

CATHÉTER VEINEUX SOUS-CUTANÉ (« PORT-A-CATH »)

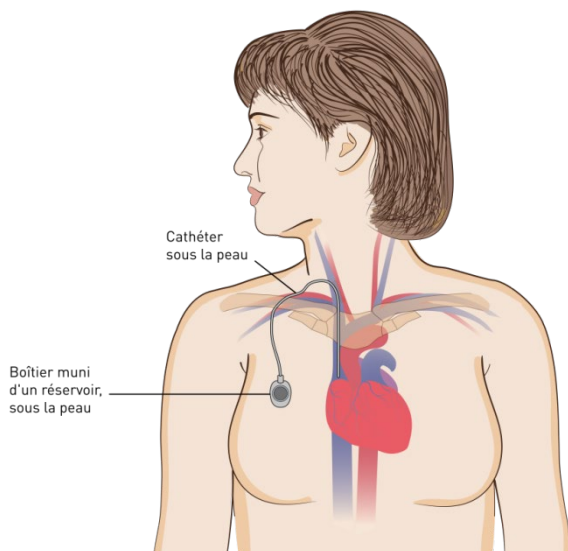
LE CATHÉTER

Votre médecin a demandé l'installation, par un radiologiste, d'un cathéter veineux sous-cutané aussi appelé « Port-a-Cath » pour l'une des raisons suivantes :

- vous devez recevoir des médicaments (chimiothérapie, produits sanguins, hydratation) dans les veines pendant quelques mois;
- vos veines sont endommagées ou très difficiles à piquer;
- vos veines pourraient être abîmées par les substances irritantes que vous devez recevoir.

Le cathéter veineux sous-cutané est un boîtier recouvert d'une membrane en caoutchouc (septum) et d'un tube mince et souple (cathéter). Le boîtier est inséré en entier sous la peau, à un endroit discret sous la clavicule. Le cathéter est fixé au boîtier et passe sous la peau jusqu'à une grosse veine située près du cœur.

Pour y avoir accès, l'infirmière insère une aiguille spéciale à travers la peau et la membrane en caoutchouc du boîtier. Par la suite, on peut y administrer des médicaments et des traitements intraveineux ou faire des prélèvements sanguins.



AVANT LA POSE DU CATHÉTER

- Des prélèvements sanguins sont nécessaires pour cette intervention. Une infirmière vous contactera à ce sujet.
- Vous devrez peut-être cesser de prendre quelques médicaments (ex. : anticoagulants) une semaine avant l'intervention. Suivez bien les conseils de l'équipe de soins à ce sujet.
- Vous devez être à jeun quatre (4) heures avant l'intervention : ne pas manger ni boire (aucun bonbon ni gomme à mâcher).

À PRÉVOIR POUR L'HÔPITAL

- Prévoyez une personne pour vous raccompagner à la maison, car vous ne pourrez pas conduire.
- Vous pouvez apporter une collation pour manger après la procédure. Aucun repas ne vous sera servi à l'hôpital.
- Apportez vos cartes d'assurance maladie et d'hôpital.
- Apportez vos médicaments (sans les prendre) et la liste à jour de tous vos médicaments.

JOUR DE L'INTERVENTION

- Présentez-vous :
 - en médecine de jour au 6^e étage de l'Hôpital Fleurimont, local 6532;
 - en médecine de jour au 2^e étage de l'Hôtel-Dieu de Sherbrooke, local 2355.
- Une infirmière fera des prélèvements sanguins si nécessaire, installera un soluté et prendra vos signes vitaux.
- À votre arrivée en salle de radiologie, on répondra à vos questions concernant l'intervention. Vous devrez signer une feuille de consentement opératoire. Un technologue en radiologie vous installera sur une table d'examen (couché sur le dos). On désinfectera votre peau, là où le cathéter sera installé.

- Un médicament relaxant, un antidouleur et un antibiotique vous seront administrés à l'aide du soluté.
- Une échographie des veines de votre cou sera ensuite réalisée, afin de s'assurer de leur bon état.
- Après avoir gelé la peau, le radiologiste interventionnel pratiquera une petite incision d'environ 3 à 5 cm (2 po) au niveau du thorax. Puis, il formera une petite pochette sous la peau et y insérera le boîtier du dispositif. Par la suite, il introduira le tube dans la veine sous-clavière jusqu'à la veine cave. Enfin, il refermera l'incision.
- Vous resterez environ 60 minutes en radiologie pour la préparation et l'intervention.

COMPLICATIONS PROCÉDURALES POSSIBLES

Comme pour toutes les interventions, il y a des risques. Voici les plus importants :

- saignement;
- infection de la plaie (1 à 2% des cas);
- perforation de l'enveloppe du poumon (1 à 3% des cas);
- Thrombophlébite.

APRÈS L'INTERVENTION

Vous serez en observation plus ou moins une (1) heure en médecine de jour. L'infirmière prendra vos signes vitaux régulièrement et s'assurera qu'il n'y a pas de saignement au site de l'intervention.

LE RETOUR À LA MAISON

Les infirmières du CLSC communiqueront avec vous pour fixer un rendez-vous afin de changer le pansement. Le pansement, ainsi que les agrafes ou points de suture (si présents) seront retirés à votre CLSC 7 à 10 jours après l'intervention.

PANSEMENT

Garder votre pansement propre et sec. Prenez un bain au lieu d'une douche pour ne pas le mouiller.

Si votre pansement est souillé, mouillé ou décollé, communiquez avec votre CLSC afin d'en planifier le changement.

GESTION DE LA DOULEUR

Il est possible que vous ressentiez de l'inconfort au niveau de la plaie pendant quelques jours. L'incision se cicatrisera en 7 à 10 jours. Par la suite, vous devriez ressentir simplement une petite « bosse » sous la peau (c'est le boîtier).

Vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol®) ou de l'ibuprofène (Advil®). Assurez-vous d'abord que vous ne faites pas de fièvre, car la présence de fièvre pourrait indiquer qu'il y a une infection.

ENTRETIEN DU CATHÉTER

Afin d'empêcher que le cathéter ne se bloque avec un caillot de sang entre les utilisations, il doit être irrigué avec un liquide salin stérile et un anticoagulant (héparine), une fois par mois ou après chaque utilisation. Cela sera fait au CLSC ou à l'hôpital.

SYMPTÔMES À SURVEILLER

Vous devez consulter si vous constatez les symptômes suivants :

- apparition de fièvre ou de frissons :
 - patient avec traitements actifs de chimiothérapie : 38 °C (100 °F) depuis plus d'une heure;
 - autres patients : 38,3 °C (101 °F) et plus.
- enflure au cou, inconfort ou engourdissement du bras du côté du cathéter;
- difficulté à respirer;
- présence abondante de sang sur le pansement, malgré la pression exercée sur le site.

VOUS AVEZ DES QUESTIONS?



Référez-vous à l'infirmière du CLSC de votre région.



Communiquez avec Info-Santé 8-1-1.



Présentez-vous à l'urgence du centre hospitalier le plus proche.

Rédaction

Équipe de chimiothérapie

Révision et mise en page

Service des communications

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2021

santeestrie.qc.ca

Source image modifiée : www.cancer.gov/images/cdr/live/CDR756805-750.jpg

Septembre 2023 - 1-6-72029 (version française) | 1-6-72042 (version anglaise)