

Déroulé pédagogique formation

Voies veineuses centrales et picc line

Public visé :

Infirmier diplômé d'état exerçant en libéral ou au sein d'un centre de santé, ou en structure

Orientations DPC

Orientation no 188: Soins infirmiers et surveillances des patients sous perfusion;

Résumé

Il existe de nombreuses pathologies pour lesquelles il y a nécessité de poser une voie veineuse centrale (VVC) à insertion centrale ou périphérique (Picc line), afin d'administrer des doses de produits souvent trop toxiques pour la voie périphérique. Néanmoins ces dispositifs sont à manipuler avec d'extrêmes précautions, afin d'éviter le risque infectieux, qui est majeur. Ainsi de la période qui suit la pose au retrait, l'infirmier devra être vigilant sur les signes avant-coureurs d'une infection locale.

L'objectif global de cette formation est d'améliorer la prise en charge du patient porteur d'une voie centrale (ou à insertion périphérique) en réduisant les risques et assurant une harmonisation des pratiques professionnelle, selon les recommandations et la législation en vigueur.

L'apprenant actualisera ses connaissances sur les types de voies veineuses, leur indications, les risques de complications associés et la surveillance. Il sera en mesure d'adapter sa prise en soins à chacun de ces types. Il saura utiliser les différents traitements spécifiques avec les recommandations d'usage. Il saura reconnaître et prévenir les complications aiguës. Il mobilisera ses connaissances pour adapter son intervention aux attentes et besoins du patient. Une démarche éducative auprès du patient et de ses proches renforcera son action soignante, aidera à prévenir les complications et favorisera la qualité de vie en facilitant le parcours complexe de soins du patient porteur de VVC.

Contexte

Il existe de nombreuses pathologies pour lesquelles il y a nécessité de poser une voie veineuse centrale (VVC) à insertion centrale ou périphérique (Picc line), afin d'administrer des doses de produits souvent trop toxiques pour la voie périphérique. Néanmoins ces dispositifs sont à manipuler avec d'extrêmes précautions, afin d'éviter le risque infectieux, qui est majeur. Ainsi de la période qui suit la pose au retrait, l'infirmier devra être vigilant sur les signes avant-coureurs d'une infection locale. L'Arrêté du 20 décembre 2004 qui fixe les conditions d'utilisation des anticancéreux injectables inscrits sur la liste prévue à l'article L. 5126-4 du code de la santé publique, précise que : « 6- Préalablement à l'administration d'une chimiothérapie anticancéreuse à domicile, les infirmiers doivent avoir suivi une formation spécifique prévue dans la circulaire DGS /OB n° 381 du 2 mars 1990 ou dans le cadre de leur formation initiale ». Or, le Décret n° 2014-545 du 26 mai 2014 relatif aux procédures de contrôle de l'insuffisance professionnelle et aux règles de suspension temporaire des médecins, des chirurgiens-dentistes, des sage-femmes, des pharmaciens, des infirmiers, des masseurs-kinésithérapeutes et des pédicures-podologues, précise qu'un contrôle de l'insuffisance professionnelle pourra être effectué par l'instance ordinale concernée, pouvant aboutir soit à un refus d'inscription à l'ordre, soit à une suspension temporaire d'exercice. Pour les infirmiers, l'entrée en vigueur du texte a été différée au 1er janvier 2015. En corolaire de la publication Décret n° 2011-2114 du 30 décembre 2011 relatif au développement professionnel continu des professionnels de santé.

Cette formation permettra à l'apprenant de valider ses compétences sur la surveillance d'un dispositif intraveineux, en voie périphérique ou centrale, y compris voie centrale en insertion périphérique.

La formation « Voies Veineuses Centrales » abordera principalement 2 dispositifs veineux centraux : les PICC Line et la Chambre à Cathéter Implantable. Pour chacun d'eux, la présentation du dispositif est vue en détail, les indications, les contre- indications, les avantages et les inconvénients sont exposés. Une présentation filmée explique les techniques de pose en mettant en avant les risques et bénéfices de chaque dispositif.

Puis, tous les soins de suivi, entretien et de prévention des complication de ces dispositifs sont détaillés : soins journaliers, pansement, pose de perfusions, injections, prélèvements selon les recommandations HAS en vigueur. Sont abordées les surveillances spécifiques de ces dispositifs, les complications éventuelles et les conduites à tenir pour chacune d'elles.

La gestion du risque infectieux permettra de comprendre les principes du risque infectieux associé aux soins et les précautions « standard » pour le réduire en regard des complications liées à ces VVC.

La législation, ainsi que la réglementation en vigueur pour les infirmiers permettra à l'apprenant de connaître ce qu'il peut ou ne peut pas entreprendre en matière de gestion des cathéters centraux. Il sera également fait mention de la déclaration d'événements liés aux soins, de déclaration d'accident d'exposition au sang et de traçabilité des actions dans le dossier de soins partagé.

