

Hôpital Saint-Louis
Centre Hospitalo-Universitaire et de Recherche

LIVRET D'INFORMATION
DESTINÉ AU PATIENT

pour la mise en place
et la surveillance
d'un **dispositif**
intraveineux
de **longue durée**

Madame, Monsieur,

Pour assurer au mieux la réalisation de votre traitement dans les conditions de sécurité et de confort maximal, votre médecin a prescrit la mise en place d'un dispositif intraveineux de longue durée ou d'un cathéter veineux central (CVC).

Ce document vous donne des informations concernant la pose, l'utilisation, les avantages et les inconvénients de ce cathéter.

Qu'est-ce qu'un **cathéter veineux central** ?

Un cathéter veineux central est un tube fin flexible biocompatible de 1 à 2 millimètres de diamètre et d'une trentaine de centimètres de long qui permet l'administration intraveineuse de toutes sortes de médicaments qu'on ne peut perfuser dans les veines superficielles de la main, de l'avant-bras ou du bras. Il se termine dans les veines profondes de l'organisme dans une région où le courant sanguin est important.

Après ponction sous anesthésie locale d'une veine de la base du cou (jugulaire) ou du sommet

du thorax (sous-clavière), le cathéter est introduit dans une grosse veine de l'organisme (veine cave supérieure).

Il existe plusieurs sortes de cathéters :

- ◆ **les cathéters à émergence cutanée** pourvus d'un raccord sur la peau,
- ◆ **les cathéters totalement implantés sous la peau (chambre à cathéter implantable)** qui nécessitent une petite intervention chirurgicale sous anesthésie locale pour leur mise en place.

Les cathéters à émergence cutanée : il en existe deux sortes.

1.

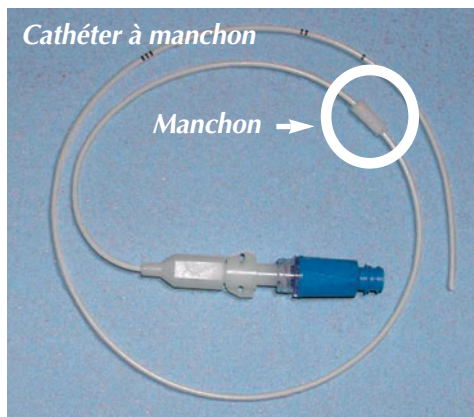
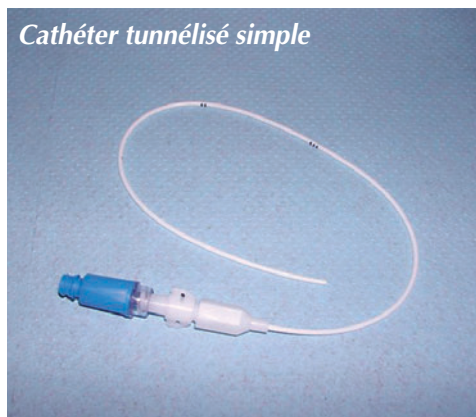
Le cathéter tunnelisé simple

Avant l'entrée dans la veine, le cathéter fait un court trajet sous la peau (tunnélisation). Il se termine par un raccord externe sur lequel se branchent les perfusions. Le cathéter et le raccord sont fixés solidement à la peau pour éviter tout risque de déplacement secondaire.

2.

Le cathéter à manchon

Il s'agit du même type de cathéter que le cathéter tunnelisé simple, cependant le cathéter à manchon est muni d'une gaine en matière synthétique (Dacron) appelé **manchon situé dans la tunnélisation**. En quelques jours le manchon adhère à la peau, ce qui permet une fixation solide du cathéter, évitant ainsi tout déplacement accidentel.



En raison de leur émergence cutanée, ces deux modèles de cathéters doivent être protégés par un pansement. Les douches sont éventuellement possibles sous réserve de précautions particulières (demander à votre infirmière dans le service)

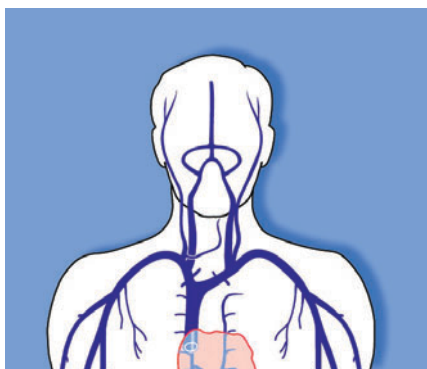
Le cathéter totalement implanté sous la peau ou chambre à cathéter implantable (CCI)

Il s'agit d'un cathéter dont l'extrémité proximale est raccordée à un petit boîtier (chambre) placé sous la peau. Cette chambre comporte un site d'injection sous cutané qui permet les perfusions et les prélèvements sanguins.

