

Référence :	Pagination :	Version :	Date de création :	Date d'approbation :
MO-674	1/2	3	16/08/2011	27/09/2022
		PANSEMENT DE PICC ET KT		

Matériel :

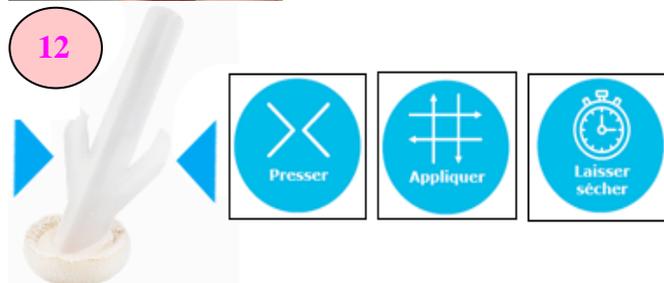
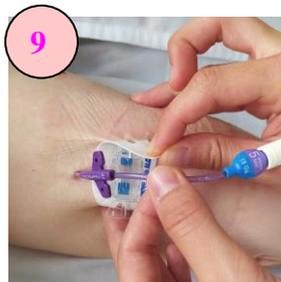
- 1 champ 45x75
- 2 masques
- 2 compresses
- 1 champ 45x45
- 6 bandelettes adhésives
- 1 pansement occlusif 10x15.5
- Seringue saline pré remplie 10 ml
- Statlock®

Set

- 1 pansement (type Cicaplaie®)
- Solution hydro alcoolique
- Désinfectant de surface
- Prolongateur avec robinet 3 voies
- Gants stériles
- Stabilisateur (type Statlock®)
- Savon antiseptique (si peau souillée)
- Chloraprep 1ml
- Sac poubelle DASRI

Satellites

Technique :



1. Installer le patient confortablement, bras écarté en hyperextension à 90 °, posé sur une surface lisse
2. Préparer le matériel
3. Mettre les masques (IDE/Patient)
4. Faire une friction avec PHA
5. **Retirer le pansement transparent à mains nues (gants UU si souillé) par étirement latéral avec les 2 mains à l'horizontale de façon à décoller le centre du pansement**
6. Faire une friction avec PHA
7. **Vérifier le nombre de repères du zéro à la peau**
8. Ouvrir les fenêtres du Statlock® (gant UU si souillé)
9. **Déloger le cathéter du Statlock®** et coller le strip le plus loin possible du point de ponction
10. Retirer l'ancien Statlock®
11. Faire une friction avec PHA
12. **Sur peau visuellement propre, appliquer Chloraprep® 1 ml pendant 30 secondes (si peau visuellement sale, faire une détergence savon antiseptique + rinçage + séchage avant application Chloraprep®)**
13. Faire une friction avec PHA
14. Mettre des gants stériles
15. Ajuster le cathéter dans le nouveau Statlock®, flèches orientées vers le point de ponction
16. **Fermer les fenêtres du Statlock® en appui sur les mains**
17. Orienter le KT face externe du bras afin de libérer la flexion du coude
18. Retirer le film de protection du Statlock® d'un côté puis de l'autre et le coller à la peau
19. Mettre en place le pansement transparent largement sur le cathéter et le Statlock® (nombre de repères identiques qu'au départ)
20. **Mettre un prolongateur 3 voies** et vérifier le retour veineux et rincer avec 10 ml de sérum physiologique en technique pulsée
21. **Mettre sous un pansement de type Cicaplaie®, la connexion PICC/ le prolongateur 3 voies et réaliser une boucle de sécurité**
22. Oter et jeter les gants
23. Faire une friction avec PHA
24. Noter la date sur le pansement
25. Reporter le soin sur le dossier IDE et le carnet de suivi du patient

