

ETUDE RETROSPECTIVE MONOCENTRIQUE DE L'UTILISATION DES PICCLINE/MIDLINE

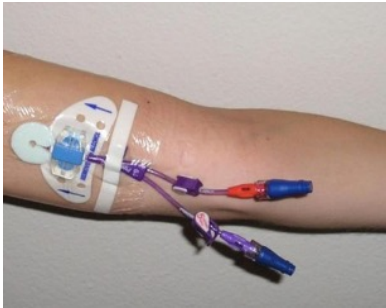
S. Drot - C. Guitteau - J. Cazejust – J.C. Gagnard

Déclaration d'intérêt de 2014 à 2023

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : non
- Interventions ponctuelles : non
- Intérêts indirects : aucun

MATERIELS ET METHODES

- ❖ Une étude monocentrique sur une durée de 1 an (du 1/01 au 31/12/2023), dans notre établissement MCO de 400 lits a été réalisée.

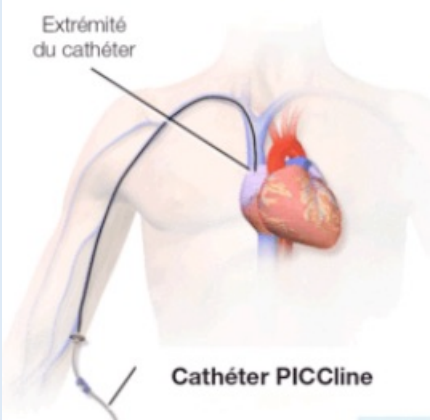
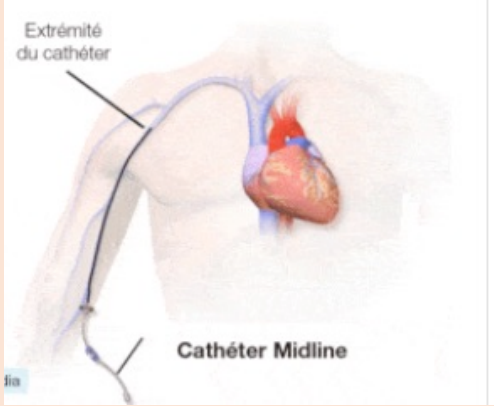


MATERIELS ET METHODES




❖ Etude réalisée à partir :

- du dossier informatisé,
- du registre de pose de PICCline et Midline,
- des résultats de bactériologie
- échange avec les patients pour ne pas méconnaître les possibles complications lors du retour au domicile.

DESCRIPTION DES DISPOSITIFS

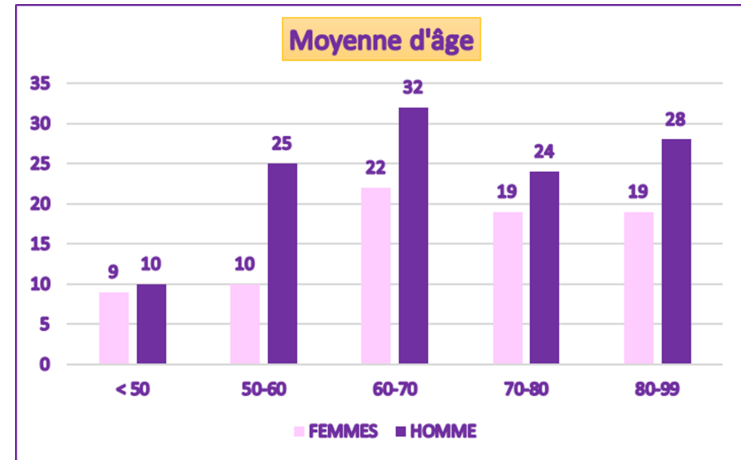
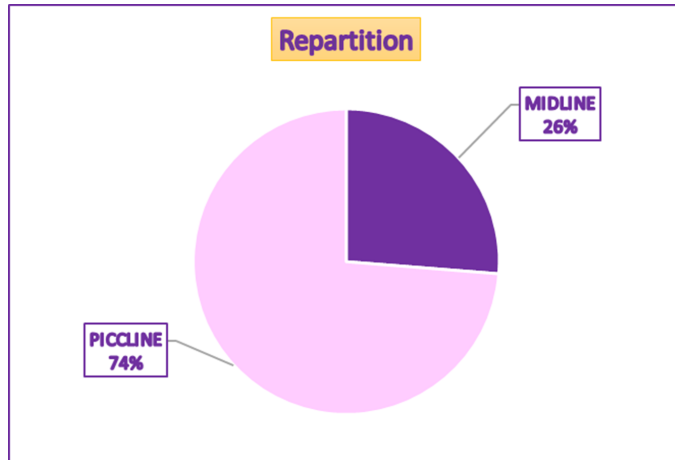
	PICC Line	Midline
Type de cathéter	Cathéter veineux central inséré par une veine périphérique du bras dont la partie distale se situe au niveau de la jonction de la veine cave supérieure et de l'oreillette droite	Cathéter veineux périphérique long inséré dans une veine périphérique du bras au-dessus du pli du coude sous contrôle échographique, l'extrémité distale ne dépassant pas la ligne axillaire
Localisation	 <p>Extrémité du cathéter</p> <p>Cathéter PICCline</p> <p>The diagram shows a human torso with the heart and major veins. A catheter is inserted into a peripheral vein of the right arm and is shown extending to the junction of the superior vena cava and the right atrium. The label 'Extrémité du cathéter' points to the tip of the catheter, and 'Cathéter PICCline' is written at the bottom.</p>	 <p>Extrémité du cathéter</p> <p>Cathéter Midline</p> <p>The diagram shows a human torso with the heart and major veins. A catheter is inserted into a peripheral vein of the right arm, positioned above the elbow. The label 'Extrémité du cathéter' points to the tip of the catheter, and 'Cathéter Midline' is written at the bottom.</p>
Longueur	50-60 cm	8 à 25 cm (standard= 10 cm)
Durée de pose	Jusqu'à 3 mois	Jusqu'à 1 mois avec prolongateur intégré