À chaque utilisation, il faut piquer la peau pour accéder à la chambre (*une crème anesthésiante peut vous être proposée si vous redoutez les piqûres. Elle doit être appliquée une heure avant*).

Ce type de cathéter ne nécessite pas de pansement ; les bains et les douches sont autorisés après cicatrisation complète.

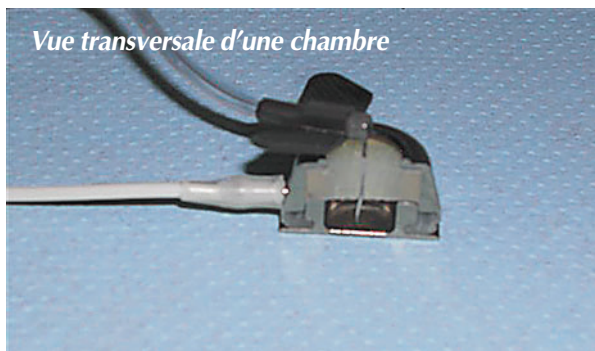
Le choix du type de cathéter dépend de la nature des traitements dont vous allez bénéficier.



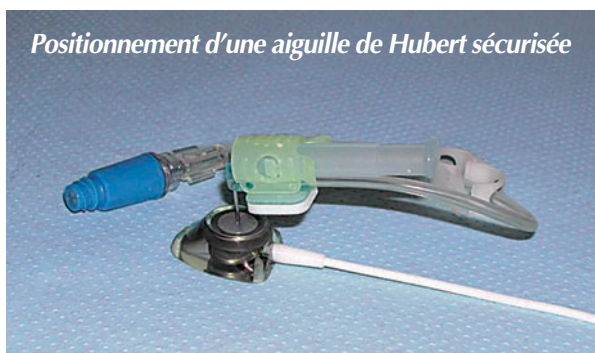
Deux types de chambres implantables



Vue transversale d'une chambre



Positionnement d'une aiguille de Hubert sécurisée



Précautions particulières **avant** l'intervention

- ◆ **Etre à jeun** de tout aliment 6 heures avant la pose du cathéter.
- ◆ Sauf prescription particulière, **aucun anticoagulant** (Préviscan®) **ou antiagrégant** (type Aspirine®, Ticlid®) ne doit être pris huit jours avant l'intervention.
- ◆ **En cas de traitement** anti-hypertenseur, anti-diabétique oral, antalgique, antibiotique etc., **informer** les membres de l'équipe soignante qui vous indiqueront la conduite à tenir.
- ◆ Merci de nous **signaler toute allergie connue** (iode, médicament...).
- ◆ Prendre une douche (cheveux et corps) la veille et le matin de l'intervention avec un savon antiseptique.

Comment se déroule l'intervention ?

La mise en place du cathéter est réalisée par un médecin anesthésiste réanimateur entraîné à ces techniques. Elle se fait sous **anesthésie locale** associée à un mélange gazeux oxygène/ protoxyde d'azote (kalinox) + une sédation chez les adultes ou anesthésie générale chez les enfants. L'intervention se déroule au bloc opératoire dans des conditions d'asepsie chirurgicale.

Après anesthésie locale de la peau, une ponction d'une veine de la base du cou (jugulaire) ou du thorax (sous-clavière) est réalisée

pour introduire le cathéter dans la veine choisie. La sortie du cathéter (l'urgence) sera placée à distance du point d'introduction du cathéter dans la veine : c'est la tunnélisation sous-cutanée.

Une **radio de contrôle** est faite systématiquement après la mise en place, afin de vérifier la position exacte de l'extrémité du cathéter et l'absence de complications immédiates.

Précautions particulières **après** l'intervention

- ◆ Le **bon fonctionnement** de votre cathéter dépend de la **qualité de son entretien**. Il est nécessaire de respecter rigoureusement les **règles d'hygiène et d'asepsie très strictes**.
- ◆ Le retrait de votre cathéter se fera sur avis médical au bloc opératoire à la fin du traitement.

Incidents et complications

Malgré l'entraînement des équipes et les précautions prises lors de la mise en place de ce type de matériel, des incidents et accidents peuvent survenir au cours ou à distance de l'intervention.

Incidents mineurs

- ◆ Douleur de la région cervicale et/ou sur le trajet sous cutané du cathéter.
- ◆ Gêne à la déglutition.

Ces effets désagréables peuvent persister pendant 24 à 48 h après l'intervention et seront traités par la prise de médicaments antalgiques.

- ◆ Ecchymose ou hématome au niveau du cou et/ou sur le trajet sous cutané du cathéter qui disparaîtra en quelques jours...

Complications survenant au moment de la mise en place du cathéter

- ◆ Réaction allergique à un des produits utilisés
- ◆ Mauvaise position du cathéter
- ◆ Constitution d'un hématome important
- ◆ Pneumothorax
- ◆ Embolie gazeuse
- ◆ Lésion nerveuse
- ◆ Rupture d'une partie du cathéter et/ou embolie d'un fragment de cathéter

Ces complications sont exceptionnelles ; si elles survenaient, elles seraient immédiatement traitées.

