

## DEMANDE de pose **Accès vasculaires**

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

code UF: .....

Nom du service : ..... UF: .....

Prescripteur : .....

Date de la demande : .....

Délai de pose : .....  Date butoir

Jour précis .....

PICCLine et Midline sont posés sous échographie par le service d'anesthésie...  
Les Chambres à cathéter implantable sont posées par des chirurgiens en salle d'opération sous radioscopie.  
« Le bon cathéter, en fonction du patient et de son traitement et pour toute la durée de ce traitement... »

Pour joindre l'équipe d'accès vasculaire **par téléphone : 42 908** par **mail : AVasculaire@ch-alpes-leman-fr**

◆ **DIAGNOSTIC ET PRODUITS** nécessitant l'abord vasculaire :

.....

.....

**INDICATIONS :**

Sélectionner au moins un item

- Durée du traitement :
- Antibiothérapie IV de plus 5 jours
- Chimiothérapie, supérieure à 4 cures :
- Chimiothérapie, inférieure ou égale à 4 cures
- Alimentation parentérale.
- Accès veineux difficile.
- Prélèvements sanguins fréquents
- Retour à domicile envisagé (PICC et MID OK)
- Autre :

**ANTÉCÉDENTS REMARQUABLES**

- Anticoagulant en cours (PICC et Mid OK)
- Antiagrégant en cours (PICC et Mid OK)
- Pace Maker ou défibrillateur : droit – gauche
- Antécédents de pose d'un accès vasculaire central.
- Aplasie en cours, moins de 30 jours
- Chirurgie ou radiothérapie cervicale.
- Thrombopénie, CIVD
- Chimiothérapie 15 jours avant la pose

**Statut infectieux du patient**

- Bactériémie
- Patient en **Isolement:**
  - Contact
  - gouttelettes
  - air
  - contact +
  - Exceptionnel

**CHOIX de l'accès vasculaire :**

(Arbre décisionnel au verso)

Pourra être modifié par le poseur après avis

- MIDLINE**
- PICCLINE**
- CCI (PAC)**
- AUTRE :** à préciser.....

