

Cathéter à Chambre implantable – Document Patient

Vous devez prendre rendez-vous au 05 24 07 82 25

Date et heure de votre rendez-vous de pose de la chambre implantable :

Présentez-vous 2 heures avant à la Nouvelle Clinique Bel-Air, 138 avenue de la République, 33073 Bordeaux.

Apportez les documents suivants :

- Votre dossier médical (radiographie pulmonaire, résultat de prise de sang, ordonnance de vos traitements habituels)
- Carte d'identité ou passeport
- Justificatif de domicile
- Carte vitale
- Carte de mutuelle

Un parking souterrain (payant) à l'entrée de la clinique est à votre disposition.

Sauf avis contraire du médecin anesthésiste, il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour cette intervention.

Notice d'information

Votre équipe soignante a jugé nécessaire la pose d'une "chambre à cathéter intraveineux implantable" (CIP).

De quoi s'agit-il?

C'est un cathéter (fin tube flexible) posé sous la peau qui permet d'accéder facilement à vos veines pour les perfusions. Il est utilisé dans diverses situations : transfusions répétées, injections de médicaments (chimiothérapies, antalgiques, antibiotiques, nutrition artificielle...).

C'est un dispositif qui facilite votre traitement et vous assure un confort certain. Il permet d'éviter les piqûres de vos veines superficielles (bras et mains le plus souvent).

Il est composé d'un petit boîtier (moins de 2 cm de diamètre), implanté sous la peau en dessous de la clavicule, relié au cathéter dont l'extrémité est placée dans une grosse veine proche du cœur (veine cave supérieure).

Ce dispositif est mis en place lors d'une courte intervention chirurgicale, au bloc opératoire.

On peut ensuite piquer l'aiguille de la perfusion directement dans le boîtier à travers la peau.

Comment va se dérouler l'intervention ?

Durant l'intervention (environ 30 minutes), vous êtes allongé et devez rester immobile.

L'intervention se déroule la plupart du temps sous anesthésie locale : l'anesthésie locale ne supprime pas la sensation du toucher, mais celle de la douleur. Des réinjections d'anesthésique sont possibles au fur et à mesure de l'intervention.

Dans un premier temps opératoire, le cathéter est inséré dans la veine, par ponction et cathétérisme per cutané. Sa position est contrôlée par une radiographie en temps réel en salle d'opération.

Dans un second temps opératoire, le boîtier est mis en place dans une loge sous-cutanée (sous la peau) et relié au cathéter. L'ensemble du dispositif est donc situé sous la peau.

En dehors des deux cicatrices nécessaires à l'installation (la plus grande mesure à peu près 3 cm), une simple voussure est visible au niveau du boîtier.

Une radiographie pulmonaire de contrôle sera réalisée avant votre départ de la clinique.

L'intervention est peu à pas douloureuse dans les suites. Une ordonnance d'antalgique simple (paracétamol) vous sera remise à votre sortie.

Cathéter à Chambre implantable – Document Patient

Et ensuite ?

Après l'intervention, une prescription de soins infirmiers vous sera remise, afin de changer le pansement tous les trois jours.

Lorsque la peau est cicatrisée (7 à 10 jours), aucune précaution particulière n'est nécessaire : vous pouvez par exemple aller à la piscine ou à la plage, vous baigner, prendre l'avion, etc.

Évitez les chocs violents au niveau de la chambre implantée, comme de tirer au fusil.

Si la CIP n'est plus utile ou si elle présente un problème, il est possible de la retirer très facilement au bloc opératoire sous anesthésie locale.

Effets indésirables et complications possibles

Si vous constatez l'apparition de rougeur, de douleur, d'irritation ou de gonflement au niveau du site implanté, consultez votre médecin.

Comme pour toute intervention chirurgicale, un certain nombre d'effets indésirables et de complications sont susceptibles de se produire lors de la mise en place ou de l'utilisation du dispositif. Nous souhaitons vous en informer :

1. Risques associés aux anesthésies locales ou générales, à l'intervention :

Saignements, infection locale, douleur

2. Incidents ou accidents rares liés à la technique de mise en place de la CIP:

Saignements, hématome local, fuite d'air du poumon (pneumothorax), saignement dans la cage thoracique (hémithorax), lésions des vaisseaux ou des nerfs du voisinage, embolie gazeuse, trouble du rythme cardiaque ;

3. Incidents ou accidents liés à l'entretien et à la manipulation de la CIP:

Cathéter qui se bouche, rupture du cathéter qui peut migrer, fuite de la perfusion sous la peau, infection locale ou générale, coagulation du sang autour du cathéter (thromboembolie, thrombophlébite) ;

4. Incidents ou accidents liés à la situation sous-cutanée de la CIP:

Erosion ou inflammation de la peau, extériorisation de l'implant, déplacement de la chambre ou du cathéter ;

Tous ces incidents sont possibles, mais rares et réversibles avec une prise en charge adaptée.

A l'inverse, ne pas poser de CIP expose au risque de ne pas pouvoir utiliser les médicaments nécessaires à votre traitement, ou d'épuiser rapidement votre capital veineux (ne plus trouver de veines pour faire les perfusions) et de ne pas pouvoir poursuivre votre traitement.

Nous souhaitons que votre chambre implantable permette le déroulement de votre traitement dans les meilleures conditions possible de confort et d'efficacité.

L'équipe soignante.

Signature du patient :

Dr Jérôme LEROY

Médecin Anesthésiste-Réanimateur

