011

Naomi P. O'Grady, M.D.¹, Mary Alexander, R.N.², Lillian A. Burns, M.T., M.P.H., C.I.C.³ E.

- Choose the device to match the therapy. **(Category 1A)**
- Patient requiring 6 or more days of IV therapy should be assessed for a PICC or midline. **(Category 1B)**
- Use implanted ports for long term intermittent access. For frequent or continuous access, use a PICC or tunneled Catheter **(Category 1A)**
- Avoid using the femoral vein for central venous access in adult patient. **(Category 1A)**
- Use a sutureless device to reduce the risk of infection for intravascular catheters. **(Category 2)**

MPHS VASCULAR ACCESS DEVICE SELECTION ALGORITHM

Considerations when assessing for the appropriate vascular access device:



Indication venous access

short-term
(≤ 7-14 days)

mid-term
(< 2-3 months)

long-term
(> 3 months)

Preference physician - Patient →

venous status →

central venous
(pH ≤ 4 or pH ≥ 9 or osmolarity > 500 mOsmol/l)

peripheral access
▪ costs ↓*
▪ ≤ 4 days

CVK
▪ multi luminal
▪ acute care
▪ < 14 days

PICC
▪ costs ↓
▪ complication rate ↓

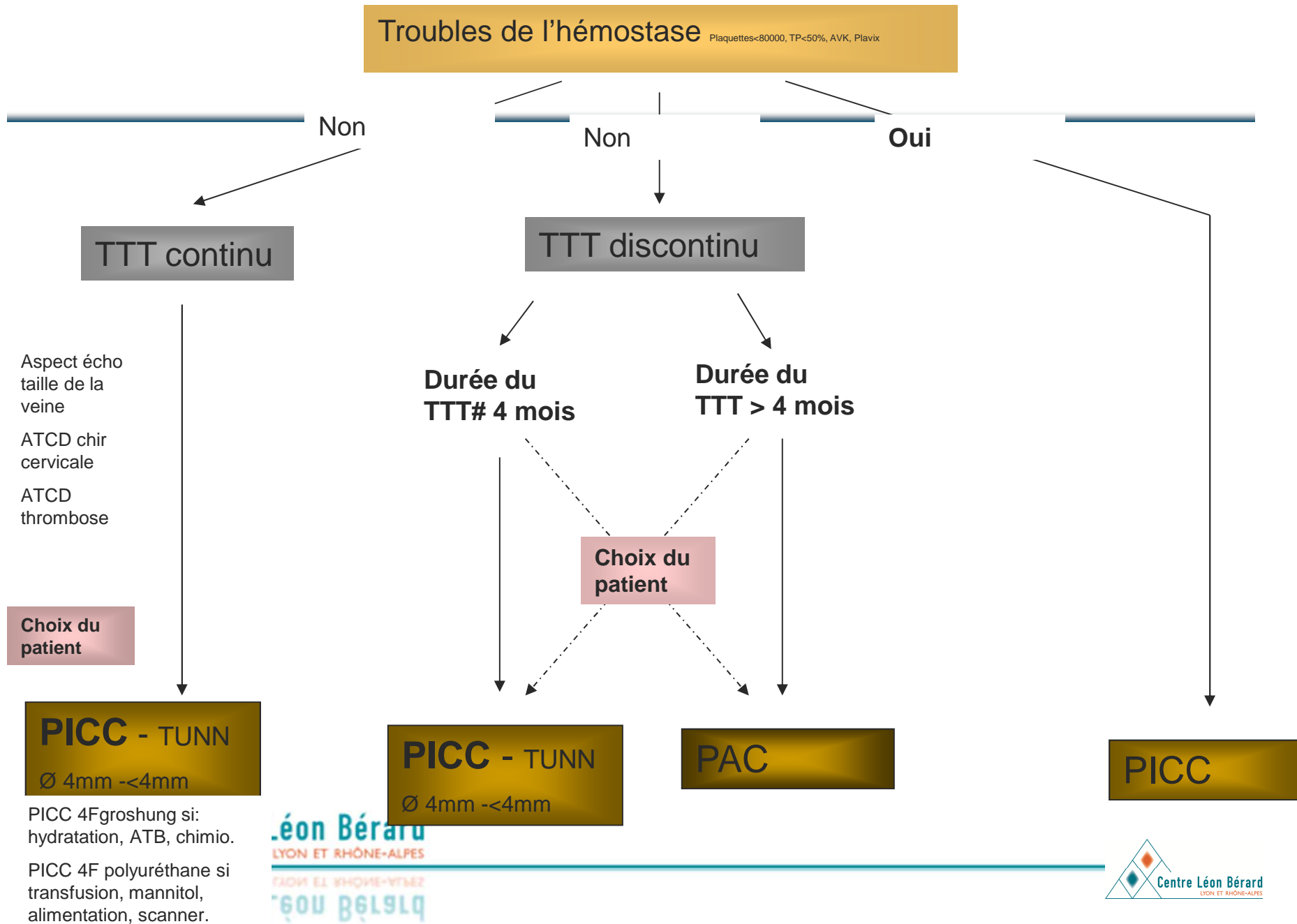
tunneled CVK
e.g. Hickman, Broviac
▪ infection ↓
▪ multi luminal
▪ large lumina (Apheresis)

