



---

L'HOSPITALISATION À DOMICILE:  
UNE NOUVELLE APPROCHE DES SOINS DE SANTÉ



## BÉNÉFICIER DE SOINS MÉDICAUX SANS QUITTER LE COCON DE SON FOYER:

VOILÀ LE PRINCIPE NOVATEUR  
DE L'HOSPITALISATION À DOMICILE (HAD).

VIVALIA OFFRE Désormais cette option  
aux personnes éligibles, proposant  
ainsi une approche médicale alternative  
centrée sur le patient.

**DES SOINS DE QUALITÉ,  
DIRECTEMENT CHEZ VOUS !**

L'HAD représente une solution moderne et sur mesure, répondant aux désirs des patients de recevoir des soins de haute qualité dans leur environnement familial, grâce à une équipe médicale dédiée et des services spécialisés.

Ce programme permet ainsi aux patients de bénéficier de soins adaptés tout en préservant leur confort et leur autonomie, tout en évitant les hospitalisations ou les déplacements fréquents à l'hôpital.

La brochure que vous avez entre les mains détaille l'HAD, son fonctionnement, ses avantages, et répond aux questions les plus fréquentes. Prenez le temps de la consulter et d'en discuter avec les professionnels de santé qui vous accompagnent.

### **L'équipe HAD**





## PRÉSENTATION DU PROJET

### ■ L'HAD

1. Puis-je bénéficier de l'HAD, et dans quelles conditions ?
2. L'HAD, ça fonctionne comment ?
3. Comment s'achève mon hospitalisation à domicile et dans quelles conditions ?

## PRISE EN CHARGE ET CONSIGNES DE SOINS

### ■ La voie d'accès (PICC-Line/MidLine)

1. Par quelle voie va-t-on m'administrer mon traitement ?
2. Comment et par qui ce cathéter sera-t-il placé ?
3. Comment me préparer à la pose du cathéter ?
4. Comment vais-je me sentir après la pose du cathéter ?
5. Quelles sont les précautions à suivre lorsque l'on porte un cathéter ?
6. Quand et par qui est retiré le cathéter ?
7. Complications ? A quels signes dois-je être attentif ?
8. En cas de besoin ou d'alerte, quelle procédure dois-je suivre ?

### ■ La pompe élastomérique

### ■ Mon suivi via l'application MASANA

## ■ L'HAD

### 1. PUIS-JE BÉNÉFICIER DE L'HAD, ET DANS QUELLES CONDITIONS ?



Ce programme de soins offre plusieurs avantages significatifs mais ne peut malheureusement pas s'adresser à tous les types de patients.

#### Pour en bénéficier, vous devez en effet remplir certaines conditions préalables :

- Accord de votre médecin spécialiste qui jugera que votre état médical général est stable;
- Approbation de votre Médecin traitant;
- Votre état de santé nécessite un traitement par antibiothérapie intraveineuse, nécessitant l'intervention d'une infirmière à domicile 1 à 2 fois par jour;
- Vous êtes équipé d'un cathéter veineux central (PICC-Line) ou périphérique (MIDLine);
- Les premières doses d'antibiothérapie ont été administrées à l'hôpital sans complication;
- Le pharmacien hospitalier a donné son accord pour l'administration du médicament à domicile;
- Une personne de confiance dûment informée est capable de vous véhiculer rapidement en cas d'urgence ;
- Votre environnement de vie est approprié;
- Vous souhaitez recevoir vos soins à domicile et avez donné votre consentement sur l'interface informatisée (MASANA) que vous a présentée l'infirmière coordinatrice HAD. Il vous sera bien évidemment, possible de changer d'avis à tout moment.
- Vous disposez d'un WIFI 3-4 ou 5G pour assurer la connexion avec l'application MASANA



## 2. L'HAD, ÇA FONCTIONNE COMMENT ?

### ► Organisation de votre traitement antibiotique à domicile

Votre traitement par antibiothérapie vous sera d'abord administré à l'hôpital durant 48 heures, permettant ainsi aux soignants de surveiller votre réponse au traitement.

