

Le cathéter totalement implantable (CTI) est un dispositif d'accès veineux central implanté chirurgicalement sous la peau sous anesthésie générale. Il est inséré dans l'espace sous-cutané et fixé à un plan musculaire. La localisation du boîtier dépend du lieu d'insertion du cathéter. Ce dispositif médical est destiné pour les traitements intraveineux à moyen et long terme (dès 3 - 6 mois) donc il sert à rendre plus facile les séances de chimiothérapie et d'autres perfusions en protégeant les veines de vos bras.

La chambre ne vous gênera pas dans vos activités quotidiennes : douches, baignades, activités physiques, etc. Dans le cas de la pratique d'un sport, signalez-le à votre médecin.

En voiture, la ceinture de sécurité reste toujours indispensable.

PRÉCAUTIONS STANDARDS AVANT LA MISE EN PLACE DU CATHÉTER

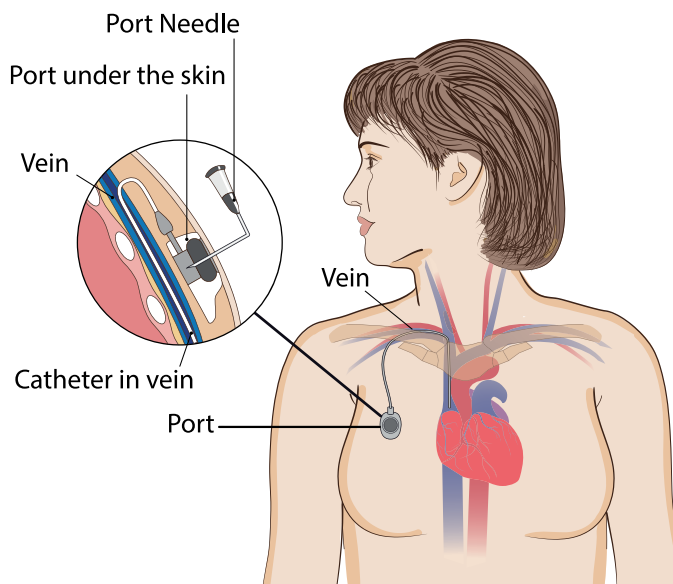
Un bilan sanguin peut être prescrit par votre médecin oncologue (numération formule sanguine) car il faut éviter la pose de la chambre les jours où les globules blancs et les plaquettes sont inférieurs à la normale pour éviter des risques d'infection ou saignement.

Vous devez signaler toute allergie connue.

La veille au soir et le matin de l'intervention, prenez une douche avec un savon antiseptique en insistant sur les aisselles et le haut du thorax. N'appliquez surtout pas aucune crème corporelle ni déodorant.

Si vous êtes sous traitement anticoagulant, antiagrégants plaquettaires ou sous aspirine, il faut le signaler pour définir avec votre médecin, la poursuite, la modification ou l'arrêt de ce traitement avant la pose de la chambre implantable.

Une consultation d'anesthésie est obligatoire.



POSE OU MISE EN PLACE DU CATHÉTER

La mise en place est faite dans un bloc opératoire dans des conditions d'asepsie chirurgicale. La chambre est placée le plus discrètement possible le plus souvent sous la peau du thorax en dessous de la clavicule. La mise en place se fait en ambulatoire le plus souvent, 30 à 45 minutes suffisent. Une radiographie du thorax est réalisée après l'intervention pour s'assurer de la bonne position de la chambre.

PRÉCAUTIONS STANDARDS APRÈS LA MISE EN PLACE DU CATHÉTER

Il vous sera remis une carte de traçabilité qu'il vous faudra conserver sur vous à tout moment.

Pour le retour au domicile, il est préférable de ne pas conduire et d'être accompagné.

La fermeture de l'incision est le plus souvent assurée par des fils résorbables qui ne demandent aucun soin particulier. Dans les cas où la fermeture a été faite par des points de suture avec des fils non résorbables, ces derniers sont à retirer une semaine après.

En cas de douche, protéger la cicatrice avec un pansement imperméable. Un bain est possible en dessous de la zone opérée.

COMPLICATIONS ÉVENTUELLES

En général la pose se passe sans problème mais dès fois quelques complication peuvent arriver. Douleur modérée dans la plaie ou sur le site d'insertion qui peut être traitée par des antalgiques comme le Paracétamol.

Douleur thoracique : risque de pneumothorax

Vous devez prendre contact avec l'équipe soignante si vous ressentez ou observez :

- de la fièvre (premier signe d'une éventuelle infection)
- gonflement local important ou dans le bras
- gêne respiratoire ou dyspnée
- rougeur ou écoulement au niveau de la cicatrice

Pour des raisons anatomiques un échec technique est possible nécessitant une nouvelle tentative quelques jours plus tard.

COMPLICATIONS TARDIVES (RARES)

Infection de la loge de la chambre, une consultation en urgence avec un éventuel traitement par antibiotique s'impose et souvent le retrait de la chambre implantable.

Thrombose de la veine centrale dans laquelle se trouve le cathéter qui peut boucher la veine et le cathéter et nécessite un traitement anticoagulant.

Obstruction du cathéter par des dépôts ou des précipités que l'on peut prévenir par un entretien régulier à la fin des séances de perfusion et aussi après l'arrêt finale de la thérapie par un rinçage régulier du cathéter.

UTILISATION ET ENTRETIEN DE LA CHAMBRE IMPLANTABLE

La chambre est repérée sous la peau par l'infirmier/ère. Une aiguille de petit diamètre y est insérée pour assurer votre traitement.

L'entretien est pris en charge selon les protocoles de l'équipe soignante en chimiothérapie, qui vous en informera.

RETRAIT DE LA CHAMBRE IMPLANTABLE

La chambre est destinée à rester en place pour toute la durée de votre traitement. Il est recommandé de la retirer dès lors qu'elle n'est plus utilisée.

Le retrait est un acte souvent plus simple et plus rapide que la pose et peut être pratiqué dès que l'oncologue estime que le traitement est terminé.

Contact Chimiothérapie



+352 8166-61012



g_case_manager@chdn.lu