Port
▪ permanently
▪ complication rate ↓
▪ good cosmetic result

central venous

after 4 days PICC more cost efficient (Ryder-MA, Surg Oncol Clin N Am 1995)

Arbre décisionnel voies veineuses centrales



Ponction sous écho en temps réel

Bras en abduction

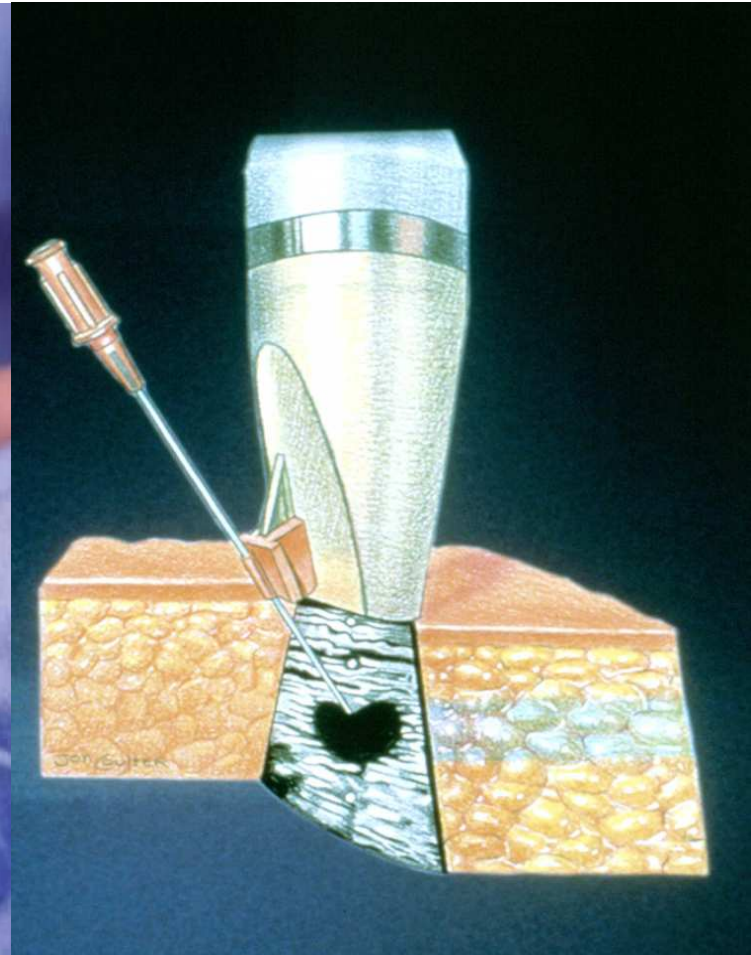
Garrot à la racine du bras

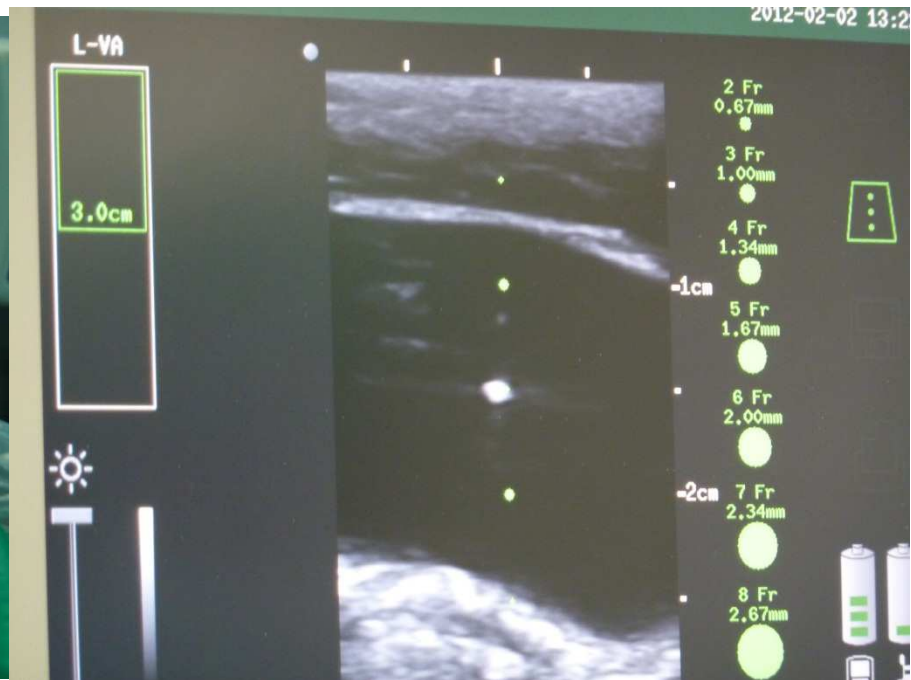
Out of plane

Transversale

Ponction tiers moyen du bras : à distance du creux axillaire et du li du coude