DUREE DE MAINTIEN, QUEL TRAITEMENT

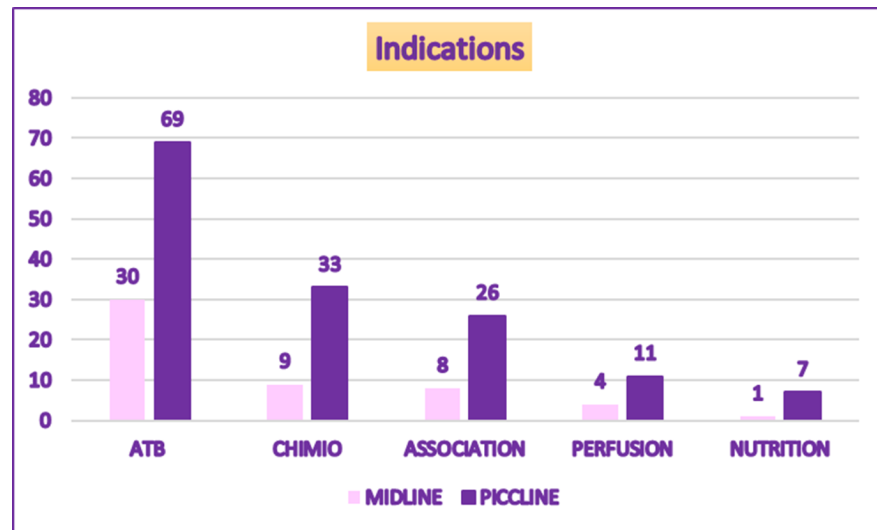
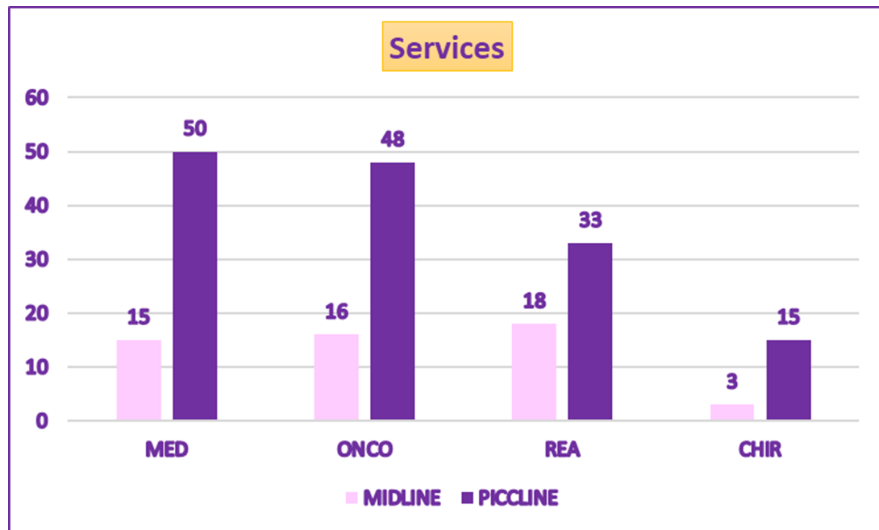
	PICC Line	Midline
Quels produits injecter ?	<ul style="list-style-type: none"> • Chimiothérapie < 6 mois (sinon CCI) • Antibiothérapie ≥ 21 jours • Alimentation parentérale • Transfusion • L'hémodilution importante permet l'administration de produits concentrés hypertonique, hyper-osmolaires, irritants ou vaso-actifs 	<ul style="list-style-type: none"> • Produits non irritant < 900mOs en traitement prolongé ≥ 8 jours : • Antibiotique, analgésique, hydratation
Modèles	  <p>AVEC valves intégrées</p> <p>SANS valves intégrées</p> <p>Simple et double</p>	 <p>Simple lumière, avec prolongateur intégré</p>

