

# *Manipulation des PICC Lines et risques infectieux :*

## *Les causes et perspectives d'amélioration des pratiques*



*Rencontre des Hygiénistes de Normandie  
18 et 24 juin 2025*

# Contexte

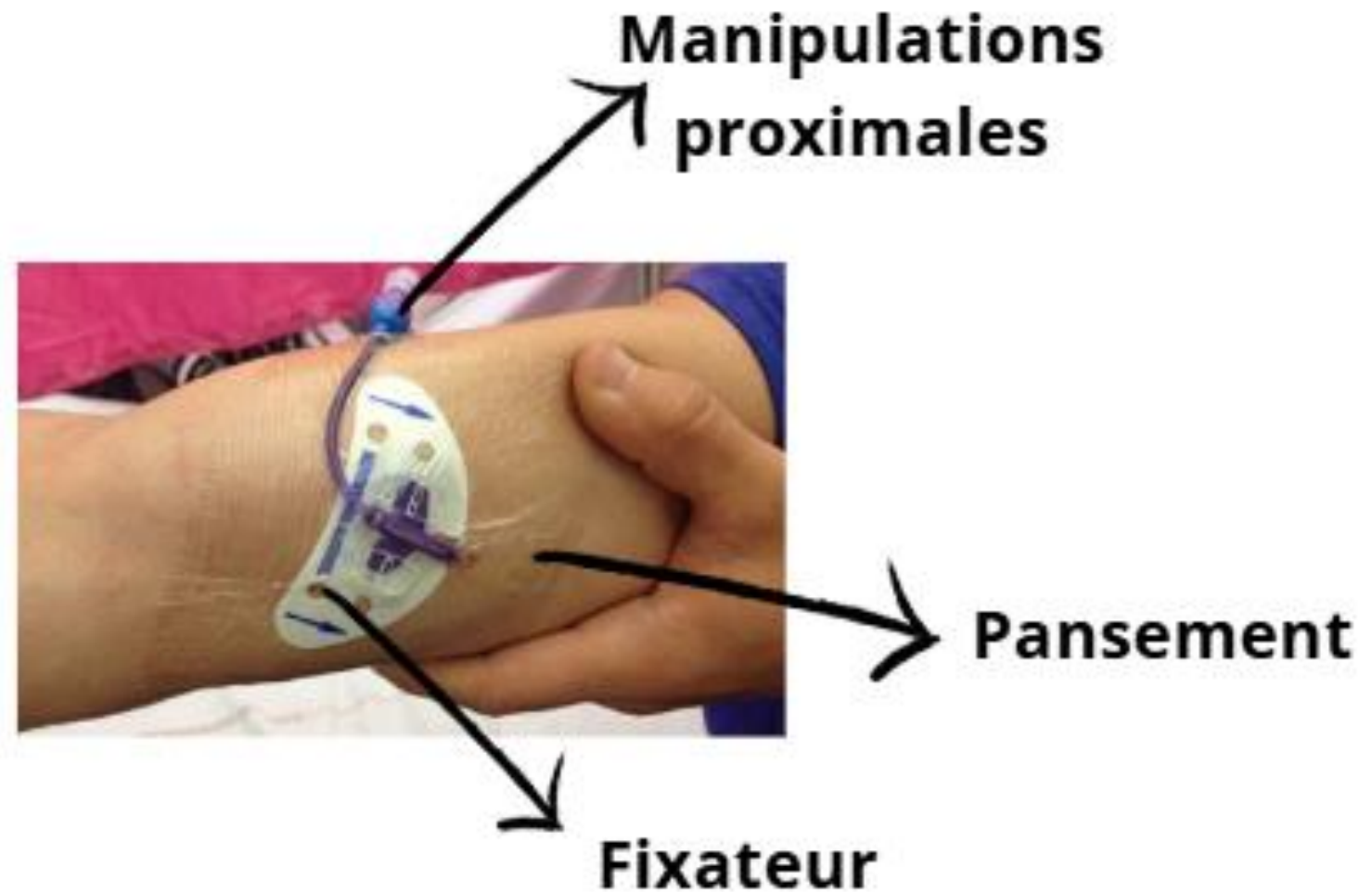
Lors de la diffusion d'un protocole impliquant les PICC Lines :

- Ecart constatés entre Normes et pratiques soignantes
- Protocole remis en cause et non respecté par les infirmiers
- Communication difficile avec les infirmiers