Avant votre départ de l'hôpital, vous recevrez un kit contenant votre traitement et le matériel nécessaire à son administration.

### ► Coordination des soins à domicile

Avant votre retour, avec votre consentement, VIVALIA organisera les services d'une infirmière à domicile. Si vous avez déjà une infirmière à domicile, nous lui proposerons d'administrer les soins. Sinon, nous vous proposerons de contacter une autre professionnelle qualifiée, préférentiellement déjà référencée dans le suivi HAD de VIVALIA. Cette infirmière se rendra chez vous quotidiennement pour administrer les traitements prescrits par votre médecin coordinateur HAD, en utilisant le kit fourni.

### ► Respect de l'horaire de passage et de l'administration

Vous recevrez une notification concernant l'heure de passage de l'infirmière, il est donc crucial de rester joignable par téléphone. Le respect rigoureux de l'heure spécifiée d'administration du traitement est essentiel pour garantir la qualité et la sécurité des soins. Nous vous demandons donc d'être présent chez vous une heure avant l'heure de passage prévue. En cas d'impossibilité, veuillez contacter votre infirmière.

### ► Suivi médical et enregistrement des données

Avant chaque traitement, l'infirmière enregistrera vos paramètres physiologiques (température, pulsations, ...) et évaluera votre état de santé. Ces données seront consignées dans une interface informatisée de VIVALIA permettant ainsi à l'infirmière coordinatrice HAD de suivre votre évolution presque en temps réel et de relayer les informations au médecin coordinateur HAD plus rapidement en cas de besoin.

### ► Rendez-vous de suivi et maintien de l'hygiène

Des rendez-vous de suivi avec le médecin coordinateur HAD sont nécessaires et seront programmés par l'infirmière coordinatrice HAD. Les rendez-vous auront lieu en présence de l'infirmière coordinatrice HAD, au sein du site hospitalier qui vous a posé le cathéter. Le médecin coordinateur HAD vous rencontrera en présentiel ou en distanciel et, évaluera, votre réponse au traitement. Il prescrira également les examens et/ou adaptations qu'il jugera nécessaires.

Entre les visites de l'infirmière à domicile, il est important de maintenir une hygiène personnelle adéquate et de veiller à l'entretien de votre lieu de vie. Le maintien des conditions de conservation du matériel (antibiotiques, pompe, pansements, etc) est également essentiel.

### 3. COMMENT S'ACHÈVE MON HOSPITALISATION À DOMICILE ET DANS QUELLES CONDITIONS ?



Le suivi de votre santé est assuré par le médecin coordinateur HAD de l'hôpital qui est informé de votre évolution grâce aux comptes-rendus quotidiens de votre infirmière à domicile.

Ces informations, combinées aux évaluations effectuées lors des consultations médicales, lui permettent de décider de la poursuite ou de l'arrêt de l'hospitalisation à domicile.

#### DÉCISION DE PROLONGATION

Si une prolongation de votre hospitalisation à domicile est nécessaire, le médecin coordinateur HAD rédige une nouvelle ordonnance médicale et planifie de nouveaux rendez-vous. Les infirmières coordinatrices de l'HAD mettent à jour votre dossier infirmier et communiquent ces changements à l'infirmière à domicile. Un nouveau kit de traitement et matériel vous sera délivré par l'infirmière coordinatrice HAD.

#### COMMUNICATION AVEC LE MÉDECIN TRAITANT

À tout moment, votre médecin traitant peut se connecter à l'interface informatisée pour prendre connaissance de l'évolution de votre situation médicale. Il recevra une notification de l'arrêt de l'hospitalisation à domicile lorsque le médecin coordinateur HAD estimera que la poursuite des soins n'est plus nécessaire.



