



PAVILLON DE LA MUTUALITE
1^{er} groupe mutualiste aquitain de santé
CLINIQUE MUTUALISTE DE PESSAC

UNITE D'ACCES VASCULAIRE SOUS ECHOGRAPHIE



**Informations sur les dispositifs veineux centraux :
chambres implantables, cathéters**

Madame, Monsieur,

Pour assurer au mieux la réalisation de votre traitement dans les conditions de sécurité et de confort maximales, votre médecin a prescrit la mise en place d'une voie veineuse centrale, chambre implantable ou cathéter. Ce document vous donne des informations concernant la pose, l'utilisation, les avantages, les inconvénients et le retrait de ce dispositif.

Qu'est-ce qu'une voie veineuse centrale ?

C'est un dispositif stérile permettant un accès vasculaire à tout moment, implanté dans une veine au niveau du cou ou de la partie supérieure du thorax, ou dans certains cas au pli de l'aine.

Pourquoi ?

Pour que vous puissiez recevoir vos traitements intraveineux, sur des périodes qui peuvent être longues, tout en préservant les veines de vos bras, et dans les meilleures conditions de confort possibles.

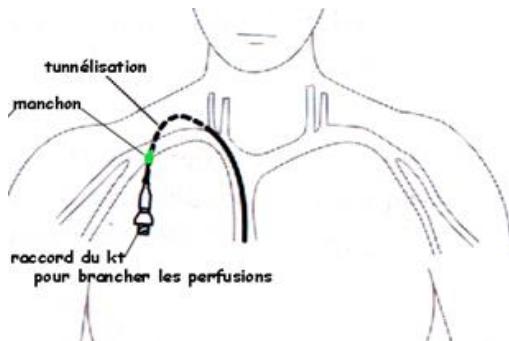
Quel matériel ?

Selon le type de traitement et sa durée, le médecin qui vous suit prescrira soit un cathéter, soit une chambre.

- Cathéter extériorisé :

C'est un fin tuyau d'environ 2 mm de diamètre introduit dans la veine, puis extériorisé à la peau et muni d'un raccord externe sur lequel se branchent les perfusions. Avoir un cathéter nécessite un pansement en permanence mais c'est le dispositif le mieux adapté si vous avez des perfusions quotidiennes (alimentation intraveineuse, pompe à morphine .etc.)

- Cathéter à manchon, également appelé Broviac : ce cathéter est muni d'un manchon en Dacron™ situé dans le tunnel sous la peau. Le manchon va adhérer aux tissus sous-cutanés et assurer une fixation solide du cathéter, évitant ainsi tout déplacement accidentel. Ainsi il n'y a pas besoin de fil de suture.

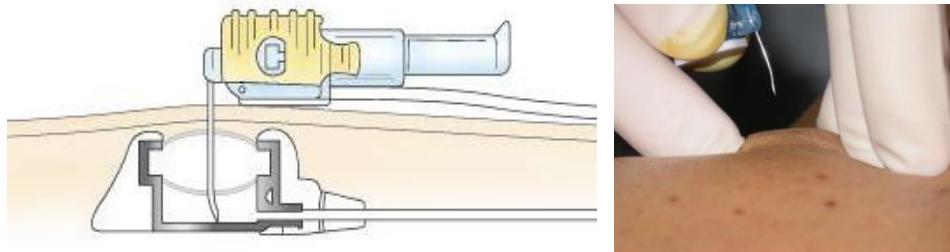


Cathéter à manchon

- Chambre implantable :

Egalement appelée « PAC » : elle comporte un cathéter identique au précédent, mais, au lieu d'être extériorisé, ce cathéter est relié à un réservoir placé sous la peau par une petite incision de 2 à 3 cm.

L'accès au réservoir est réalisé au moyen d'une aiguille spéciale (aiguille de Huber). La pose de l'aiguille sera indolore si vous appliquez à l'avance sur la peau une pommade anesthésique (Emla®).



Chambre et aiguille de Huber

La pose

A lieu le plus souvent en ambulatoire dans un bloc opératoire disposant d'une installation moderne de radioscopie et d'échographie afin de contrôler la bonne position du dispositif.

Comment ?

Sous anesthésie locale ou parfois sous légère sédation en respectant des règles d'asepsie strictes :

- le médecin revêt une casaque stérile, un masque chirurgical et des gants
- vous-même serez habillé(e) avec une tenue de bloc.

Durée ?

Il faut compter en moyenne entre 30 et 45 minutes.

Le choix du type de cathéter dépend de la nature des traitements dont vous allez bénéficier. Le choix définitif du dispositif sera effectué par le médecin poseur en fonction de la demande de votre médecin, de vos besoins et de vos antécédents.

RECOMMANDATIONS

5 jours AVANT la pose

Si vous prenez un traitement ANTICOAGULANT oral ou sous-cutané ou un ANTIAGRÉGANT : signalez-le à votre médecin afin qu'il vous le fasse arrêter suffisamment à l'avance.