# Les PICC Lines

- Cathéters veineux centraux à insertion périphérique, utilisés depuis 2013
- Indications : traitements intraveineux de longues durées, nutritions parentérales, transfusions, hydratations
- Répandus au sein des unités d'hospitalisation
- Les recommandations de bonnes pratiques sont largement diffusées

# Le PICC Line



# Enquêtes nationales

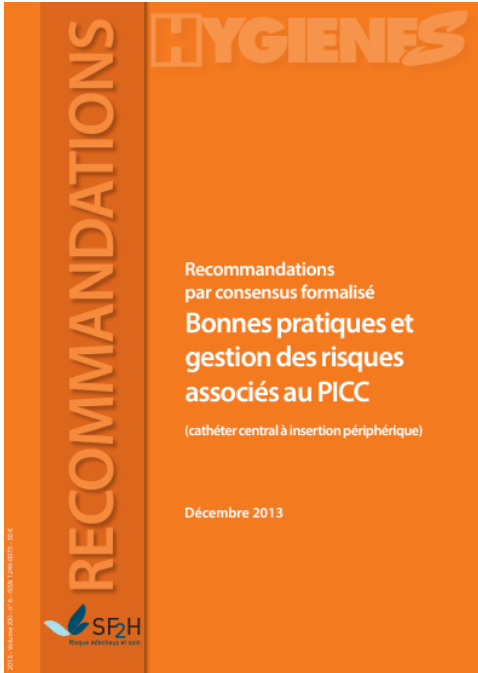
- Enquête nationale de **prévalence** (*Santé Publique France 2022*)
- Surveillance des infections associées aux dispositifs invasifs, enquête d'**incidence** (*Mission nationale SPIADI\* 2023*)
- Rapport national 2023 : **Le port de gants stériles** pour les manipulations proximales (*CleanHandProx, Mission nationale SPIADI*)
- Rapport national 2024 : **observation des pratiques** (*Mission nationale SPIADI*)

\*SPIADI : Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs

# Résultats de ces enquêtes

- Les infections associées aux soins touchent **5,07%** des patients hospitalisés
- **Augmentation des PICC Lines** au sein des services d'hospitalisation
- Augmentation des patients présentant des **facteurs de risque**
- **Hausse de l'incidence** des bactériémies liées à l'utilisation des PICC Lines (hors réanimation)
- Cause importante de **mortalité et de morbidité**
- Importance du **port des gants stériles** pour les manipulations proximales des lignes associées aux cathéters centraux

# Les recommandations



## ➤ Hygiène de l'opérateur et du patient

*(Tenue propre, masque chirurgical, friction des mains, gants stériles)*

## ➤ Préparation cutanée, pansement

*(Nettoyage de la zone d'insertion, compresse stérile, antiseptique alcoolique)*

## ➤ Préparation du site de branchement, manipulation proximale

*( Désinfection de la connectique, alcool 70%, friction de la valve pendant 15 secondes)*

# Problématique

- Des enquêtes nationales réalisées et diffusées largement
- Le respect des normes est justifié par ces enquêtes
- Des outils pédagogiques existent

# Hypothèses

- Une pratique centrée sur le patient
- Les recommandations peuvent entrer en conflit avec la réalité du terrain
- Les manipulations proximales nécessitent une standardisation

# Objectifs

- Recueillir les **non-conformités** et **causes** du non-respect des recommandations de bonnes pratiques
- Identifier **les leviers** permettant de prévenir les infections