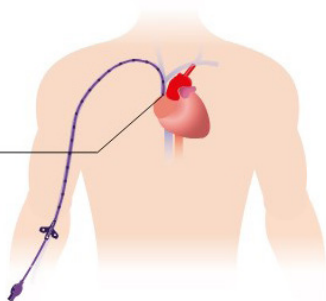
## ■ LE PICC-LINE/MIDLINE



### 1. Par quelle voie va-t-on m'administrer mon traitement ?

Pour vous administrer votre traitement d'antibiothérapie, nous allons vous poser un cathéter. Le médecin établira selon votre état de santé, vos besoins et la durée du traitement. Il jugera également s'il est préférable de vous poser un PICC-Line ou un MIDLine. La différence entre un PICC-Line et un MIDLine réside dans la longueur du cathéter et sa localisation.

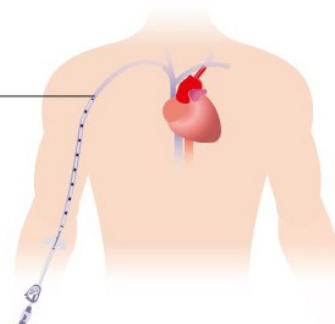
Extrémité distale  
du cathéter



#### PICC-Line

Le PICC-Line est un cathéter veineux central. Il est inséré dans le bras au-dessus du pli du coude jusqu'à la veine cave, à l'entrée du cœur.

Extrémité distale  
du cathéter



#### MID-Line

Le MIDLine est un cathéter veineux périphérique. Il est inséré au même endroit et remonte, quant à lui, jusque dans la veine axillaire située au niveau de l'aisselle.



Ce dispositif vous est proposé car votre état de santé nécessite l'administration d'un traitement régulier durant plusieurs jours ou plusieurs semaines. Sans ce dispositif, nous serions obligés de vous piquer plusieurs fois par jour pour vous administrer vos antibiotiques. De plus, certains traitements peuvent être irritants s'ils sont injectés dans de petites veines car ils ne sont pas dilués dans un flux sanguin suffisamment important que pour réduire leur facteur irritant.

Les cathéters, qu'ils s'agissent de PICC-Line ou de MIDLine, comportent donc l'avantage de préserver les veines de votre main et de votre bras puisqu'il s'agit d'une piqûre unique et que le traitement arrive directement dans de plus grosses veines évitant de fragiliser les veines plus fines de la main et de l'avant-bras. Au-delà de l'administration de traitement, les cathéters peuvent aussi être utilisés pour réaliser des prises de sang.



## 2. Comment et par qui ce cathéter sera-t-il placé ?

Au sein de VIVALIA, la pose du cathéter sera assurée:

- **Pour une PICC-Line:**  
par un médecin spécialiste (radiologue, anesthésiste, chirurgien, ...) sous anesthésie locale
- **Pour une MIDLine:** par un(e) infirmier(e)



Un échoguidage permet au professionnel de garantir la bonne mise en place du dispositif de soins. Un pansement transparent protège le cathéter des bactéries tout en gardant un visuel sur le point de ponction.

## 3. Comment me préparer à l'intervention ?

Vous pouvez boire et manger sans problème, ce type d'intervention ne nécessite pas d'être à jeun. Pensez à bien suivre les recommandations de votre médecin concernant votre traitement et à lui faire part de tout changement de votre état de santé.

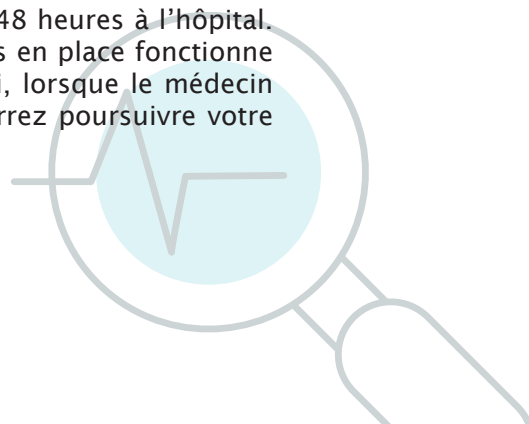
Nous vous recommandons de vous doucher, le matin de la pose, en utilisant un savon antiseptique (Bétadine Scrub®, Hexomédine® ou tout autre antiseptique prescrit). Il est important de veiller à nettoyer particulièrement le bras où sera posé le cathéter ainsi que l'aisselle. Eviter ensuite d'utiliser d'autres produits (lotion, crème, ...) et habillez-vous avec des habits propres.

