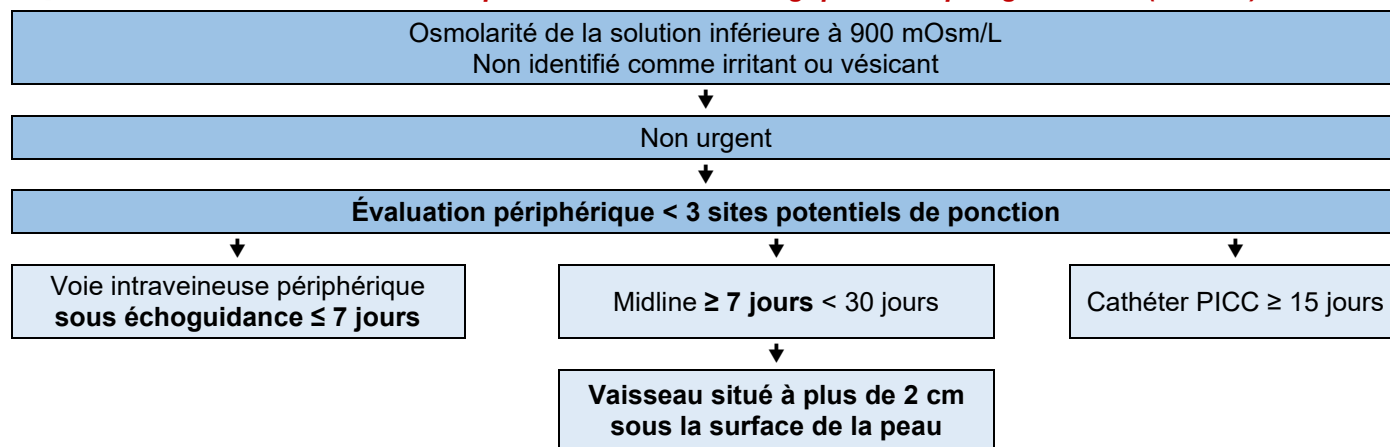


AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Cathéter intraveineux périphérique (CIVP) et PICC Line

	CIVP-long	Midline	PICC Line (CCIP)
Indications (INS, 2024a)	Court terme ≤ 7 jours Utiliser si : - Traitement de courte durée - Veines profondes ou difficiles à palper/visualiser - Solutions compatibles avec voie périphérique <i>Solutions isotoniques avec pH physiologique</i> <i>Médicaments vésicants sur courte période (max 60 min)</i> <i>Certains médicaments dangereux</i>	Court moyen terme (7 à 29 jours) Utiliser si : - Traitement de durée intermédiaire - Solutions compatibles avec voie périphérique - Peut être utilisé avec solutions irritantes ou vésicantes si : <i>Administration intermittente</i> <i>Surveillance étroite Réseau veineux adéquat</i>	Généralement ≥ 15 jours ou selon thérapie Utiliser si : - Antibiothérapie prolongée - Antinéoplasiques - Nutrition parentérale - Traitement longue durée - Thérapie nécessitant un accès veineux central <i>Solutions hyperosmotiques, irritantes ou vésicantes (ex. nutrition parentérale, solutions à pH extrême ou à osmolarité ↑)</i>
Contre-indications (INS, 2024a) <i>Certaines contre-indications visent à ↓ le risque de complications selon le type de cathéter et le contexte d'administration</i>	Mode continu de solutions vésicantes, irritantes ou hypertoniques NE PAS utiliser si : - Vasopresseurs Perfusion continue de solutions vésicantes ou irritantes (ex. <i>certaines antinéoplasiques, acyclovir, vancomycine</i>) - Nutrition parentérale avec > 10 % dextrose	Mode continu de solutions vésicantes, irritantes ou hypertoniques NE PAS utiliser si : - ATCD thrombose veineuse - Hypercoagulabilité (<i>thrombophilie ou coagulation excessive</i>) - Insuffisance rénale terminale - Perfusion continue de solutions vésicantes ou irritantes (ex. <i>certaines antinéoplasiques, acyclovir, vancomycine</i>), <i>pH extrême ou osmolarité ↑ (ex. NPT, NaCl 3 %, Dextrose ≥ 20%)</i>	Mode continu de solutions vésicantes, irritantes ou hypertoniques NE PAS utiliser si : - Lymphœdème - Membre paralysé (ex. AVC) - Thrombose veineuse non résolue - Insuffisance rénale terminale - Veines non fonctionnelles

➡ **En cas de difficulté d'accès veineux périphérique, une évaluation par les ressources conseil (jour) est recommandée. Celles-ci disposent d'aides technologiques de repérage veineux (Veinlite).**



Références : ACAV.2019. Lignes directrices canadiennes sur les accès vasculaires et la thérapie intraveineuse ; Gorski, L. A. (2023). The 2024 Infusion Therapy Standards of Practice: Updates and implications for clinical practice. Journal of Infusion Nursing, 46(6S), S1–S18. ; Infusion Nurses Society. (2024a). Infusion therapy standards of practice (9th ed.). Journal of Infusion Nursing, 47(1S Suppl. 1), S1–S285. Infusion Nurses Society. (2024b). Clinical guide to infusion therapy. Infusion Nurses Society.

Direction émettrice : Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire

Entrée en vigueur : 2026-06-10

AMC-DSIEU-6184 (2026-06)

Révision :