# Matériel et méthode

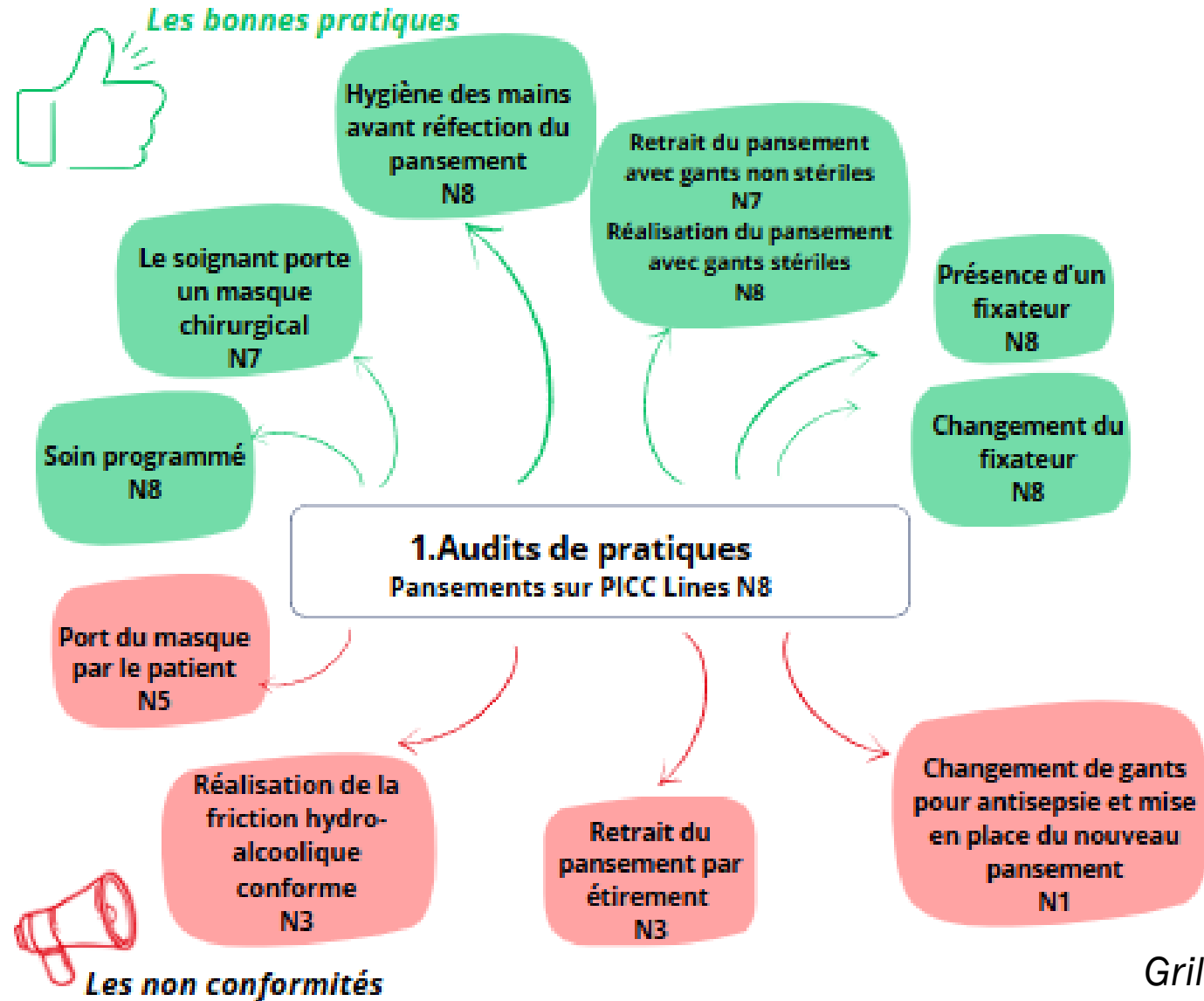
➤ **Lieu, population** : infirmiers des établissements de santé (services oncologie hématologie et soins palliatifs).

➤ **Méthode** :

Enquête mixte, qualitative et quantitative réalisée entre janvier et mars 2025 :

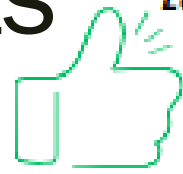
- **13 audits de pratique** (manipulations proximales et pansements sur PICC Lines) réalisés en établissement de santé.
- **Un focus group réalisé**, avec la participation de 6 infirmiers (entretien semi-dirigé)
- Un deuxième focus group réalisé : analyse non communiquée dans l'article

