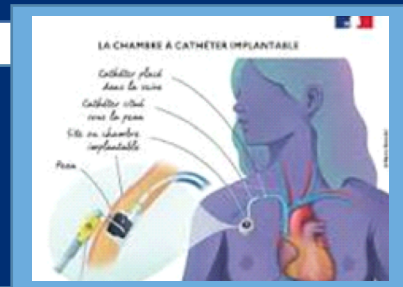


CHAMBRE A CATHETER IMPLANTABLE

1 – Description et

Prescriptions post intervention



Usage :

La chambre implantable est un dispositif stérile d'accès veineux profond de longue durée situé directement sous la peau au niveau du thorax ou du sein, constitué de deux parties :

- Un réservoir d'injection sous-cutané (la chambre) dont la partie supérieure est recouverte d'une membrane souple en silicone, le septum ; le nombre maximal de piqûres recommandé est de 1500 par chambre ;
- Un cathéter long et souple relié à la chambre, radio opaque, introduit le plus souvent par voie sous-clavière ou jugulaire.

Ce dispositif permet de préserver vos veines superficielles en injectant directement votre traitement dans une veine qui est plus large et plus résistante. L'injection dans la chambre implantable est également plus confortable et moins douloureuse que le fait de piquer directement dans la veine puisque l'aiguille ne traverse que la peau qui se situe au-dessus du boîtier.

Suite à la pose de ce matériel, vérifiée par une radio de contrôle, pour la sortie du patient, l'équipe soignante vous remet :

- 1- Une carte d'identification du dispositif, décrivant les caractéristiques, un livret d'informations et un carnet de surveillance ;
- 2- Une ordonnance de médicaments à prendre en cas de douleur ;
- 3- Une ordonnance de soins infirmiers afin d'assurer la continuité des soins de ville : surveillance de la cicatrisation, refaire le pansement retirer les fils le cas échéant et repérer les éventuels signes de complications

2 – Surveillance des 48 premières heures

Pendant les 48 heures suivant la pose, le patient peut ressentir une gêne au niveau du cou et en regard du boîtier. Elle pourra être atténuée par la prise de médicaments antidouleur prescrits par le médecin.

Sauf cas contraire :

- Eviter l'aspirine parce qu'elle augmente le risque d'hématomes et de saignements,
- Ne pas prendre d'anti inflammatoires (famille Ibuprofène ®) car peuvent masquer d'autres signes d'infection.

Le patient peut bouger régulièrement la tête et le cou dans toutes les directions pour éviter contractures dans la zone de la chambre. Si un pansement a été appliqué, il doit être refait par une IDE dans les 48 premières heures post intervention. Ensuite, réfection du pansement régulièrement jusqu'à cicatrisation. Tant qu'existe le pansement, faire attention à ne pas le mouiller lors de la douche par exemple. Si c'est le cas, tamponnez-le tout de suite et appeler l'IDE pour réfection, afin d'éviter tout risque d'infection.

Si le pansement est sale, humide ou se décolle, il doit être changé sans délai. Si la suture est faite de colle chirurgicale, vous pouvez vous doucher sans problème juste après l'intervention en évitant de frotter la colle.

Selon les instructions de l'équipe soignante, après quelques jours, le pansement peut être enlevé tout en laissant les sutures en place. Si les fils sont résorbables, ils se détachent naturellement au bout d'une dizaine de jours ; s'ils ne le sont pas le médecin ou l'IDE les enlèvera au bout de 10 à 15 jours.

Dès cicatrisation de la suture, vous retrouvez votre vie quotidienne habituelle (sport, bains, activités...)

3 – Complications possibles, précautions et utilisation

Complications de la pose :

Il peut s'agir :

- Hématome,
- Risque infectieux avec possibilité de retrait du cathéter.

D'autres complications peuvent survenir :

- Non cicatrisation,
- Caillot dans la veine,
- Pneumothorax,
- Entrée par le cathéter,
- Allergie,
- Déplacement du boîtier.

ALERTER RAPIDEMENT LES IDES SI :

- Ecoulement au niveau de la cicatrice,
- Gonflement, douleur ou rougeur importante au niveau de la chambre ou du bras,
- Fièvre et/ou frissons,
- Difficulté ou gêne à respirer.

SI SIGNES DE COMPLICATIONS PENDANT LES NUITS, WEEK END ET JOURS FÉRIES, appeler les urgences de votre hôpital ou le numéro de contact de continuité de soins indiqué sur le suivi.

Précautions :

Après la cicatrisation et hors période d'utilisation de la chambre, on peut reprendre une activité normale:

- Aucun pansement à faire,
- Douche, bain, natation autorisés
- Gêne du port de la ceinture de sécurité mais obligatoire
- Compatibilité de la chambre avec tout examen radiologique.
- Aux contrôles de sécurité, les chambres plastiques ne sont pas détectées ; pour celles en titane risque faible le signaler avec carnet de surveillance

A éviter :

- Port de charges lourdes côté chambre ainsi que sangles de sac à dos,
- Sports violents et ceux avec des gestes répétitifs (rugby, chasse, sport de combat, tir à l'arc...)

Utilisation :

Lors de l'administration d'un traitement, une aiguille de Huber est introduite dans la chambre pour permettre l'injection des médicaments dans le sang via la chambre. La pose de cette aiguille est faite de façon stérile par une IDE avec un ressenti de pincement lors de l'enfoncement de celle-ci dans la peau. Après ce geste, le patient ne ressent plus rien.

L'aiguille est retirée après l'administration des traitements. Elle peut être posée pour quelques minutes ou quelques jours selon la fréquence du traitement. L'aiguille doit être changée au maximum tous les 8 jours ; son retrait est indolore.

La participation active du patient aux soins est indispensable pendant la cure ; il doit :

- Se laver les mains régulièrement, avoir une bonne hygiène corporelle, ne pas mouiller le pansement de l'aiguille
- Porter des vêtements propres,
- Ne pas toucher le pansement,
- Ne pas appuyer sur l'aiguille mise en place,
- Ne pas manipuler les tubulures, robinets et boîtiers existants

Ne pas oublier de signaler à l'IDE :

- Tout signe inhabituel décrit précédemment
- Si le pansement est souillé, décollé : réfection à faire le plus rapidement possible,
- Si le dispositif d'injection (aiguille, tubulures, etc.) a été tiré ou a reçu un choc.