## 4. Comment vais-je me sentir après l'intervention ?

Durant les deux heures qui suivent la pose du cathéter, nous vous recommandons de limiter les mouvements de votre bras. Le premier jour, il peut arriver de ressentir un inconfort ou une légère douleur. N'hésitez pas à le mentionner au personnel soignant. Des antalgiques pourront vous être prescrits.

Au cours des premières heures, une rougeur ou un saignement peu important peuvent survenir autour du point de ponction. Un hématome, un œdème ou des traces de sang peuvent apparaître sans que cela soit inquiétant. Prenez le temps d'en référer au personnel infirmier.

Après la pose du cathéter, vous séjournerez encore au moins 48 heures à l'hôpital. Cela permettra aux soignants de s'assurer que le dispositif mis en place fonctionne et que vous répondez bien au traitement. Au bout de ce délai, lorsque le médecin coordinateur HAD aura validé votre sortie d'hôpital, vous pourrez poursuivre votre prise en charge au sein de votre foyer.



## 5. Quelles sont les indications à suivre lorsque l'on porte un cathéter ?



### Hygiène et tenue vestimentaire

Les manches longues sont recommandées. Il est préférable d'éviter les manches trop serrantes pour éviter des compressions locales et d'être vigilant au moment de changer de vêtements pour ne pas tirer par accident sur le cathéter.

Le pansement ne doit pas être mouillé. Aussi, il est nécessaire de le protéger pendant la douche. Votre infirmière pourra vous recommander le matériel nécessaire.

Dans le même ordre d'idée, en cas de bain, votre bras ne peut pas être mis dans l'eau et donc aller à la piscine est également interdit.



### Activités physiques

Il vous est recommandé d'éviter de porter des charges lourdes (ex : port d'un seau d'eau) ou de pratiquer une activité ou un sport nécessitant de plier votre bras de manière répétées (tennis, golf, trampoline, ...).

Les sports violents sont bien entendu à proscrire.

**Soyez vigilant à ne JAMAIS tirer sur votre cathéter.**

Pour le jardinage, il est recommandé de porter des gants pour éviter les blessures et de se laver consciencieusement les mains lorsque vous avez terminé.



### Les soins

Les soins, qu'il s'agisse de réfection du pansement, d'injection ou de prélèvements (sanguins, urinaires, ...), doivent être réalisés uniquement par du personnel infirmier qualifié. Selon le type de cathéter, le rythme de réfection des pansements peut varier.

En cas de souillure ou de décollement de votre pansement, ne vous chargez pas de refaire le pansement vous-même, seule votre infirmière peut assurer ce soin dans les conditions nécessaires. Vous trouverez au point 7, les consignes à suivre si une telle situation se présente.



### L'évacuation des déchets (voir la procédure dans annexe 1)

L'infirmière à domicile utilisera le Kit prévu pour vous administrer votre traitement. Il en résultera quelques déchets. Ceux-ci ne sont pas toxiques. Vous pourrez donc assurer le traitement de ces déchets sans risque.

Vous disposerez d'un bac de ce type réservé à cet effet.





## 6. Quand et par qui est retiré le cathéter ?

C'est votre médecin qui décidera du retrait du cathéter lorsque votre traitement sera terminé ou si le dispositif n'est plus fonctionnel. C'est l'infirmière de l'hôpital, ou du domicile selon le cas, qui se chargera de vous l'ôter et de refaire votre pansement. Ce dernier restera en place jusqu'à complète cicatrisation.

Ce retrait est indolore et se réalise donc sans devoir recourir à une anesthésie locale.