RESULTATS (1/4)

- ❖ 198 cathéters ont été posés au cathétérisme interventionnel dont 146 PICC-line et 52 Midline,
- ❖ chez des patients d'âge moyen de 67.5 ans (23-95 ans), ratio H/F = 3/2

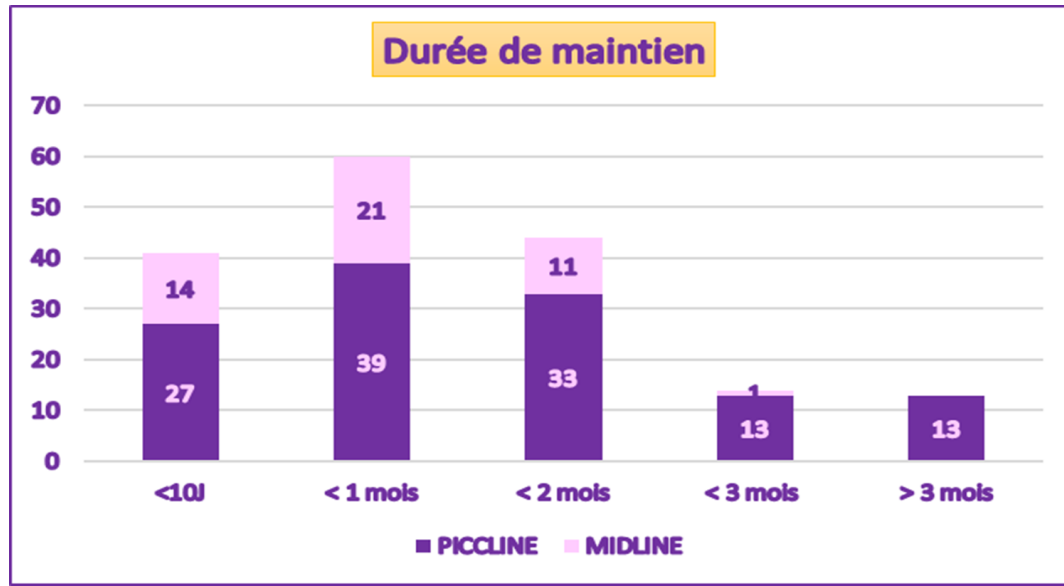


RESULTATS (2/4)



RESULTATS (3/4)

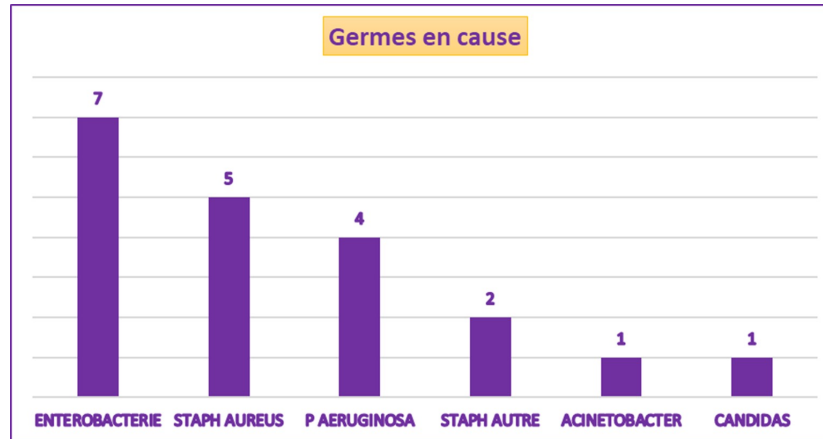
- ❖ Durée moyenne de maintien pour les PICCline est de 37 jours
- ❖ Durée moyenne pour les Midline est de 20 jours