Voir tableau

Si vous prenez de l'ASPIRINE à petites doses (160 mg Kardégic ou moins) il est inutile de l'arrêter.

SIGNEZ vos ALLERGIES éventuelles (iode, sparadrap, anesthésie locale...)

**Quelques exemples de médicaments à arrêter
(Tableau indicatif, dans tous les cas parlez-en avec votre médecin) :**

| Catégorie | Mode d'administration | Nom commercial | Arrêter | Précautions |
|----------------|------------------------|---|----------------|--|
| Anticoagulants | comprimés | Préviscan® Coumadine® Sintron® | 5 jours avant | voir avec votre médecin si un relais par piqûres est nécessaire |
| | | Xarelto® Pradaxa® Eliquis® | 2 jours avant | |
| | | Arixtra® | 2 jours avant | |
| | injection sous-cutanée | Innohep® Lovenox® Fragmine® Calciparine® | la veille | |
| | | Plavix® Effient® Ticlid® | 5 jours avant | voir avec votre médecin si un relais par aspirine est nécessaire |
| | | Aspegic® Kardegic® | ne pas arrêter | |
| Antiagrégants | comprimés, sachets | | | |

Le matin de la pose

Dans la majorité des cas la pose se fait sous anesthésie locale et il est inutile d'être à jeun ; toutefois si vous avez d'autres examens le même jour renseignez-vous auprès de l'équipe qui vous soigne.

Si la pose a lieu sous anesthésie légère, vous aurez au préalable une consultation d'anesthésie au moins 48H avant où on vous donnera des consignes pour le jeûne. L'anesthésie légère impose aussi d'être accompagné pour le retour à domicile après repos de quelques heures à la clinique.

Avant de venir à la clinique prenez une douche avec de la Bétadine rouge en insistant sur les aisselles et le haut du thorax et faites un shampoing, puis mettez des vêtements propres. N'appliquez aucun lait corporel.

Prise de sang :

Si elle est nécessaire, elle est faite à votre arrivée à la clinique ou les jours précédant la pose dans un laboratoire près de chez vous ; dans ce cas, apportez les résultats

Comment se déroule l'intervention ?

Dans l'immense majorité des cas, la pose se passe sans problème.

Exceptionnellement, pour des raisons anatomiques rendant difficile le repérage de la veine, il peut y avoir :

- un échec de pose (moins de 1 cas pour mille !), nécessitant un nouveau rendez-vous quelques jours plus tard ;
- un saignement plus important que d'habitude sans conséquence si ce n'est un hématome qui disparaîtra en quelques jours ;
- une ponction accidentelle de la plèvre (dans moins de 1 cas sur mille) due à la proximité du sommet du poumon entraînant un épanchement d'air sans gravité dans le thorax. (Pneumothorax). Dans ce cas il faut parfois poser un drainage et être hospitalisé 2-3 jours mais cet incident a pratiquement disparu depuis l'utilisation de l'échographie.
- les complications graves sont rarissimes, la plus grave étant la lésion de l'artère carotide qui peut entraîner une hémorragie ou un accident vasculaire cérébral, mais seuls quelques cas sont survenus dans le monde depuis que la technique sous échographie existe.

Après la pose

Evitez de conduire et prévoyez quelqu'un pour vous accompagner au retour.

Une gêne au niveau du cou peut être ressentie pendant 24 à 48 heures après la mise en place du cathéter. En cas de douleur, vous pouvez prendre 1 gramme de paracétamol toute les 6 heures pendant 2 jours. Ordonnances délivrés à la sortie de la Clinique.

Ne prenez pas d'ASPIRINE (risque d'hématome) sauf si vous prenez une dose inférieure à 160 mg/jour pour un problème cardiaque ou vasculaire.

Une ecchymose ou un hématome au niveau du cou et/ou sur le trajet sous cutané du cathéter peut se voir pendant la semaine qui suit la pose puis disparaîtra spontanément. En cas de gonflement important n'hésitez pas à consulter.

Précautions particulières après la mise en place

Le bon fonctionnement de votre cathéter dépend de la qualité de son entretien. Il est nécessaire de respecter rigoureusement des règles d'hygiène et d'asepsie très stricte.

- Cathéter : Conservez un pansement sec et occlusif en permanence. Le premier pansement est refait 48 heures après l'intervention, et il est renouvelé une fois par semaine.
- Chambre implantable :

La fermeture se fait avec des fils résorbables : Laisser le pansement en place sans le mouiller et faites le refaire 3 jours après la pose par une infirmière à domicile.

Le pansement ne sera plus nécessaire lorsque la cicatrice sera refermée (8 jours) et les douches seront alors possibles sans précaution particulière. Les sutures adhésives (Stéri-strips) peuvent être retirés au bout de 8-10 jours.



