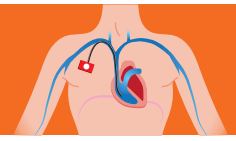


# Les points fondamentaux du bon usage du Cathéter à Chambre Implantable (CCI) en soins à domicile



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

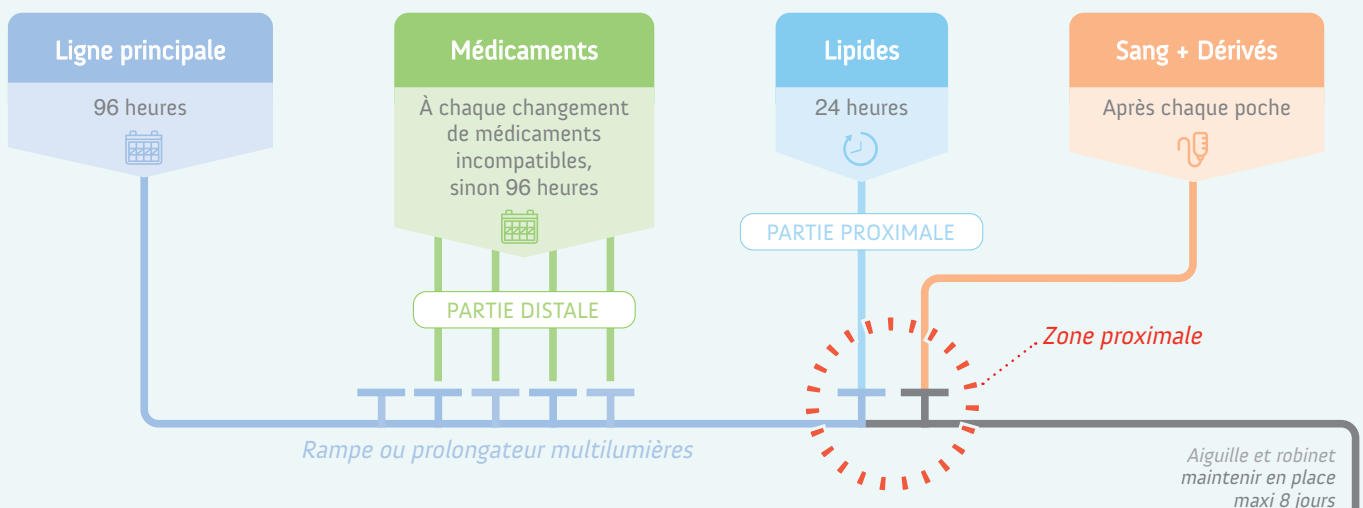
## 1 Tenue de l'opérateur et du patient

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	✓	✓	✗ Sauf si mise en culture	✓	✓	✗ Sauf si mise en culture

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



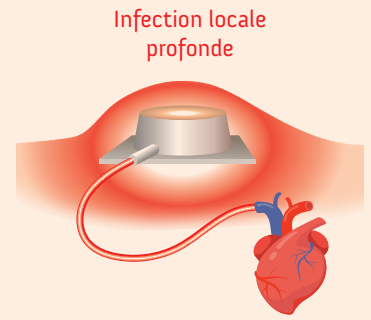
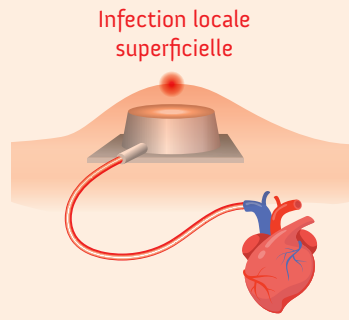
Exemple de montage et rythme de changement des lignes de perfusion



**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**

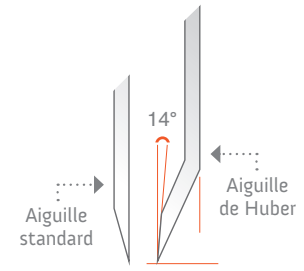
- > Prolongateur monté
- Différents modèles**
  - > Aiguille droite (injections en bolus) - Ne pas laisser en place
  - > Aiguille courbée (de référence)

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

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

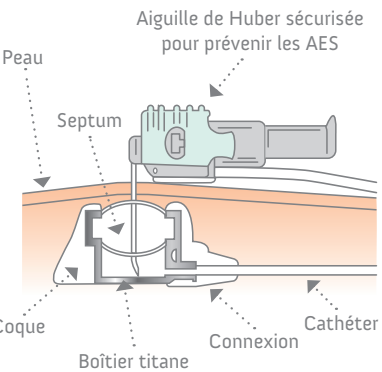
**Longueur choisie selon la morphologie du patient**

- > 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**



**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

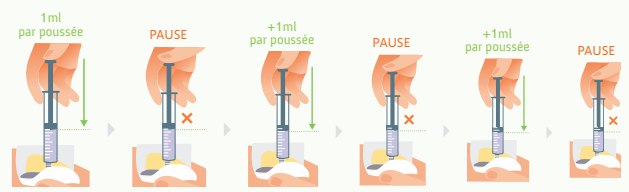
**QUEL VOLUME UTILISER ?**

Utiliser des **seringues 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



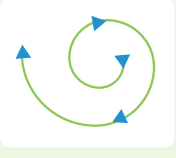
**3.3 / Réfection de pansement**

**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%
- **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

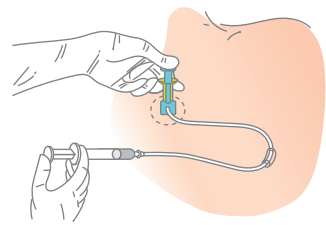
**4 Retrait de l'aiguille de huber**

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