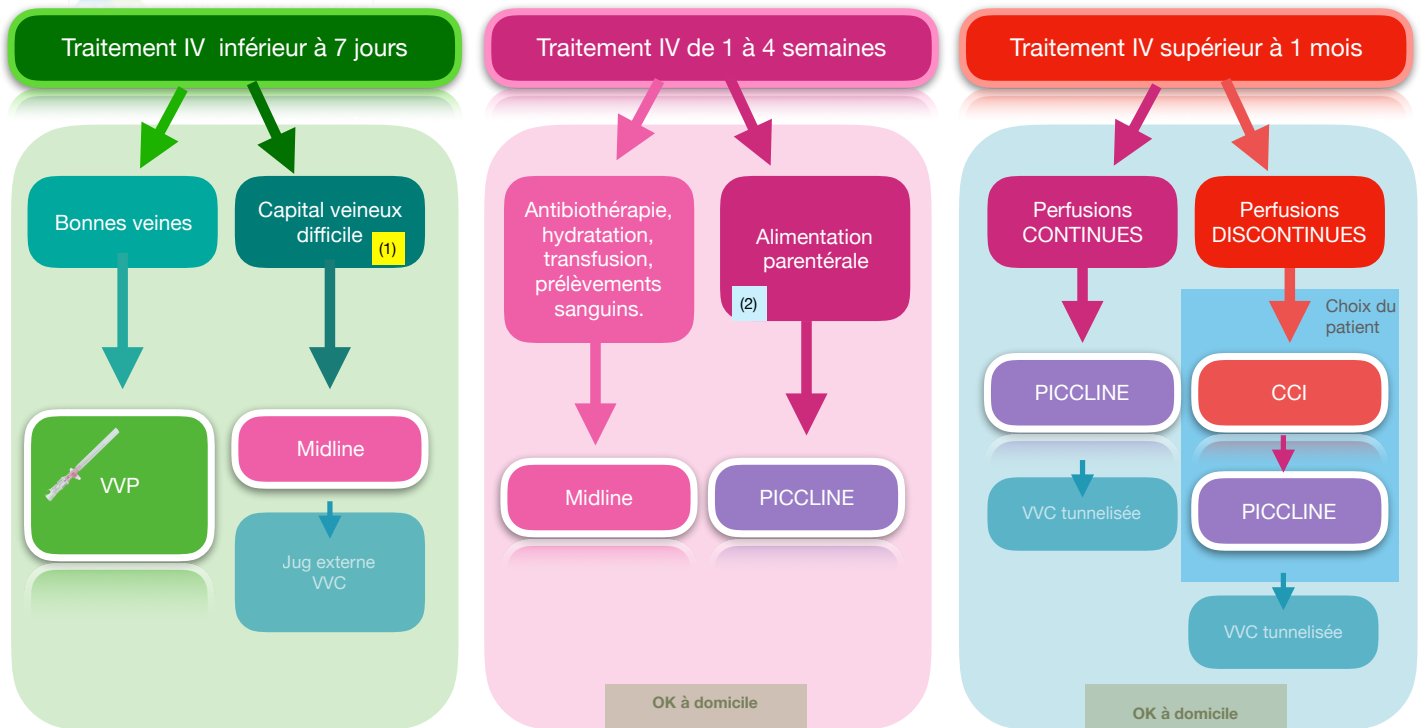


Service d'anesthésie ou bloc



Pose  
Prévu le:

## Arbre décisionnel de choix des accès vasculaires



(1) **Recommandations** Après un maximum de 6 tentatives de pose d'un cathéter court par patient, il est recommandé de proposer un autre dispositif d'accès veineux.

- (2) **Accès veineux central recommandé pour les injections de:**
- sérum glucosé supérieur à 10%,
  - solutions protéiques supérieure à 5%,
  - solutions avec osmolalité supérieure à 700 mOsm/l
  - solutions à risque corrosif et d'agents vésicants (risque d'extravasation)

### Différences entre PiccLine et MidLine

	<b>Midline PowerMidline®</b>	<b>PiccLine PowerPicc Solo®</b>
<b>Type d'accès vasculaire</b>	<b>Voie veineuse périphérique</b> de longue durée (4 semaines)	<b>Cathéter central</b> à insertion périphérique
<b>Indications</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hydratation, Antibiothérapies &lt; 4 semaines</li> <li>• Produits injectés (osmolarité &lt; 750 mOsm/L)</li> <li>• prélèvements sanguins itératifs,</li> <li>• Alternative à la voie centrale en cas de faible capital veineux.</li> <li>• Moins de complications thrombotiques qu'avec une VVP</li> <li>• Relai d'une ablation de PAC infecté ou thrombosé, dans l'attente d'une nouvelle VVC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chimiothérapie, Nutrition totale,</li> <li>• Antibiothérapie au long cours... &gt; 4 semaines</li> <li>• Traitement IV supérieur 6 semaines</li> <li>• prélèvements sanguins itératifs,</li> <li>• produits injectés (osmolarité &gt; 750 mOsm/L).</li> </ul>
<b>Insertion</b>	Veine basilique, brachiale ou céphalique	Veine basilique ou brachiale
<b>Haute Pression</b>	Oui	Oui
<b>Débit</b>	2l/h	1l/h
<b>Valves intégrée</b>	<b>Non</b> (valve amovible obligatoire)	<b>Oui</b> proximale
<b>Consigne</b>	<b>Rinçage Pulsé</b>	<b>Rinçage pulsé</b>

#### Contre-indications Midline & PiccLine vs VVC

Lymphoedème.  
Fistule artérioveineuse  
Phlébite du membre supérieur.

#### Avantages Midline & PiccLine vs VVC

Pas de risque de pneumothorax lors de la pose  
Retour au domicile possible  
Compatible avec des traitements de longues durées