Importance du guide aiguille





Guide aiguille

Main posée bord cubital bien calé

Opérateur assis

Pas de ponction si veine < 4 mm

Reflux franc

Montée du leader dans l'aiguille en place

Dégagement de l'aiguille

Technique seldinger modifiée

Montée du dilatateur : tendre la peau

Montée du KT

rotation de la tête et inclinaison sur l'épaule

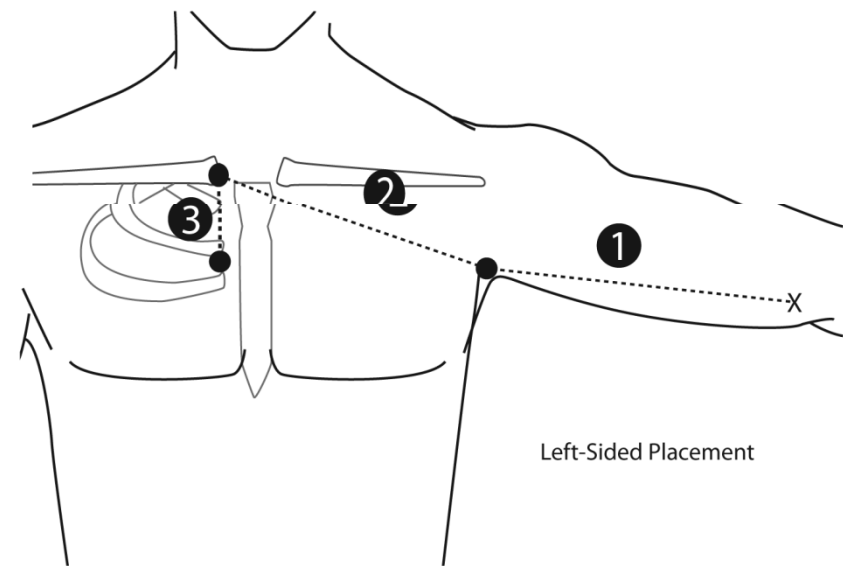
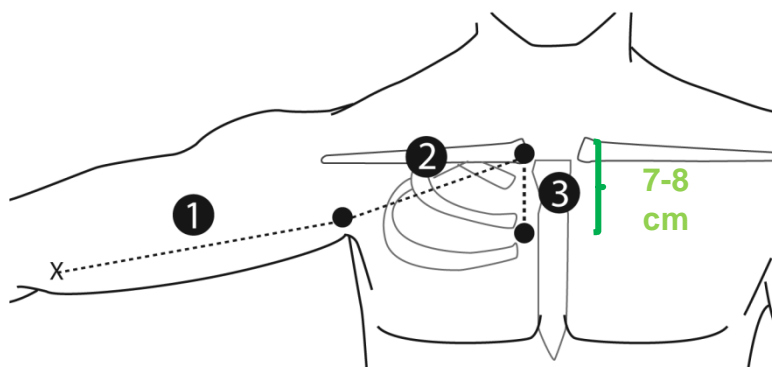
2 types de KT