Tout au long de cette formation, le participant développera un savoir-faire lui permettant de prendre en charge les soins relatifs à ces dispositifs au domicile du patient, comme en milieu hospitalier, de prendre des décisions thérapeutiques lors de la prise en soin, de participer à l'éducation du patient et de son entourage et de gérer le dossier de soins infirmiers, dans le cadre d'un travail en équipe.

Pré requis

Aucun

Durée de la formation

7 heures

Format

Formation à distance, d'une durée de 7 heures réparties en 8 modules de 40 à 60 mn, et qui s'effectue en auto-apprentissage.

Progression pédagogique et structure du parcours

Chaque module (ou e-leçon) présente comme structure : des objectifs d'apprentissage, une introduction, un contenu, un résumé. Chaque module sera enrichi de questions et exercices afin de renforcer et mesurer les acquis. Les questionnaires et exercices permettront également l'analyse des pratiques professionnelles et l'amélioration des prises en soins de ville.

Le programme repose sur des références (scientifiques, réglementaires, éthiques, organisationnelles, etc.) qui sont identifiées et à jour.

Méthodes pédagogiques

- Acquisition cognitive
- Simulation
- Analyse de pratique
- Analyse de cas
- Auto-évaluation

Moyens utilisés

- Documents écrits,
- Textes de loi
- Recommandations de bonnes pratiques
- Séquences vidéo, photos
- Infographies commentées
- QCM

Evaluation

Des tests de positionnements seront administrés en début de session (pré test) et tout au long de la formation. Le post test sera administré en fin de parcours. Ces tests permettront au stagiaire d'évaluer les apprentissages réalisés en termes de connaissances et compétences.

Des cas cliniques seront proposés pour mettre en situation le stagiaire, soit par des vignettes cliniques (cas concrets) soit à partir de photos, selon le thème de la formation. Selon le thème, un test de concordance de script (TCS) peut être proposé, plaçant l'apprenant en situation de résolution de problème.

Un questionnaire de satisfaction sera proposé en toute fin de formation, ainsi qu'un recueil de l'expérience des apprenants.

Objectifs de transformation des pratiques

- Connaitre l'intérêt de l'utilisation d'un dispositif d'injection de substances pharmaceutiques et médicamenteuses sur une voie centrale
- Connaître et maîtriser les conditions d'asepsie et d'hygiène au regard des normes en vigueur, du mode de ponction et d'injection percutanée et de la sécurité propre et de la sécurité d'autrui
- Maîtriser la pratique de la mise en place et du retrait de produits via un PICC LINE ou un PAC, dans le cadre de la réglementation en vigueur
- S'approprier les recommandations de la HAS en matière de prévention des infections et maîtrise du risque, associés aux soins liés aux dispositifs invasifs

Déroulé de la formation

Module Introduction : Introduction et pré tests – 30 mn

Objectif: Se familiariser avec la plateforme d'E-learning et évaluer ses connaissances sur l'utilisation des VVC et la maîtrise du risque infectieux

Contenu: Présentation de la plateforme, du contexte et des objectifs de la formation. Plan et présentation du concepteur de l'action et de ses qualifications en lien avec l'action

Méthodes: Test de positionnement sous forme de QCM, exposé didactique

Module 1: Généralités sur les VVC – 20 mn

Objectifs: Connaître et maîtriser les conditions d'asepsie et d'hygiène au regard des normes en vigueur, du mode de ponction et d'injection percutanée et de la sécurité propre et de la sécurité d'autrui.

Contenu: différents dispositifs, critères de choix. Les traitements au long cours

Méthodes: acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports, arbres décisionnels.

Evaluation: quizz de fin de session,

Module 2 : Le PICC LINE, généralités – 40 mn

Objectifs : Connaitre les principes de pose d'un PICC LINE et sa surveillance spécifique. S'inscrire dans un approche de gestion du risque infection

Contenu : Indications et contre-indications. Gestion des valves. Technique de pose du PICC. Soins et manipulation du PICC. Gestion et maitrise du risque infectieux.

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports, vidéo. Photos

Evaluation : quizz de fin de session,

Module 3: Le picc line en pratique – 40 mn

Objectifs : Maitriser les techniques de manipulation. Connaitre la surveillance spécifique du PICC LINE

Contenu : Les soins quotidiens, la réfection du pansement. Les changements de valves ou de ligne. Les injections ou prélèvements sur PICC. Les complications : comment les prévenir, les détecter et conduite à tenir. Le retrait du picc. La conduite et surveillance à domicile avec la traçabilité.

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, rapports, légifrance. RBP HAS. CCLIN

Evaluation : quizz de fin de session,

Module 4: La voie veineuse centrale – 40 mn

Objectifs : Connaitre le principe de la VVC, sa technique de pose et les spécificités de sa surveillance. S'inscrire dans un approche de gestion du risque infection

Contenu : Pose de la CCI (cathéter sur chambre implantable), le consentement patient. Les indications et les précautions lors de la pose. Surveillance pos op.

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports, schémas, videos.

