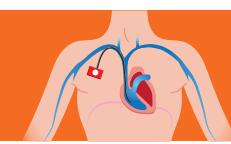


# Les points fondamentaux du bon usage du Cathéter à Chambre Implantable (CCI) en soins à domicile



La chambre à cathéter implantable (CCI) est un abord **veineux central**

**1**

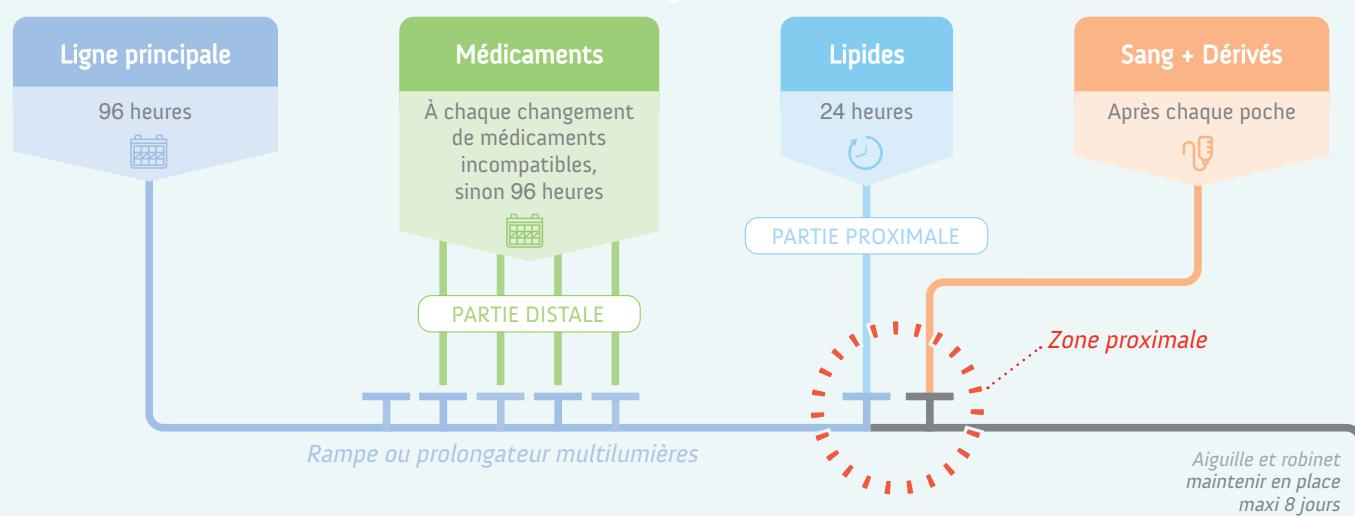
## Tenue de l'opérateur et du patient

Soins	Opérateur					Patient
	Blouse à Usage Unique ou tenue propre + Avant-bras dégagés	Masque chirurgical	Gants stériles	Gants non stériles	Coiffe	
Manipulation proximale	✓	✓	✓	✗	✓	✓
Manipulation distale	✓	✗	✗	✗ <small>Sauf si produits Cytotoxique</small>	✗	✗
Réfection de pansement	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pose de l'aiguille de Huber	✓	✓	✓	✗	✓	✓
Retrait de l'aiguille de Huber	✓	✓	✗ <small>Sauf si mise en culture</small>	✓	✓	✗ <small>Sauf si mise en culture</small>

**Solution hydro-alcoolique à toutes les étapes du soin**



Exemple de montage et rythme de changement des lignes de perfusion

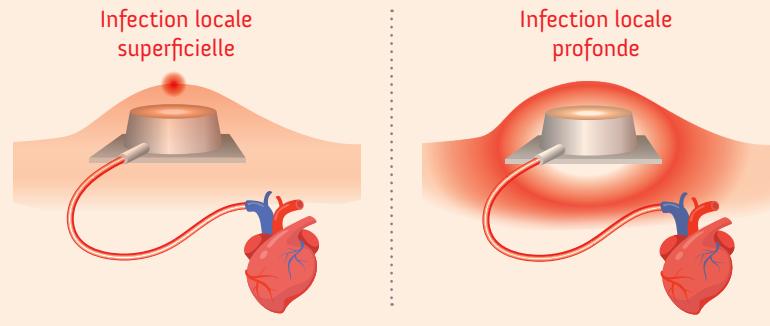


# AVIS MÉDICAL OBLIGATOIRE

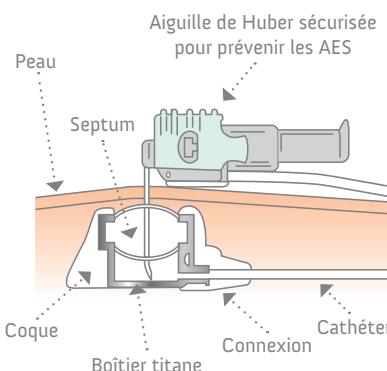
## COMPLICATIONS :