### LES SITUATIONS AUXQUELLES VOUS DEVEZ ÊTRE ATTENTIF SONT LES SUIVANTES :

**Problème au niveau de la pompe élastomérique  
(pompe qui assure l'administration de  
votre traitement)**

**Pansement du cathéter décollé**

**Enlèvement accidentel du bouchon obturateur**

**Apparition de signes anormaux au niveau  
du cathéter ou du bras porteur du cathéter**

**Apparition de symptômes généraux :  
hyperthermie, toux...**

## 7. Complications : A quels signes dois-je être attentif ?

Bien que les complications tant sur les PICC-Line que sur les MIDLine soient rares, il est important qu'en tant que patient, vous soyez partenaires de vos soins et que vous preniez les bonnes mesures lors de la survenue d'un problème.

## 8. En cas de besoin ou de détection d'un des symptômes d'alerte précités, quelle procédure dois-je suivre ?

Dans l'annexe 2, les différentes situations citées dans le point 7 ci-dessus sont décrites. Pour chacune d'elle, vous trouvez l'attitude à adopter.

Garder précieusement ce livret afin de l'avoir comme support si un de ces soucis se présente. Vous pourrez ainsi vous référer aux bonnes personnes pour votre prise en charge.

Pour les questions non urgentes, vous pouvez toujours contacter l'infirmière coordinatrice HAD de votre site hospitalier via le numéro ci-dessous :

- **Libramont : 063/55.60.80**
- **Marche : 063/55.60.81**
- **Arlon : 063/55.60.82**

Elle est accessible de 8h à 16h, les jours ouvrables



## ■ LA POMPE ÉLASTOMÉRIQUE



Selon les cas, il est possible que votre traitement soit injecté en continu via une pompe élastomérique. Cette dernière est équipée d'un ballonnet qui se dégonfle de façon constante et permet ainsi de pousser le médicament de façon continue et régulière dans la veine.

Vous pouvez ainsi vaquer à vos occupations quotidiennes tout en recevant votre traitement.

**Voici à quoi ressemble la pompe élastomérique**



## ■ MON SUIVI VIA L'APPLICATION MASANA

MASANA est une application mobile qui a pour but d'assurer un suivi médical à distance, de coordonner vos soins pluridisciplinaires (médecins, infirmière HAD, infirmière du domicile) et d'assurer à distance une communication entre vous et ces différentes personnes.

L'infirmière coordinatrice HAD vous guidera pour son installation sur votre Gsm.

Vous recevrez une invitation «Bienvenue chez Vivalia » ainsi que des codes d'identification vous permettant de communiquer.

Il est bien entendu que toutes les explications concernant l'application vous seront données avant votre sortie de l'hôpital et que l'infirmière du domicile pourra éventuellement vous réexpliquer au domicile.



 **masana**

**Cette application met à disposition plusieurs outils :**

- Réception de documents: consentement éclairé, questionnaires ...
- Planning de votre traitement, du passage de l'infirmière, de vos RDV...
- Prise de différents paramètres qui seront injectés dans votre dossier et consultables par les médecins qui vous suivent et par l'infirmière HAD
- Télécommunication avec le médecin infectiologue ou d'autres prestataires de soins
- Archivage de tous ces éléments
- ...

[illegible]





## ■ ANNEXE 1

### PROCÉDURE D'ÉLIMINATION DES DÉCHETS EN HAD LORS DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE

#### Préambule

L'antibiothérapie à domicile suppose un état infectieux du patient bénéficiaire. Les mesures de précautions concernant la protection du personnel soignant sera fonction du germe traité et d'éventuelles précautions additionnelles. Les déchets produits chez de tels patients, hormis le matériel contondant / tranchant / coupant ... ne nécessitent pas de précaution particulière et seront éliminés vers les déchets ménagers.

1. L'hygiène des mains doit être rigoureuse, avant de mettre les gants et après les avoir retirés
2. Les déchets produits par les soins doivent être éliminés via le tri ménager, hormis le matériel repris ci-dessous



#### Procédure

Le matériel de soins utilisé qui est contondant, tranchant, piquant, perforant, ... devra suivre l'élimination via les containers à aiguilles (cf. photo), de même que tout dispositif médical contenant du sang ou susceptible d'avoir été en contact avec des liquides biologiques.