Détermination de la longueur

mesure

Pour les KT prémontés

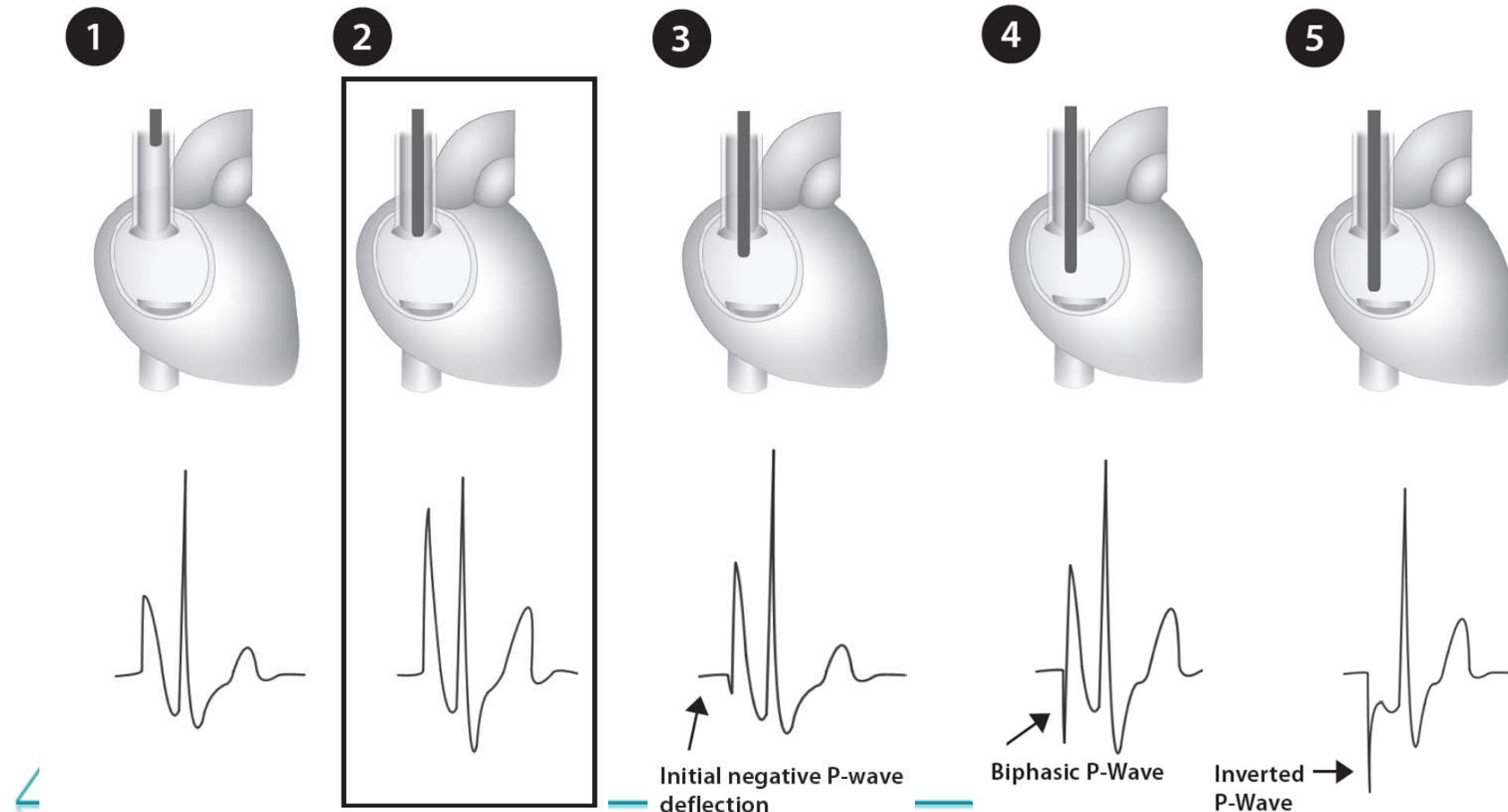
Mesures anthropométriques



Vérification de la bonne place

Technique de l'ECG endocavitaire:

