

## 7. Témoignages de parents et de patients satisfaits

**Yanis, 2 ans** : Sa maman raconte : «Yanis ne s'est jamais plaint du PICC, il appréhende juste la réfection du pansement. Le PICC c'est très pratique, ça permet de faire la cure à domicile. Le PICC ne se voit pas, s'oublie même. Son retrait est indolore et rapide. »

**Charlotte, 14 ans** : « Le PICC est confortable, on ne le sent presque pas. Il ne fait pas mal pendant la cure. Il est discret sous les vêtements ... même si je sens très légèrement que mon bras est un peu plus lourd. »

**Ruben, 17 ans** : « Cela va faire maintenant la troisième fois que j'utilise un PICC et j'en suis ravi ! Ce nouveau système a totalement changé ma vision sur les cures d'antibiotiques : chaque PICC reste en place toute la durée de la cure, seul le pansement doit être changé. Les plus gros avantages du PICC sont qu'il ne cause ni gêne, ni douleur, ni même de problème de mobilité, on pourrait presque en oublier sa présence parfois. Par contre petit détail esthétique, lorsqu'on l'enlève, il laisse une petite trace dû à la largeur du tuyau. Il facilite vraiment la vie. »

**Thibault, 41 ans** : « C'est génial, cela ne gêne pas dans le quotidien, pas de douleur. Et surtout avant j'avais tous les matins le stress en attendant la perfusion : savoir qui allait me piquer et si elle allait réussir. Maintenant c'est cool. Si j'avais su j'en aurais mis un avant. Expérience à renouveler sans aucune appréhension. »

**Document réalisé par le groupe infirmier de la Société Française de la Mucoviscidose, Avec la collaboration de patients et parents atteints de mucoviscidose. Document validé par le conseil médical et l'association Vaincre la mucoviscidose.**

Version 17 juillet 2012

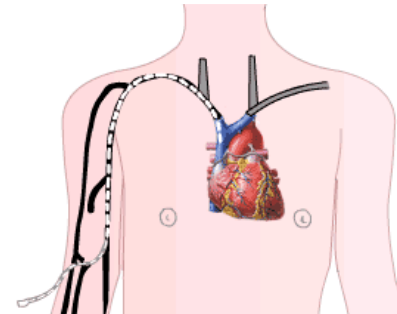
# Le PICC

## Fiche d'information à l'usage du patient

Ce document vous donne des informations sur le PICC « Cathéter Central à Insertion Périphérique », sa pose, ses avantages et ses contraintes, la surveillance et les complications possibles ainsi que des témoignages de patients.

### 1. Qu'est ce qu'un PICC ?

C'est un cathéter central. Il est introduit par une veine du membre supérieur jusqu'à un gros vaisseau sanguin, la veine cave supérieure, près du cœur (voir schéma). Il permet de réaliser des perfusions. Il peut éventuellement permettre de réaliser des prélèvements sanguins selon le calibre du cathéter.



### 2. Comment se déroulent la pose et le retrait du PICC ?

Le PICC est posé dans des conditions d'hygiène très rigoureuse en milieu hospitalier, par un médecin expérimenté. Les moyens mis en place pour prévenir la douleur à la pose vous seront expliqués par les professionnels de santé. La technique de pose est simple. Les échecs sont rares mais toujours possibles. Le temps nécessaire à la mise en place est variable, et n'excède pas 2 heures. Un contrôle radiologique est réalisé à la pose. La carte d'identification du PICC vous est remise et est à conserver jusqu'à son retrait. Le retrait du PICC est simple et le plus souvent indolore. Il est le plus souvent réalisé à l'hôpital ou à domicile par l'infirmier libéral « sur prescription médicale écrite, à condition qu'un médecin puisse intervenir à tout moment<sup>1</sup> »

<sup>1</sup>Décret relatif à la profession infirmier 2004-802 du 29 juillet 2004 Article R. 4311-9

### 3. Quels sont les avantages du PICC ?

Dans la mucoviscidose, le PICC est proposé comme alternative à la pose d'un cathéter périphérique ou d'un cathéter à chambre implantable. Il permet l'accès à un abord veineux sûr et efficace.

**Le passage des antibiotiques est indolore.**

Il évite les ponctions multiples au cours de la cure d'antibiotiques et facilite le retour à domicile.

Il permet de maintenir la plupart des activités quotidiennes.

**Le PICC est retiré à la fin de la cure.** Il peut être maintenu plus longtemps dans certaines situations.

### 4. Quelles sont les précautions à prendre avec un PICC ?

**Le pansement** au point d'insertion du PICC doit être refait par l'infirmière : de façon systématique tous les 7 jours (voire plus souvent selon la prescription) et dès qu'il est souillé, mouillé ou décollé.

Le pansement et le système de fixation doivent être absolument protégés de l'eau pendant la douche ou le bain

**La natation et certains sports** doivent être interrompus pendant la durée de la cure.

Pour éviter les risques de retrait par accrochage, **les prolongateurs doivent être fixés et le port de vêtement à manche longue et large** est recommandé.

Eviter toute compression de la veine dans laquelle est insérée le PICC (garrot, brassard pour monitoring,...)<sup>2</sup>

**Une trace au point de ponction** peut persister sur la peau après le retrait du PICC.

<sup>2</sup> « Guide de bonne utilisation et d'entretien du PICC » février 2011 V1, Dupont C et al

### 5. Quelles sont les complications possibles du PICC ?

Comme pour toute insertion de cathéter central, il existe des complications susceptibles de se produire lors de la pose ou de l'utilisation du PICC. Elles sont rares<sup>3</sup> et de nombreuses personnes ont bénéficié de la mise en place d'un PICC sans complication.

**Les principales complications** qui peuvent être rencontrées sont :

Une occlusion du PICC, une infection, une thrombose veineuse, un retrait accidentel, une rupture du PICC.

### 6. Quels sont les points à surveiller avec un PICC ou quand consulter ?

**Si l'injection à la seringue est difficile et le débit des perfusions ralenti**

**En cas d'apparition de :**

- **Fièvre et frissons**
- **Signes inflammatoires (rougeurs)** au point d'insertion du PICC ou sur son trajet
- **Gonflement** ou œdème de la main, du bras, du cou
- **Douleurs** dans le bras où est inséré le PICC
- **Fuite** du cathéter, rupture ou déplacement du cathéter
- **Douleur thoracique ou essoufflement brutal ou malaise**

**A l'apparition d'un de ces signes, appeler l'infirmière ou joindre le CRCM Ou faire le 15**



<sup>3</sup> « Evaluation prospective des complications des PICCs » Vidal V, Muller C, et al J Radiol, 2008; 89:495-8

« CFF Caring for Your Peripherally Inserted Central Catheter » Cystic Fibrosis Foundation 2006  
" Improving patient satisfaction by using PICC for intravenous antibiotic therapy", ECFS, 2011, University Medical Centre, Utrecht, Netherlands