

Chambres implantables et PICC LINE

Jeudi 23 janvier 2014

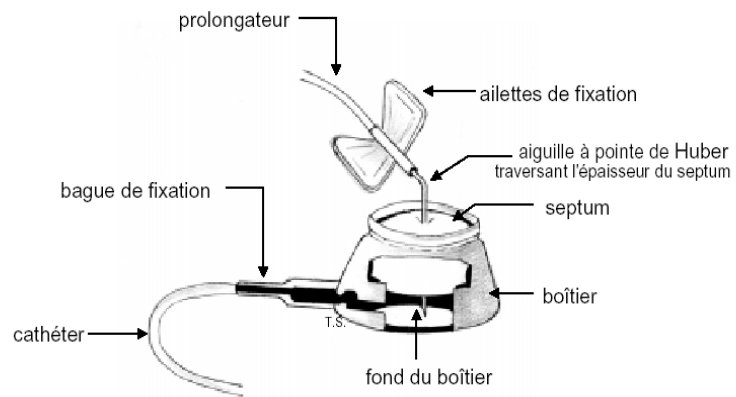
IDE en oncologie

Mmes DELVINGT M. et NIRAT V.

PRESENTATION DU SERVICE

- Service d'oncologie de 20 lits d'hospitalisation
- Service de chimio ambulatoire :
 - 8 postes de chimio
 - 3035 cures de chimio en 2013
 - 15 patients en moyenne par jour

CCI



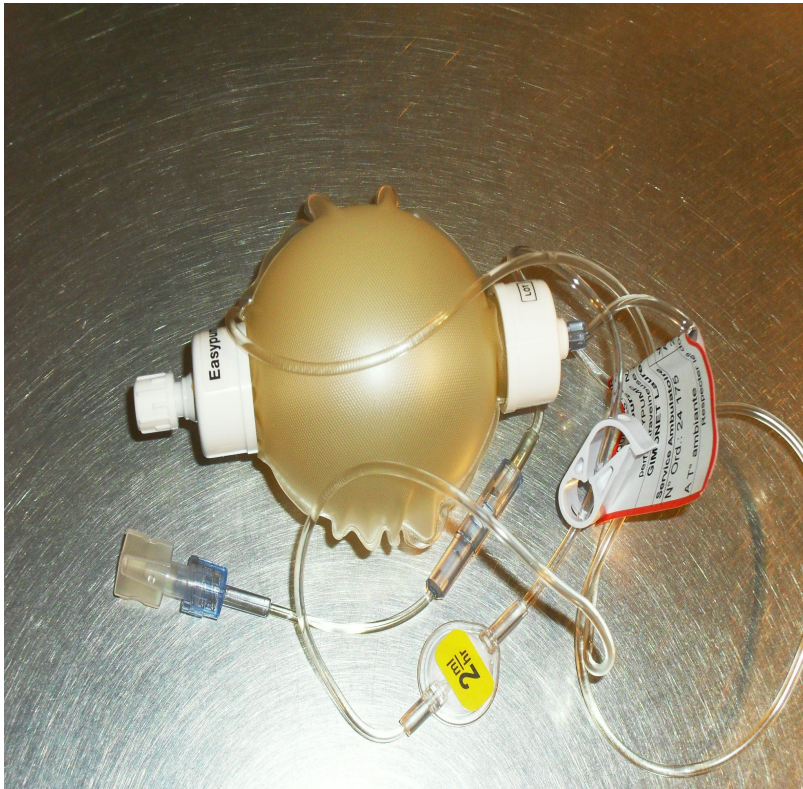
D'après la plaquette : "Dispositifs intraveineux de longue durée :
sites implantables - cathéters à émergence cutanée"
Juin 1995 AP- HP



AVANTAGES DE LA CCI DU POINT DE VUE DE L'IDE

- Permet de préserver le capital veineux périphérique souvent faible chez nos patients.
- Facilement et rapidement accessible.
- Confortable pour le patient.
- Prélèvement sanguin autorisé si difficultés en périphérique.
- Retour à domicile du patient avec Easypump (évite une hospitalisation)