Aspect de la cicatrice quelques semaines après la pose

Entretien, rinçage

- Cathéters : un rinçage du cathéter au sérum physiologique stérile est réalisé par l'infirmier(ère) après chaque utilisation. Lorsqu'ils ne sont pas utilisés pendant plus d'une semaine, l'équipe qui vous suit peut prescrire un rinçage une fois par semaine au moment du pansement.
- Chambres : aucun entretien n'est nécessaire en dehors des périodes d'utilisation de la chambre.

Douches

- avec un cathéter : sauf problème d'allergie, ajoutez sur votre pansement, un pansement imperméable pour la douche (type Tégaderm® grand modèle) et faites refaire le pansement s'il est mouillé ;
- avec une chambre : lorsque la chambre n'est pas branchée et que tout est cictré, les douches, la piscine et les bains de mer sont possibles ;
- pas de douche lorsque le cathéter, ou la chambre sont branchés sur une perfusion.

Activités

Le port de la ceinture de sécurité n'est pas contre-indiqué.

À pratiquer avec prudence : tirs à l'arc, à la carabine, chasse, tennis, golf. Les sports de combat et les sports violents (rugby par exemple) sont déconseillés, tous les autres sports sont autorisés. La plongée sous-marine est tout à fait possible si vous avez une chambre implantable.

Scanner, IRM, voyages en avion : le matériel est compatible avec le passage dans les sas de contrôle des aéroports (si nécessaire le signaler au personnel du contrôle).

Prélèvements, transfusions, scanner IRM

L'utilisation de ces dispositifs pour des prélèvements ou transfusions n'est possible qu'en milieu hospitalier.

Le matériel est compatible avec le scanner et l'IRM. Certains modèles de chambres et des cathéters peuvent être utilisés pour l'injection à haute pression des produits utilisés au scanner : **voir notice du fabricant et carte du patient.**

Utilisation, surveillance

Certains problèmes peuvent survenir lors de l'utilisation de votre voie veineuse avec, par ordre de fréquence :

- Les problèmes de fonctionnement : parfois le débit se ralentit en raison d'obstructions à l'intérieur du cathéter ou de la chambre ; des traitements visant à déboucher la voie veineuse sont alors appliqués.
- L'infection : survient dans environ 5 % des cas et se peut se traduire par de la fièvre et/ou des frissons, des douleurs autour de la voie veineuse, localement une inflammation, un écoulement. Ces signes nécessitent une consultation urgente pour démarrer un traitement antibiotique et parfois (pas toujours) retirer la voie veineuse.
- La thrombose de la veine : survient dans 1 à 5 % des cas et se traduit par des douleurs et/ou un gonflement du cou ou du bras (ou du membre inférieur si le dispositif a été placé au pli de l'aine) ; elle nécessite un traitement anticoagulant, le plus souvent sans obligation de retirer la voie veineuse.

Les autres complications sont exceptionnelles:

- Perfusion sous-cutanée accidentelle de chimiothérapie (extravasation) si l'aiguille de Huber s'est déplacée pendant la perfusion ;
- Rupture du cathéter (moins de 0,5 pour mille).

Ces complications peuvent nécessiter une petite intervention chirurgicale pour laver et évacuer ce qui a diffusé en sous-cutané.

RETRAIT D'UNE CHAMBRE IMPLANTABLE OU D'UN CATHETER VEINEUX CENTRAL

La chambre implantable est destinée à rester en place pendant la durée de votre traitement. On peut la garder plusieurs années mais il est recommandé de la retirer si elle ne doit plus du tout être utilisée. Ce geste est un acte simple et rapide, qui peut être pratiqué dès que le médecin référent, hématologue, oncologue ou interniste, le recommande.

Le retrait d'une chambre à cathéter implantable ou d'un cathéter à manchon se fait sous anesthésie locale en reprenant la même cicatrice.

Dans quelques cas particuliers, jeunes enfants ou complications (infection locale) une anesthésie générale de courte durée peut être nécessaire.

En cas de nécessité vous pouvez contacter :

- ⇒ L'Unité de Chirurgie Ambulatoire
(du lundi au vendredi jusqu'à 18h30)
Tél : 05 56 46 51 69

- ⇒ Les Urgences de la Clinique
(après 18h30, le week-end et jours fériés)
Tél : 05 56 46 57 39

Pour nous joindre,
Appeler le secrétariat d'anesthésie de la Clinique
au 05 56 46 56 08

Ou contacter le Dr German SALAZAR
en composant le **05 56 46 56 76** et vous demander le
numéro de poste 2769



PAVILLON DE LA MUTUALITE
1^{er} groupe mutualiste aquitain de santé
CLINIQUE MUTUALISTE DE PESSAC

46 avenue du Docteur SCHWEITZER - 33600 PESSAC

Tél : 05.56.46.56.46

www.clinique-pessac.fr

La Clinique Mutualiste de Pessac est un établissement du réseau