Evaluation : quizz de fin de session,

Module 5: La voie veineuse centrale en pratique – 40 mn

Objectifs: Connaitre les techniques de manipulation d'une VVC. S'inscrire dans une gestion du risque de l'infection du cathéter

Contenu: Utilisation de la CCI. Ponctions, injections, le changement d'aiguille. Le rinçage pulsé. Le pansement de la CCI

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports, photos

Evaluation: quizz de fin de session,

Module 6: Incidents et complications de la CCI– 40 mn

Objectifs: Savoir identifier les différentes complications possibles d'une CCI. Connaitre la conduite à tenir pour chacune d'elle, dans le respect des RBP.

Contenu: Les diverses complications : thrombose, infection, cathéter bouché ; extravasation, ... le point sur l'injection de chimiothérapie.

Méthodes: acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports ,

Evaluation: quizz de fin de session,

Module 7 : qualité et gestion des risques – 40 mn

Objectifs: Etre en mesure de sécuriser le parcours et les soins pour le patient et pour les professionnels.

Contenu: L'élimination des déchets de soins : DOM et DASRI. Les chimiothérapies : molécules et précautions d'usage. Les transmissions et la réglementation associée.

Méthodes: acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports ,

Evaluation: quizz de fin de session,

Module 8 : La cotation des soins sur VVC par l'infirmier– 40 mn

Objectifs: Connaitre la réglementation et les règles de facturation des soins sur VVC.

Contenu: Le point sur la NGA et les parties spécifiques aux soins spécialisés. Les règles de cotation et de cumul des actes. La réglementation sur l'insuffisance professionnelle.

Méthodes: acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports , AMELI, légifrance, NGAP

Evaluation: quizz de fin de session,

Evaluation globale – 30mn

Objectif: Mesurer ses acquis et évaluer la formation

Contenu: Evaluation des acquis de la formation par administration du post test de positionnement. Réponses et score affichés.

Méthodes : Mesure de la satisfaction globale. Questionnaire d'évaluation des acquis, d'auto évaluation, questionnaire de satisfaction

Bibliographie

- CPIAS, recommandations sur abords vasculaires et cathéters, <http://www.cpias.fr/nosobase/recommandations/catheter.html>
- HAS, Déclarer les événements indésirables graves (EIGS), 2017. https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2787301/fr/declarer-les-evenements- indesirables-graves-eigs
- HAS, Gestion des risques : déclarer et analyser les événements indésirables est essentiel pour réduire les risques associés aux soins, 2018. https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2844246/fr/gestion-des-risques-declarer-et-analyser-les- evenements- indesirables-est-essentiel-pour-reduire-les-risques-associes-aux- soins
- SF2H, Bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC, 2014. <https://sf2h.net/publications/bonnes-pratiques-gestion-risques-associes-picc>

- SF2H, Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux, 2013. <https://sf2h.net/publications/prevention-infections-associees-aux-chambres-a-catheter-implantables-acces-veineux>
- SF2H, prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques, 2005, <https://sf2h.net/publications/prevention-infections-liees-aux-catheters-veineux-peripheriques>
- GERES, QUE FAIRE EN CAS D'AES?, <http://www.geres.org/que-faire-en-cas-daes/>
- URPS infirmier PACA, LES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG – AES, <https://www.urps-infirmiere-paca.fr/les-bonnes-pratiques/les-accidents-dexposition-au-sang-aes/>
- SOciété Française de Infirmiers Anesthésistes, voie veineuse centrale, <https://sofia.medicalistes.fr/spip/spip.php?article176>
- HUG, Soins, surveillance, entretien et ablation d'un cathéter veineux central - Adulte, 2014. <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/soins-surveillance-entretien-ablation-catheter>
- Peris A et coll. : Implantation of 3951 Long-Term Central Venous Catheters : Performances, Risk Analysis, and Patient Comfort After Ultrasound-Guidance Introduction. *Anesth analg* 2010 ;111:1194-201
- HAS, Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques, 2005
- HUG, Cathéter veineux central type Picc Line : soins, surveillance, entretien et ablation, 2018. <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/soins-surveillance-entretien-et-ablation-dun-cvc>
- BACHMANN, Patrick, BARNOUD, Didier, BALLARIN, Asuncion, et al. Référentiel de pratiques professionnelles: soins et surveillance des accès veineux centraux de l'adulte pour la nutrition parentérale. *Nutrition Clinique et Métabolisme*, 2015, vol. 29, no 3, p. 166-173.
- Accord Fort- recommandation R11-SF2H mars 2012
- Lu C, Longueville M. Cahier des dispositifs médicaux : les voies veineuses centrales. *Le moniteur hospitalier* n°262, janvier 2014, 29-42
- N. Simon, D. Lannoy, B. Decaudin, P. Odou. Cahier des dispositifs médicaux : l'abord veineux. *Le moniteur hospitalier* n°213 (2009), 29-35
- Légifrance, Code de la santé publique, Titre 1er: profession d'infirmier, règles liées à l'exercice de la profession, section 1: actes professionnels, Article R4311- 1 à R4311-15. https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/arrete_du_31_juillet_2009_annexe_2.pdf