— Onde P: Jonction atrio-cave = Amplitude max de l'onde P







Centre Léon Bérard
LYON ET RHÔNE-ALPES

Centre Léon Bérard
LYON ET RHÔNE-ALPES



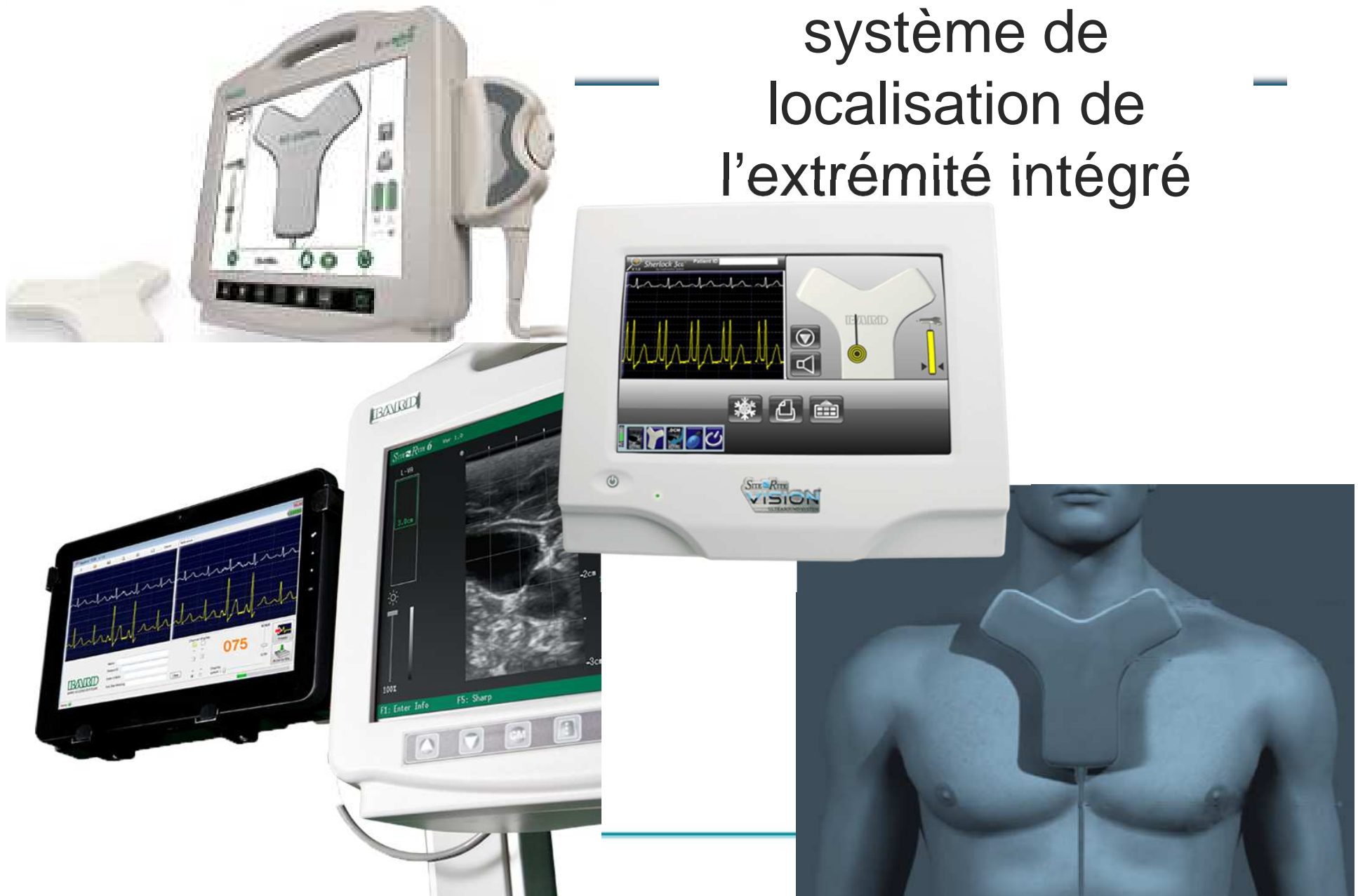






Systeme Sherlock

Dispositif ECG avec
système de
localisation de
l'extrémité intégré







Pansement

Sutureless

Dirigé en dehors

Première connexion sous pansement

Impact du mode de fixation

Une autre manière de fixer nos cathéters? Sutureless device

Système à coller qui remplace les fils de sutures.