Pose d'une Easypump de 5FU



INCONVENIENTS DE LA CCI

- Risque infectieux
- Risque de thrombose
- Geste chirurgical

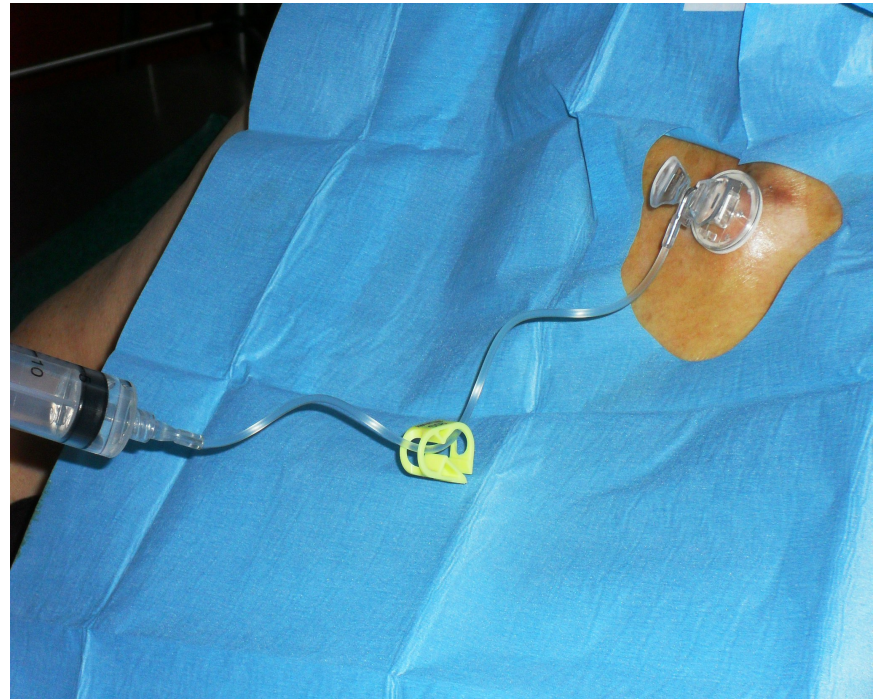
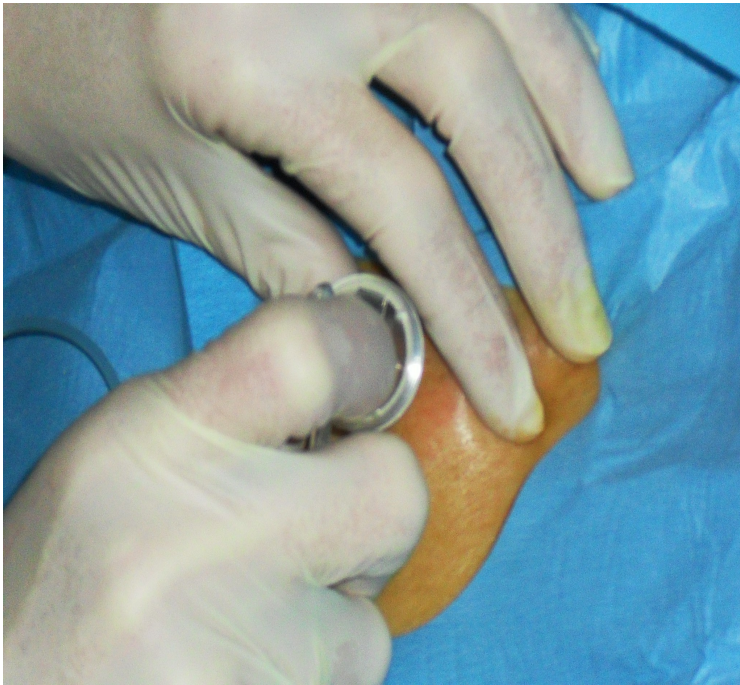
CCI particulière ou dysfonctionnelle

- PAC profond
- PAC en fémoral
- PAC incliné ou retourné
- KT désadapté du PAC
- PAC bouché
- PAC inflammatoire

CAT avec une CCI

- Dénudation suffisante du patient
- Privilégier la tonte autour du site
- Masque chirurgical pour IDE et patient
- Asepsie large de la peau en 5 temps
- En piquant, s'assurer du bon fonctionnement :
 - retour veineux
 - absence de douleur
 - bon débit de perfusion

Pose de l'aiguille de Huber



CAT avec une CCI

- Changer l'aiguille de Huber tous les 7 jours
- Changer les tubulures de perfusion toutes les 72 à 96 heures sauf pour nutrition parentérale et perfusion discontinue
- Refaire le pansement si souillé, mouillé ou décollé sans délai
- Rinçage avec 10 ml de NaCl 0,9% de manière pulsée par 4 poussées successives
- La dernière poussée permettant le retrait de l'aiguille en pression positive
- Après le retrait de l'aiguille, appliquer un pansement adhésif stérile

Retrait de l'aiguille de Huber



CAT avec une CCI

- Prélèvements sanguins possibles si rinçage efficace immédiat
- Idem pour les transfusions, si impossible via une autre voie veineuse
- Surveillance du point de ponction (extravasation, infection, inflammation)
- Toute manipulation sur la ligne de perfusion est effectuée avec des compresses stériles imbibées d'un antiseptique alcoolique.