# Les résultats

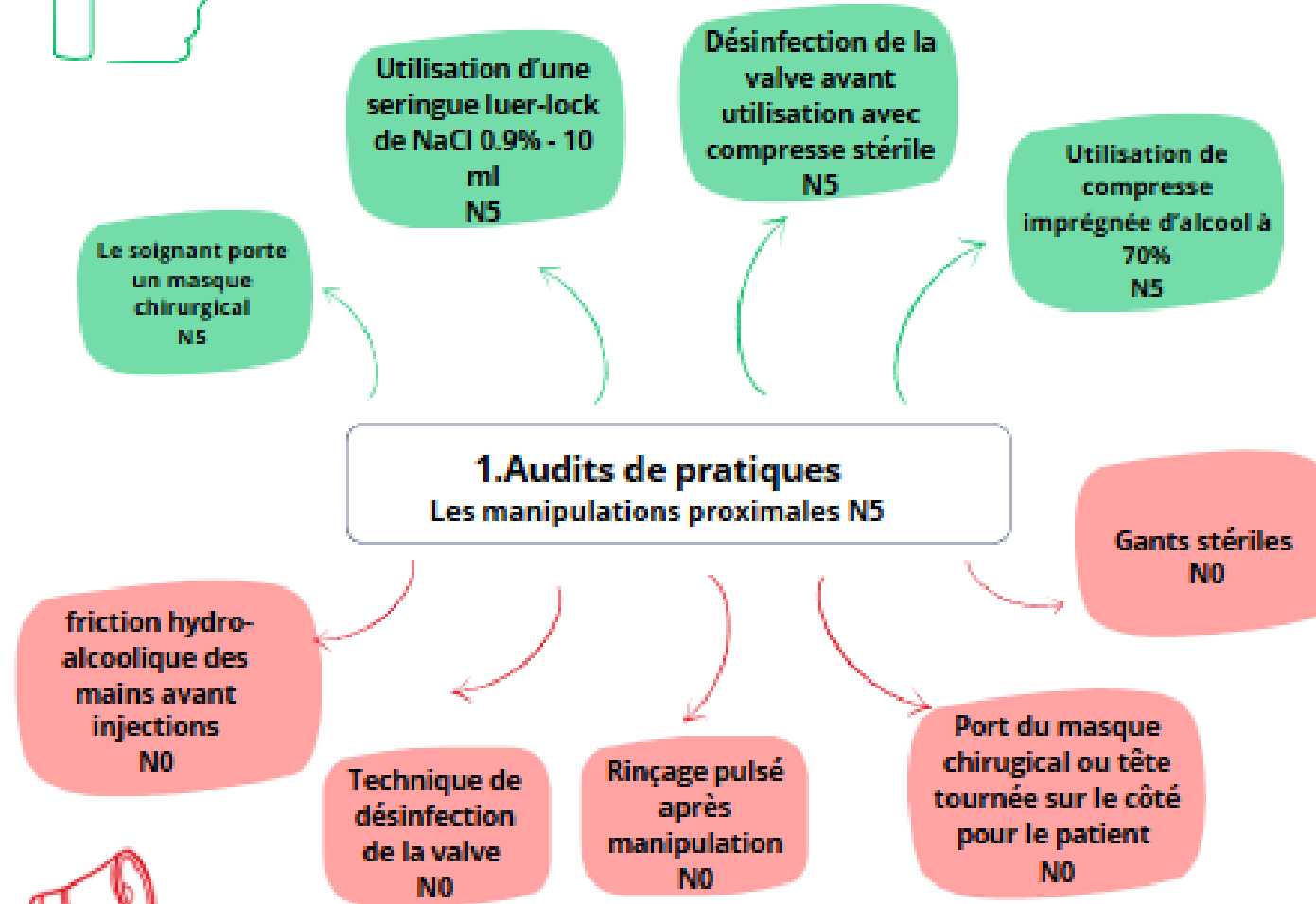


Grille :  
OBSERVA4-B2-SPIADI 2025

# Les résultats



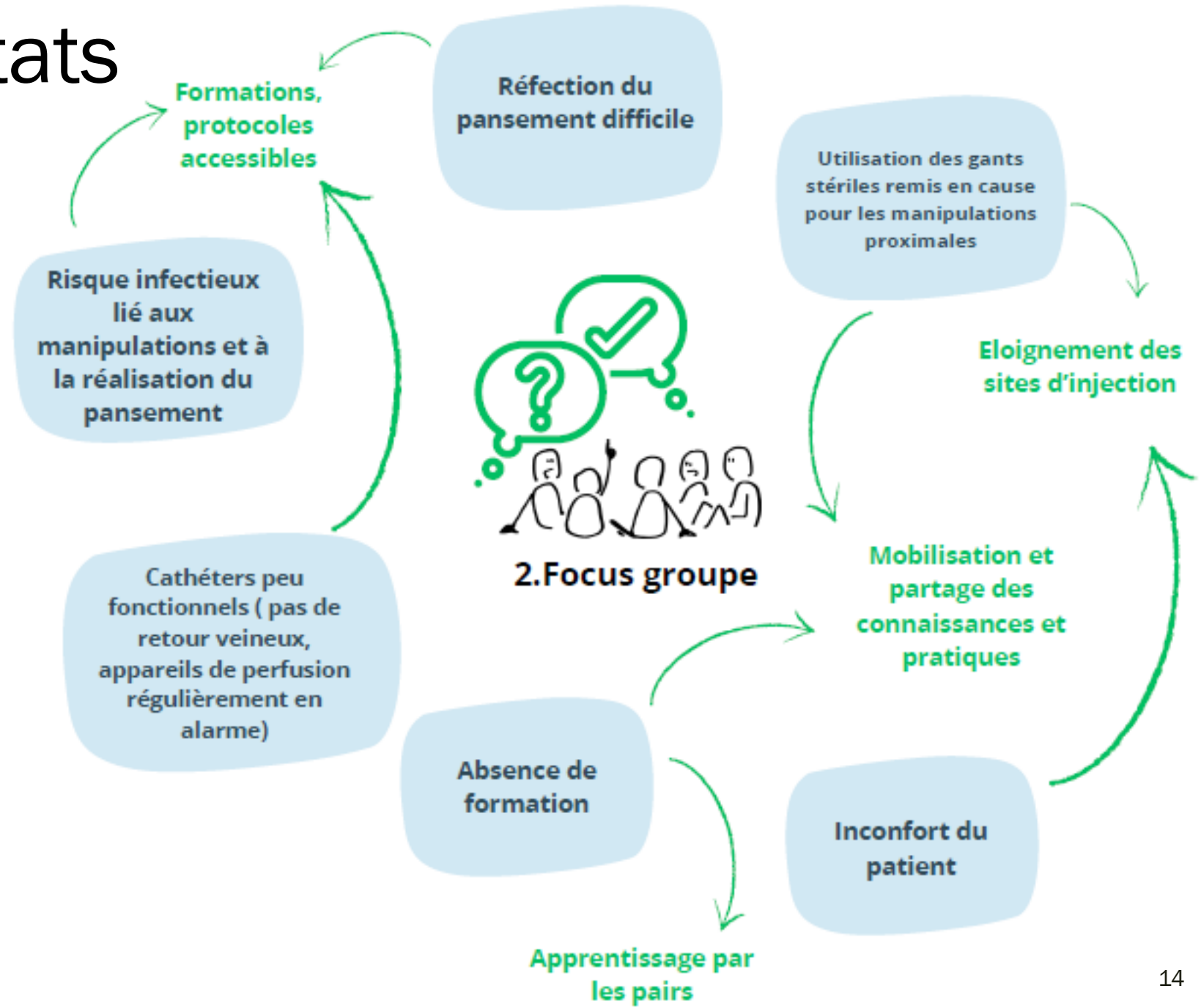
*Les bonnes pratiques*



*Les non conformités*

Grille :  
OBSERVA4-R1-SPIADI 2025

# Les résultats



# Discussion

## ➤ Les forces

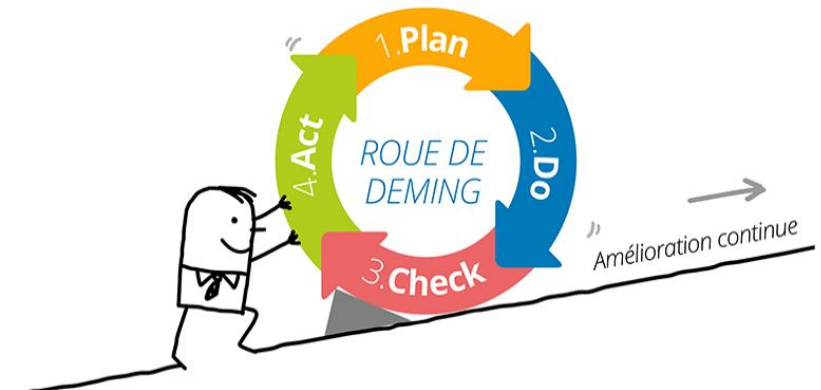
- Concept d'intelligence collective
- Accompagnement et implication des soignants

## ➤ Les limites

- La réalisation tardive d'un deuxième focus group
- Définition des manipulations proximales
- Le nombre limité d'observations
- Comparaison limitée des deux établissements de santé

# Perspectives et apport professionnel

- **Diffuser** les bonnes pratiques compatibles avec la **réalité du terrain**
- **Participation des soignants** à l'élaboration des protocoles et la mise en place des formations.
- **Démarche structurée** (définition du projet, état des lieux des pratiques, collaboration interprofessionnelle, évaluation des actions).



# Conclusion

- L'obligation déontologique ne suffit pas au respect pérenne des recommandations
- La **standardisation des pratiques** est un levier mais elle doit être porteuse de **sens**
- Mettre en avant l'**autonomie professionnelle** par leur implication dans cette démarche et la recherche d'un consensus

Merci de votre attention