Complications tardives

Des complications tardives peuvent être observées pendant toute la durée du maintien du cathéter en place. Ce sont :

- ◆ l'obstruction de la lumière du cathéter ou de la chambre
- ◆ la survenue d'une thrombose de la veine dans laquelle se trouve le cathéter
- ◆ la survenue d'une infection locale ou générale liée au cathéter
- ◆ la désunion de la cicatrice (en cas de chambre implantable sous-cutanée)

Ces complications sont exceptionnelles ; cependant, en cas de fièvre inexpliquée, de douleurs ou de gonflement au niveau du cou ou de l'épaule du côté du cathéter, vous devez prendre contact avec le médecin hospitalier et l'équipe soignante.

*Hôpital de jour
polyvalent cathéter
Téléphone : 01 42 49 94 99*

Retrait du cathéter veineux central

Le retrait du cathéter se fait sur **indication** de votre médecin.

Le retrait du cathéter tunnélisé simple est réalisé par une infirmière sur prescription médicale en consultation ou dans votre service d'hospitalisation.

Le retrait du cathéter à manchon ou du cathéter à chambre implantée s'effectue en hospitalisation de jour, sur rendez-vous, au bloc opératoire. C'est une petite intervention sous **anesthésie locale**

chez les adultes ou anesthésie générale chez les enfants, qui est pratiquée par un médecin anesthésiste réanimateur entraîné à cette technique.

Dans quelques cas exceptionnels, jeunes enfants ou complications (infection locale) une anesthésie générale de courte durée peut être nécessaire, **dans ce cas** votre médecin vous informera des modalités d'hospitalisation.

L'infirmière de votre service vous apportera toutes les informations complémentaires que vous souhaitez.

Conseils destinés aux patients après la mise en place ou

La douleur

Une gêne au niveau du cou peut être ressentie pendant 24 à 48 heures après la mise en place du cathéter.

Bougez régulièrement la tête dans toutes les positions afin d'éviter un torticolis.

En cas de douleur, une ordonnance d'antalgiques vous sera prescrite par le médecin hospitalier.

Les médicaments à base d'aspirine sont proscrits → risque de saignements.

La mise en place de l'aiguille dans la chambre peut être douloureuse, pensez à appliquer un patch d'Emla 1 à 2 heures avant la ponction (demander une prescription médicale au médecin hospitalier).

Les pansements

3 modes de fermeture de la peau sont utilisés :

◆ La colle

Elle a l'aspect d'une pellicule transparente qui maintient votre plaie fermée jusqu'à sa cicatrisation.

Elle évite le pansement et permet de se doucher sans avoir besoin de protéger la plaie.

Ne frottez pas la colle, elle va se détacher progressivement toute seule, par petits bouts, pour disparaître totalement entre 10 et 20 jours sans avoir à l'enlever.

◆ Les fils non résorbables

Laissez le pansement en place sans le mouiller pendant 4 jours. Ôtez le pansement en laissant les sutures adhésives (stéri-strips) sur la cicatrice.

Les fils seront retirés par une infirmière libérale sur prescription médicale du médecin de l'hôpital au bout de 8 à 10 jours sans oublier le fil du cou.

◆ Les fils résorbables

Laissez le pansement en place sans le mouiller pendant 4 jours. Ôtez le pansement, y compris les sutures adhésives.

Les fils disparaîtront au bout d'une dizaine de jours.

u l'ablation d'un cathéter veineux central

La toilette

De retour au domicile, 2 possibilités :

◆ La colle

Vous pouvez vous **doucher**, mais sans laisser votre plaie dans l'eau pendant longtemps. Lorsque vous vous savonnez faites-le **délicatement**. Pour vous sécher, **tamponnez** légèrement, **sans frotter**, avec une serviette douce.

◆ Les fils

Une douche large est autorisée en évitant la zone de la cicatrice jusqu'au retrait du pansement, si toutefois de l'eau coulait sur cette zone : essuyer rapidement en tamponnant.

En cas de problème après votre sortie vous pouvez contacter :

- ◆ L'hôpital de jour polyvalent (Unité cathéter)
au **01 42 49 94 99** du lundi au vendredi jusqu'à 17 h
- ◆ La salle de réveil
après 17 h au **01 42 49 94 51**

Vous pouvez à tout moment vous présenter aux urgences de l'hôpital où un avis médical vous sera donné.

Hôpital Saint-Louis
Centre Hospitalo-Universitaire et de Recherche

1, avenue Claude Vellefaux

75475 Paris Cedex 10

Téléphone 01 42 49 49 49

Télécopie 01 42 49 99 54

<http://www.chu-stlouis.fr>