#### Exemples du matériel concerné (liste non exhaustive) :

Cathéter, même muni d'un système rétractable de l'aiguille ou avec dispositif de sécurisation, trocart (puiseuse), aiguille de Huber, seringue d'HBPM (anticoagulant), seringue à insuline, aiguilles pour les dispositifs « auto-piqueur » pour glycémie capillaire, scalpel, ciseaux, ampoules prélevées, tubes de sang, seringues remplies de sang, etc...

**Le reste des déchets** de soins non contondant est éliminé via les déchets ménagers (flacons, tubulures, gants, compresses, ...) en respectant le tri des déchets (PVC, Verre, ...).

## ■ ANNEXE 2

### PROCÉDURE URGENCE - PATIENT HAD

#### > ACRONYMES UTILISÉS

**HAD** - Hospitalisation à domicile

**AB** - Antibiotique

**SHA** - Solution hydroalcoolique

#### > PRÉCISIONS

En semaine, la première personne de contact durant les heures ouvrables (**8h00 - 16h00**) sera toujours l'infirmière HAD.

Cette dernière oriente le patient vers la personne ressource pour le problème présenté (médecin infectiologue, médecin spécialiste responsable du patient,...)

En dehors des heures ouvrables, contactez le service dans lequel le patient était hospitalisé et les infirmières aviseront de la meilleure prise en charge : réfection du pansement, orientation du patient vers le service d'urgences le plus proche.

Une alerte « HAD » signalera le statut HAD dans le dossier infirmier informatisé.





## **1. SOUCIS MINEURS**

### **Problème au niveau de la pompe élastomérique:**

#### **> Elle reste toujours aussi remplie**

##### **■ QUE FAIRE ?**

Vérifiez s'il n'y a pas une plicature au niveau de la tubulure.

Si la tubulure est équipée d'un clamp, vérifiez que ce dernier est correctement ouvert.

Vérifiez également s'il y a des traces de sang dans la tubulure.

Si après toutes ces vérifications, la pompe élastomérique reste toujours aussi remplie :

- durant les heures ouvrables, contactez l'infirmière HAD,
- en dehors de ce planning, présentez-vous dans le service où le patient était hospitalisé.

#### **> Suspicion d'une fuite de liquide à un endroit du système (pansement ou habits humides)**

##### **■ QUE FAIRE ?**

DIFFÉRENTES POSSIBILITÉS :

A ♦ Le liquide s'écoule au point d'insertion du cathéter

- a) Fermez le clamp au niveau de la tubulure
- b) Ne remplacez JAMAIS vous-même la tubulure
- c) Désinfectez la peau avec un pansement stérile et recouvrir la zone avec une bande stérile
- d) Contactez l'infirmière HAD durant les heures ouvrables ou le service où vous étiez hospitalisé en dehors de ces heures

**B ♦ Le liquide s'écoule au niveau du raccord entre le cathéter et la tubulure de la pompe**

a) Le raccord s'est **entièrement** déserré

- 1 -- Lavez-vous les mains et les désinfecter avec la SHA
- 2 -- Désinfectez l'extrémité des 2 raccords (cathéter et tubulure)
- 3 -- Reconnectez les tubulures
- 4 -- Contactez l'infirmière HAD durant les heures ouvrables ou le service où vous étiez hospitalisé en dehors de ces heures

b) Le raccord s'est **partiellement** déserré

- 1 -- Lavez-vous les mains et les désinfecter avec la SHA
- 2 -- Prenez une compresse stérile, humidifiez-la avec une solution alcoolique et maintenez-la en-dessous du raccord des 2 tubes
- 3 -- Essayez de resserrer le raccord
- 4 -- Lavez-vous les mains
- 5 -- Vérifiez si il y a encore du liquide qui s'écoule
- 6 -- Si le souci persite, contactez l'infirmière HAD durant les heures ouvrables ou le service où vous étiez hospitalisé en dehors de ces heures

**C ♦ Le liquide s'écoule au niveau de la tubulure**

- a) Lavez-vous les mains et les désinfecter avec la SHA
- b) Déconnectez la tubulure de votre cathéter
- c) Placez la pompe élastomérique dans un sac propre et bien fermé
- d) Contactez l'infirmière HAD durant les heures ouvrables ou le service où vous étiez hospitalisé en dehors de ces heures

**Pansement du cathéter décollé :**

**■ QUE FAIRE ?**

**Couvrir la zone avec des compresses stériles.**

Attitude à adopter :

1. Si 2 passages / jour de l'infirmière du domicile, attendre son second passage pour une réfection du pansement
2. Si 1 seul passage, contactez l'infirmière HAD durant les heures ouvrables ou le service où vous étiez hospitalisé en dehors de ces heures. La réfection de votre pansement sera alors prise en charge.