RESULTATS (4/4)

	Nombre de cathéter INFECTE	Nombre de cathéter ARRACHE	Nombre de cathéter BOUCHE	Nombre de cathéter THROMBOSE
Midline	1	3	4	1
PICCligne	19	8	1	3
Total	20	11	5	4

La survenue de l'infection moyenne pour les PICCligne est de 57 jours, 5 jours pour le Midline



CONCLUSION (1/2)

- ❖ Cette analyse a permis aux hygiénistes, médecins, infirmiers
 - d'échanger sur les expériences, les pratiques,
 - de mettre en place des formations professionnelles (journée, soirée d'animation sur la gestion des pansements avec stabilisateur, rinçage pulsé, manipulations proximales et distales).
- ❖ Cette étude nous montre un taux de complication global de 23% dont 12% de complications infectieuses.
- ❖ Les formations professionnelles ont permis une baisse significative des infections (12% en 2023 contre 22% en 2022).

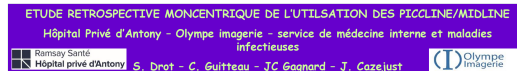
CONCLUSIONS (2)

- ❖ En 2024, une réflexion sur la pertinence dans le choix du cathéter
- ❖ Les patients reçoivent également un carnet de suivi associant des informations pour le patient et le personnel soignant afin d'améliorer le relai à hôpital/domicile.
- ❖ La formation est un défi permanent en raison des nouveaux recrutements, turn over des professionnels, du nombre important de vacataires, d'intérimaires.

Nous serions heureux de partager sur ce thème, sur le stand des posters

numéro d'affichage du poster
25^{ème} Journées Nationales d'Infectiologie, Deauville, 2024

QR Code



INTRODUCTION

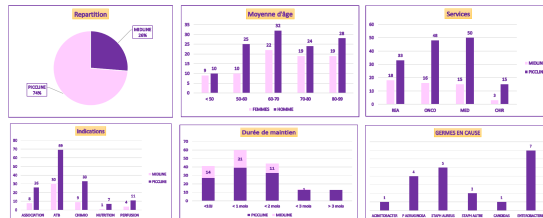
Face à l'augmentation importante de l'utilisation des cathéters à insertion périphérique PICCline et Midline, nous avons réalisé une étude sur les complications de ce type de voie veineuse, afin de cibler les mesures de prévention.

MATERIELS ET METHODES

Une étude monocentrique sur une durée de 1 an (du 1/01 au 31/12/2023), dans notre établissement MCO de 400 lits a été réalisée à partir du dossier informatisé, du registre de pose de PICCline et Midline, des résultats de bactériologie et échange avec les patients pour ne pas méconnaître les possibles complications lors de retours au domicile.

RÉSULTATS

198 cathéters ont été posés dont 146 PICC-line et 52 midline, chez des patients d'âge moyen de 67.5 ans (23-95 ans), ratio H/F.



Complications

	Nombre de cathéter INFECTE	Nombre de cathéter ARRACHE	Nombre de cathéter BOUCHE	Nombre de cathéter THROMBOSE
MIDLIN	1	3	4	1
PICCline	10	8	1	3
Total	20	11	5	4

CONCLUSION

Cette analyse a permis aux hygiénistes, médecins, infirmiers d'échanger sur les expériences, les pratiques, de mettre en place des formations professionnelles (journée, soirée d'animation sur la gestion des pansements avec stabilisateur, rinçage pulsé, manipulations proximales et distales).

Cette étude nous montre un taux de complication de 23% dont 12% de complications infectieuses. Les formations professionnelles ont permis une baisse significative des infections (12% en 2023 contre 22% en 2022).

En 2024, une réflexion sur la pertinence dans le choix du cathéter nous montre sur le 1er semestre une augmentation de pose de cathéter Midline. Les patients reçoivent également un carnet de suivi associant des informations pour le patient et le personnel soignant afin d'améliorer le lien à l'hôpital/domicile.

Nous poursuivons cette étude sur 2024 et la formation est un défi permanent en raison des nouveaux recrutements, turn over des professionnels, du nombre important de vacataires, d'intérimaires.

HP d'Antony, 1 rue Volpeau 92160 ANTONY