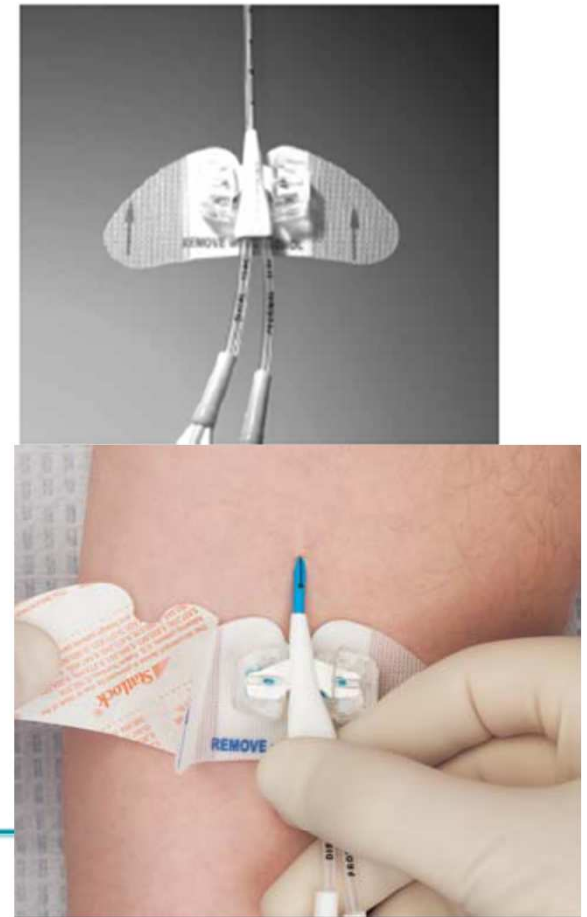
Augmente la durée de vie du cathéter.

Pas d'irritation dû aux fils de sutures.

Diminue le risque d'infection.

Diminue le risque de thrombose

Augment le confort du patient.



Take home message

En regard du rapport risque/bénéfice, le PICC est un dispositif à intégrer dans notre arsenal de VVC.

En première intention, le dispositif doit répondre à l'objectif fixé pour ce cathéter central.

Dans de nombreux cas, ce peut être un PICC.