## Enlèvement accidentel du bouchon obturateur :

### ■ QUE FAIRE ?

1. Lavez-vous les mains et les désinfecter avec la SHA
2. Prenez une compresse stérile, humidifiez- la avec une solution alcoolique et désinfectez la zone
3. Placez un nouveau bouchon
4. Prévenir l'infirmière du domicile lors de son prochain passage



**PS : les situations décrites ci-dessus augmentent le risque infectieux.**



## 2. SIGNES ANORMAUX LOCAUX

### Au niveau du bras porteur du cathéter :

- Bras enflé, plus gros ou plus dur que le bras opposé
- Présence d'une chaleur locale anormale
- Apparition d'une douleur au niveau du bras et pouvant irradier vers l'épaule
- Perte de sensibilité au niveau de la main

### Au niveau du point d'insertion du cathéter :

- Présence d'une rougeur
- Présence d'un écoulement sanguin ou autre
- Difficulté ou impossibilité de faire couler ou d'injecter AB

### ■ QUE FAIRE ?

Dans les 2 cas ci-dessus, contacter l'infirmière HAD qui analyse la situation et met le patient en contact avec la personne ressource.



### 3. APPARITION DE SYMPTÔMES GÉNÉRAUX

---

- Température > à 38° avec ou sans frisson
- Présence d'une toux anormale
- Présence d'un essoufflement
- Douleur lors de l'injection du médicament

#### ■ QUE FAIRE ?

Durant les heures ouvrables, contactez l'infirmière HAD qui prendra en charge la situation et vous orientera vers la personne ressource (infectiologue, médecin prescripteur).

Lorsque ces symptômes surviennent en dehors des heures ouvrables ou le week-end, présentez-vous aux urgences afin d'avoir une prise en charge médicale.



### 4. RETRAIT DU CATHÉTER (MIDLINE OU PICCLINE)

---

- Soit le cathéter est **partiellement** sorti :

maintenir le cathéter en place et posez un bandage propre autour du bras

- Soit le cathéter est **complètement** sorti :

1. afin d'éviter ou de limiter le saignement, effectuez une pression de quelques minutes avec idéalement une compresse ou un matériel propre (mouchoir, essuie) sur le point d'insertion du cathéter.
2. appliquez un pansement sur le point de ponction puis réalisez un bandage légèrement compressif

#### ■ QUE FAIRE ?

Dans les 2 cas, prenez **IMMEDIATEMENT** contact avec en priorité l'infirmière coordinatrice HAD qui assurera le suivi, sinon avec le service d'urgence le plus proche.



## BIBLIOGRAPHIE

1. <https://www.hug.ch/transplantation-cellules-souches-hematopoietiques/vos-questions-sur-picc-line>
2. Firme BD : Votre PICC et Vous - Carnet d'instructions pour patients.pdf
3. Livret d'information du CHU de Nantes « Vous êtes porteur d'un cathéter MIDLINE »
4. Brochure de la firme BAXTER « Guide pour les professionnels de santé - Produits élastomériques »
5. Brochure issue de la clinique Saint-Pierre Ottignies « Hospitalisation à domicile - L'administration d'antibiotiques par pompe élastomérique »



Pour les questions non urgentes, vous pouvez toujours contacter l'infirmière coordinatrice HAD de votre site hospitalier via le numéro ci-dessous :

**Libramont : 063/55.60.80**

**Marche : 063/55.60.81**

**Arlon : 063/55.60.82**

Elle est accessible de 8h à 16h, les jours ouvrables.

