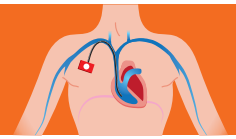


Les points fondamentaux du bon usage du Cathéter à Chambre Implantable (CCI) en soins à domicile



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

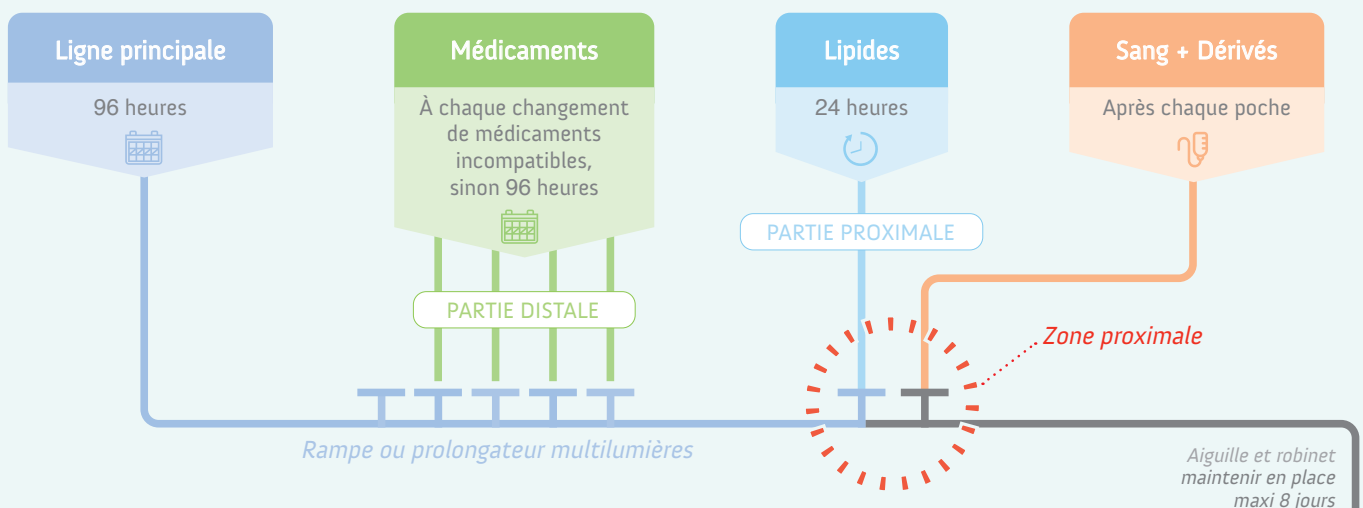
1 Tenue de l'opérateur et du patient

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

Solution hydro-alcoolique à toutes les étapes du soin



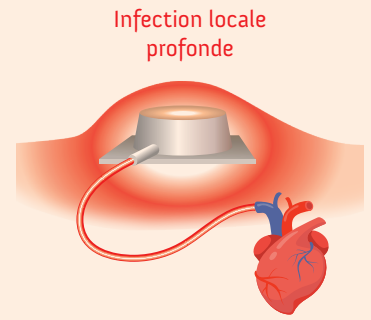
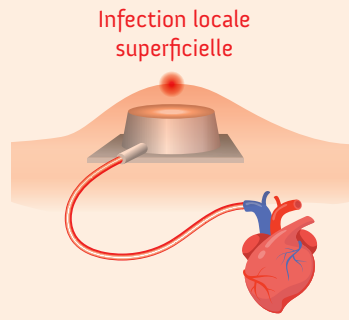
Exemple de montage et rythme de changement des lignes de perfusion



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

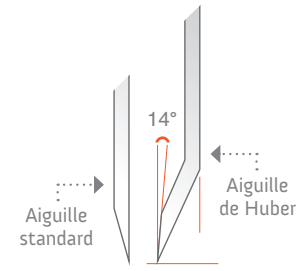
- > Prolongateur monté
- Différents modèles**
 - > Aiguille droite (injections en bolus) - Ne pas laisser en place
 - > Aiguille courbée (de référence)

Calibres différents selon la viscosité des solutions administrées

- > 22G utilisée en 1^{ère} intention
- > 20G utilisation intermédiaire
- > 19G (transfusion) **Ne pas laisser en place**

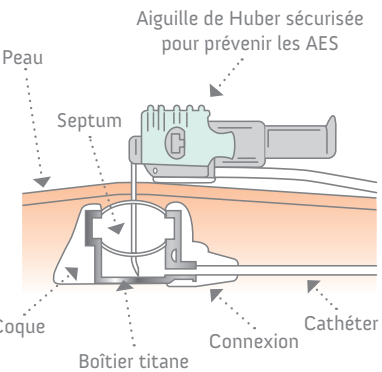
Longueur choisie selon la morphologie du patient

- > 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**



3.2 / Rinçage pulsé

Pour prévenir l'obstruction et éviter la précipitation et micro cristallisation de produits incompatibles entre eux

QUAND RINCER ?

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

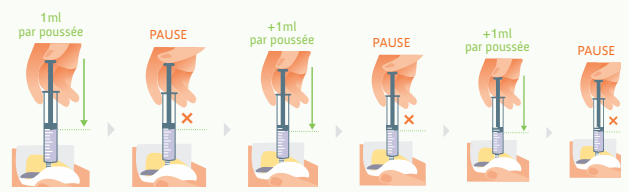
QUEL VOLUME UTILISER ?

Utiliser des **seringues ≥10ml de NaCl 0,9% stérile** 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% stérile**

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



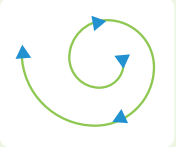
3.3 / Réfection de pansement

L'ANTISEPSIE : Sur une peau visiblement 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 détergent au savon antiseptique
- **Rinçage** au NaCl 0.9% stérile
- **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

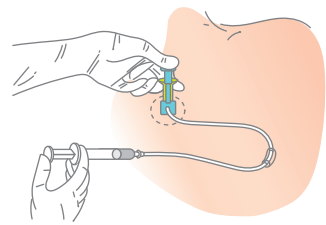
4 Retrait de l'aiguille de huber

Retrait en pression positive

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

4.1 / Comment réaliser la pression positive

Injecter de manière continue le NaCl stérile 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