

DEMANDE de pose d'Accès vasculaires

Contact : vasculine@clinique-beuvry.fr - Tél : 03.21.63.44.84

PRESCRIPTEUR

Nom et Prénom (lisible et en majuscule) :

.....

Téléphone :

Date et heure de la demande

...../...../..... àh.....mn

PATIENT (Coller l'étiquette patient)

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Sexe : ☐ M ☐ F

DEGRE D'URGENCE : cocher le degré d'urgence

☐ **Urgente** dans les 48 à 72h

☐ **Rapide** sous 8 jours

☐ **Différée**

Si différée, date souhaitée de la pose :/...../.....

Motif de la demande :

Pathologie initiale :

Statut Infectieux: ☐ **Néant** ☐ **Bactériémie** ☐ **Isolement** : (☐ Air ☐ Contact ☐ Gouttelette)

Observations / renseignements :

.....

.....

INDICATIONS

Durée de traitement :

Type de traitement : ☐ Continu ☐ Discontinu

☐ Chimiothérapie

☐ Antibiothérapie :

Durée :

Date de début :/...../.....

Fin envisagée :

☐ Nutrition parentérale

☐ Prélèvements sanguins fréquents

☐ Accès veineux difficile

☐ Retour à domicile envisagé

☐ Autre :

Choix de l'accès vasculaire : (arbre décisionnel au verso)

☐ PICC Line

☐ Midline

☐ PAC

ANTECEDENTS DU PATIENT

☐ Anticoagulant en cours

Si oui DCI :

☐ Antiagrégant en cours

Si oui DCI :

☐ Pacemaker ou défibrillateur

☐ Antécédents de pose d'un accès vasculaire central

☐ Chirurgie ou irradiation cervicale ou axillaire

☐ Fistule artério veineuse

☐ Hémiplégie

☐ Infections

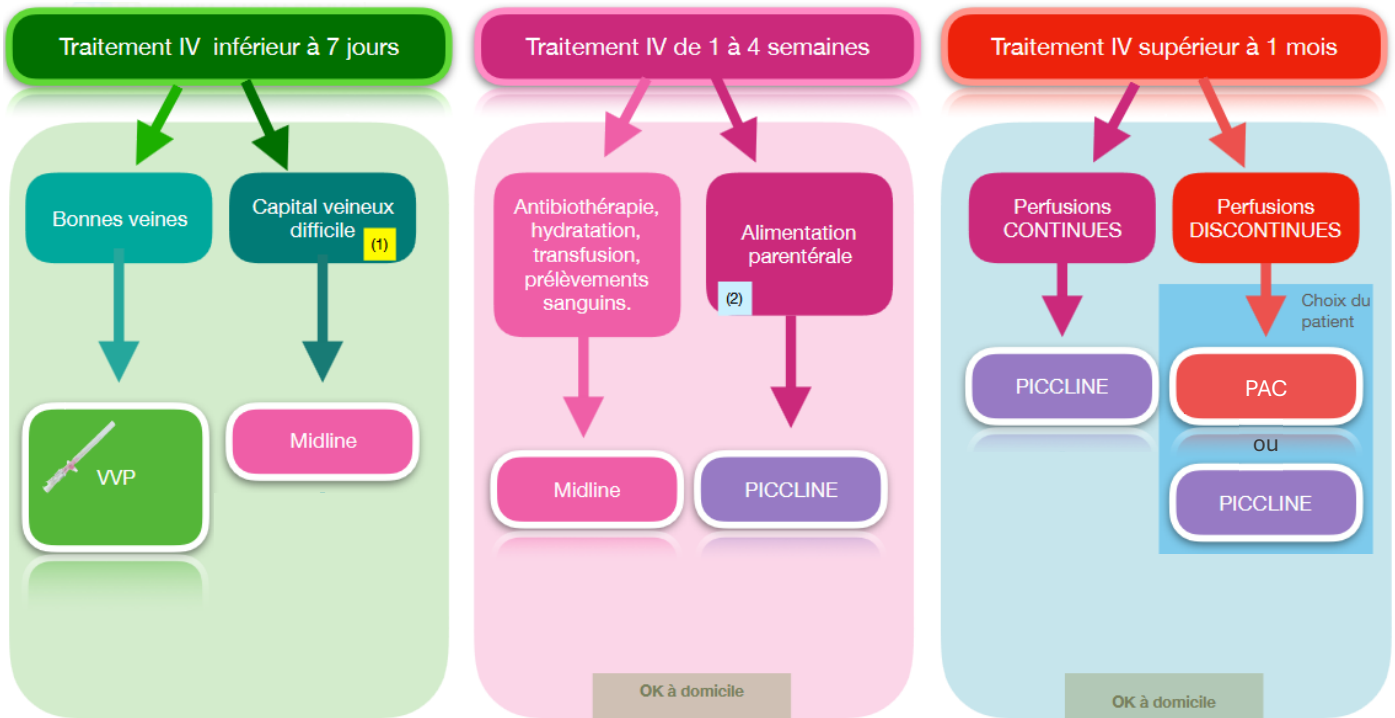
☐ Lymphoedème

SIGNATURE DU PRESCRIPTEUR

Demande à transmettre par mail à : vasculine@clinique-beuvry.fr

Joindre les derniers bilans sanguins (si existants) en copie de cette demande (NFS, Coagulation, Plaquettes)

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 supérieures à 5%, - Solutions avec osmolarité supérieure à 700 mOsm/ l, - Solutions à risque corrosif et d'agents vésicants (risque d'extravasation)

Différences entre PiccLine et Midline		
	Midline PowerMidline®	PiccLine PowerPicc Solo®
Type d'accès vasculaire	Voie veineuse périphérique de longue durée (4 semaines)	Cathéter central à insertion périphérique
Indications	- Hydratation, Antibiothérapie < 4 semaines - Produits injectés (osmolarité < 750 mOsm/l) - Prélèvements sanguins itératifs - Alternative à la voie centrale en cas de faible capital veineux - Moins de complications thrombotiques qu'avec une VVP - Relai d'une ablation de PAC infecté ou thrombosé, dans l'attente d'une nouvelle VVC.	- Chimiothérapie, Nutrition totale, - Antibiothérapie au long cour > 4 semaines - Traitement IV supérieur à 6 semaines - Prélèvements sanguins itératifs - Produits injectés (osmolarité < 750 mOsm/l)
Insertion	Veine basilique, brachiale ou céphalique	Veine basilique ou brachiale
Haute Pression	Oui	Oui
Débit	2l/h	1l/h
Valves intégrées	Non (valve amovible obligatoire)	Oui proximale
Consignes	Rinçage Pulsé	Rinçage Pulsé

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