Alerter et prendre un avis médical auprès du référent spécialiste du patient afin d'avoir une prescription de la conduite à tenir

- Infection au point d'insertion ou sur le trajet : Rougeur, écoulement purulent, œdème, fièvre +/- frissons, douleur à la perfusion
- Thrombose veineuse
- Augmentation du volume du membre supérieur, rougeur, douleur
- Obstruction
- Formation d'un hématome
- Saignement
- Rupture ou migration du matériel



## 2 Matériel



### Aiguille de Huber sécurisée pour prévenir les AES et prolongateur préconisé

#### SPÉCIFIQUES POUR LES CHAMBRES IMPLANTABLES

##### Aiguille de type II

- > Prolongateur monté

##### Différents modèles

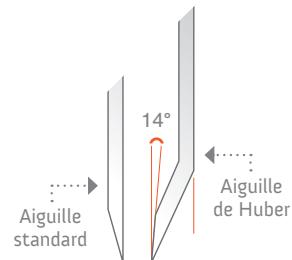
- > Aiguille droite (injections en bolus) - Ne pas laisser en place
- > Aiguille courbée (de référence)

##### Calibres différents selon la viscosité des solutions administrées

- > 22G utilisée en 1<sup>ère</sup> intention
- > 20G utilisation intermédiaire
- > 19G (transfusion) Ne pas laisser en place

##### Longueur choisie selon la morphologie du patient

- > Il existe différentes longueurs pour le même calibre 15 à 30 mm



#### Biseau tangentiel qui permet de multiples ponctions

- > Pas de carottage
- > Réduit la douleur

## 3 Manipulations

### 3.1 / Valves

- Friction valve, septum et pas de vis pendant 15 secondes avec un alcool à 70% avant toute utilisation



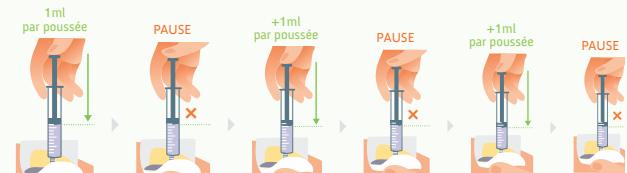
### QUEL VOLUME UTILISER ?

Utiliser des seringues égales ou supérieures à 10ml de NaCl 0,9% de préférence Luer lock

- Avant et après administration de chaque médicament : 10ml
- En cas de retour veineux ou produit à haute viscosité : 2 x 10ml de NaCl 0,9%

### COMMENT ?

Réaliser le rinçage par poussées successives d'1ml afin de créer un mouvement dans le système permettant de mieux nettoyer les berges du cathéter



### QUAND RINCER ?

- Après chaque administration de médicaments
- En fin de perfusion avant de laisser le système en pression positive

### 3.3 / Réfection de pansement

**L'ANTISEPSIE** : Sur une peau visuellement propre, une application d'antiseptique est suffisante

La SF2H recommande d'utiliser un antiseptique alcoolique type povidone alcoolique ou chlorhexidine alcoolique

A défaut, utiliser de la povidone dermique ou du dakin

### En cas de souillures visibles réaliser une ANTISEPSIE EN 4 TEMPS :

- Nettoyage au savon doux ou détersio au savon antiseptique
- Rinçage au Nacl 0.9%
- Séchage avec une compresse stérile
- Application de l'antiseptique du centre vers la périphérie
- Attendre le séchage spontané (garanti l'efficacité de l'antiseptique)

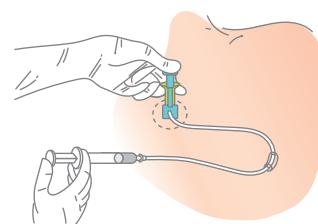


**LE PANSEMENT EST OCCLUSIF**, semi perméable et transparent pour visualiser le point de ponction - La connectique est protégée de façon stérile et maintenue

## 4 Retrait de l'aiguille de huber

Retrait en pression positive

- C'est limiter l'arrivée de sang à l'extrémité distale du cathéter et prévient l'obstruction du cathéter par un caillot de sang



### 4.1 / Comment réaliser la pression positive

Injecter de manière continue le NaCl de la seringue connectée au prolongateur pendant le retrait de l'aiguille de Huber



Tous les gestes associés aux soins doivent être tracés dans le dossier de transmission et dans le carnet de suivi du patient