



Facilité de pose des picclines avec le système Sherlock™ ; à droite ou à gauche ?

¹J.Desprez, ¹A.Haton, ¹D.Dugas, ¹I.Himdi, ¹J.Bergua, ¹L.Bougault-Caillié, ¹A.Bareau, ¹F.Staikowsky

¹ Unité d'accès vasculaires, CH du Mans

Introduction : Les picclines (PL) sont posés au sein de l'unité d'accès vasculaires par les IADE (protocole de coopération) avec le Sherlock™ qui valide la position du PL par sa localisation et l'ECG endocavitare. Il est usuel de poser les PL à droite, cela serait, anatomiquement, plus facile. La littérature à ce sujet est pauvre. L'objectif principal de cette étude est de déterminer s'il existe une différence de taux de réussite et de vitesse de réalisation entre une pose à droite ou à gauche des PL avec le Sherlock™. L'objectif secondaire est d'objectiver et quantifier les difficultés rencontrées en fonction du côté de pose.

Méthode : Cette étude observationnelle (autorisée par le comité d'éthique), prospective et mono centrique, est en cours depuis le 18/01/2023 avec pour objectif d'inclure 500 patients. Les PL sont inclus à partir du moment où une veine est cathétérisée par le désilet de pose. Les patients refusant l'étude, les mineurs et ceux ayant une arythmie cardiaque (contre-indication à l'utilisation du Sherlock™) sont exclus.

Les données suivantes sont recueillies : main dominante du patient, veine cathétérisée (critères de choix, diamètre, côté), réussite ou échec, difficultés rencontrées concernant le trajet du cathéter ou la visualisation du signal Sherlock (localisation, onde P, profondeur), moyens utilisés en cas de difficultés, temps de pose (T0 : début d'introduction du PL dans la veine, T1 : position du PL validée par le Sherlock™).

Les résultats, sont exprimés en moyenne ± écart type (extrêmes).

Les tests de Student et du Chi2 ont été utilisés avec p significatif < 0,05.

Résultats :

167 PL ont été posés depuis le début de l'étude, 17 ont été exclus (13 arythmies, 1 absence de données, 1 enfant, 2 échecs de ponction) ; 150 PL ont été inclus (69 à droite, 81 à gauche) pour 120 patients (54 hommes, 66 femmes, 63,6 ± 15,2 ans).

Discussion : Nous observons une différence dans la facilité à poser les PL en faveur du côté droit. La vitesse de réalisation du geste apparait plus rapide à droite même si, in fine, les taux de réussite de chaque côté ne sont pas différents. L'explication de ce résultat semble principalement se situer dans une différence anatomique car les difficultés rencontrées concernent bien plus la montée du cathéter que la captation des signaux du Sherlock™.

Notre étude se poursuit pour obtenir la puissance statistique prévue.

	Droite (n=69)	Gauche (n=81)	p
Taux de réussite	87%	84%	0,60
Temps de montée (T0 à T1)	3 min 01 s	4 min 11 s	0,07
± ET (extrêmes)	± 4 min 13 s (22 s - 21 min 03 s)	± 4 min 33 s (16 s - 21 min 20 s)	
Problème de signal	13%	18%	0,46
Difficulté de montée	29%	37%	0,30
- Passage controlatéral	6%	21%	< 0,01
- Montée jugulaire	23%	17%	0,37
Manœuvres complémentaires (flush, montée lente...)	36%	42%	0,60