

# CATHETER D'ACCES CHAMBRE IMPLANTABLE (CCI)

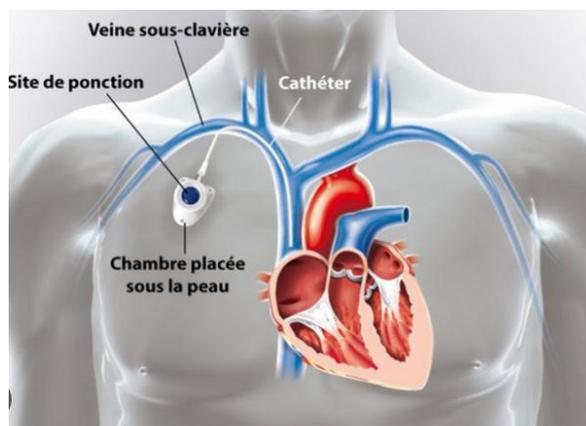
FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG - AGV

**PROFESSIONS CONCERNEES** Infirmiers-ères ES

## DEFINITION

Dispositif totalement implanté sous la peau destiné à assurer un accès vasculaire central permanent pour les injections, perfusions et prises de sang, tout en préservant les veines périphériques.

Dans ce document, seul l'accès veineux est concerné



## BUT

Administration de produit IV sur le long terme ou administration de produits irritants/nécrosants pour le capital veineux périphérique.

## TABLE DES MATIERES

GENERALITES	2
MATERIEL POSE AIGUILLE	4
REALISATION DU SOIN : AIGUILLE SECURISEE	4
RETRAIT AIGUILLE	6
PRISE DE SANG	7
INJECTION	9
BIBLIOGRAPHIE	10

Cette fiche de soins est le fruit du travail du corps enseignant du ceff SANTÉ-SOCIAL. Elle est à votre disposition pour vous aider dans votre formation, respectivement dans l'accomplissement de votre activité professionnelle, à titre de recommandation standard et sans contrainte sur les protocoles de soins des institutions. Elle n'engage donc en rien la responsabilité juridique du ceff SANTÉ-SOCIAL, ni celle des membres de son personnel, l'entière responsabilité de l'acte de soins restant le fait de son auteur.

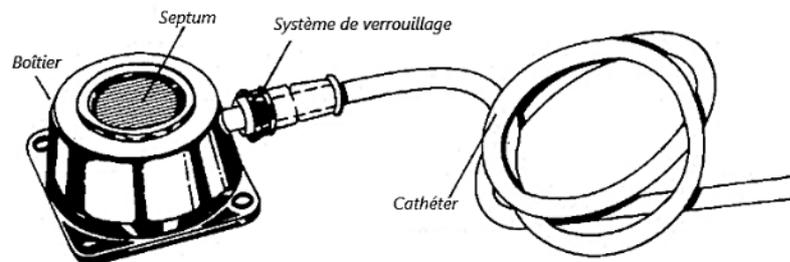
Etat : Version février 2024

## GENERALITES

### ► Descriptif de la chambre implantable :

Le cathéter veineux à chambre implantable standard est composé :

- Un boîtier en titane dont la membrane de silicone (septum) peut supporter environ 2000 ponctions (l'équivalent d'une ponction par jour pendant 5 ans)
- Un cathéter flexible radio-opaque en silicone ou polyuréthane, connecté au boîtier par un système de verrouillage. Celui-ci relie le boîtier au réseau sanguin



Cathéter à double chambre

- Il existe également des cathéters à chambre implantable à double chambre et lumière. Chaque chambre est à considérer comme un cathéter à chambre implantable à part entière.

### ► Remarques générales

- Le cathéter à chambre implantable est fonctionnel aussitôt après la pose, dès que le chirurgien a validé l'implantation par la radio de thorax de contrôle.
- Lors des manipulations, les principes d'asepsie doivent être scrupuleusement respectés.
- Quel que soit le volume à injecter, toujours utiliser des seringues de 10 ml ou plus afin d'éviter la fracture du cathéter au niveau de la jonction au boîtier en raison de la surpression.
- Le clamp du système d'aiguille atraumatique doit être fermé à chaque manipulation (s'il n'y a pas de robinet qui réalise cette fonction) ou interruption du flux (changement de seringues, de perfusion, d'accessoires fermeture du PAC etc.).
- Réaliser **un verrou pulsé** (injection saccadée) **et en pression positive** (clamper le système en continuant d'injecter) avec 10 ml ou 20 ml de NaCl 0.9% lors du retrait de l'aiguille ou l'arrêt des perfusions ou l'interruption du flux.
- Réaliser **un rinçage pulsé** (injection saccadée) entre deux injections de produits avec 10 ml de NaCl 0.9 % ou 20 ml si

produit visqueux, alimentation parentérale, produits sanguins, avant et après une prise de sang.

- Vérifier que la carte d'identification du cathéter à chambre implantable (N° du produit) et son livret (où sont notés la longueur de l'aiguille à pointe de Huber à utiliser, et tous les soins donnés avec désignation de l'acte, la date et signature du soignant) soient donnés au patient.

### ► Utiliser les aiguilles spécifiques pour chambre implantable

- Le calibre de l'aiguille est choisi selon la viscosité du produit et selon le débit
- La longueur de l'aiguille est choisie en fonction de la profondeur d'implantation de la chambre et de la corpulence du patient
- **Système sécurisé d'aiguille atraumatique** de type Surecan® Safety II de Gauge 19, 20 ou 22
- **Aiguille de Huber®** simple ou coudée de gauge 19 à 24



## MATERIEL POSE AIGUILLE

- ▶ Solution hydro-alcoolique pour les mains
- ▶ Si pose d'anesthésiant local : Pommade Emla® 5 %® + pansement film polyuréthane ou Patch Emla® + cuvette d'eau savon, linge et lavette
- ▶ Set à pansement stérile pour pose d'aiguille atraumatique
- ▶ 1 champ percé
- ▶ 1 aiguille à pointe de Huber (droite ou courbée ou système sécurisé)
- ▶ 1 robinet à 3 voies si plusieurs manipulations prévues
- ▶ 1 seringue de 10 ml ou de 20 ml
- ▶ 1 ampoule de 10 ml ou de 20 ml de NaCl 0,9 %
- ▶ 1 aiguille pour prélever
- ▶ 1 pansement en polyuréthane 10x12 cm (pour PAC)
- ▶ Antiseptique alcoolique
- ▶ Gants stériles
- ▶ Masque 2x (soignant et patient)
- ▶ Lunettes et surblouse (si nécessaire)
- ▶ Matériel pour injection, prise de sang ou perfusion en fonction du soin à effectuer
- ▶ Conteneur pour objets piquants / tranchants
- ▶ Poubelle
- ▶ Pince Kocher

## REALISATION DU SOIN : AIGUILLE SECURISEE

Le patient doit soit porter un masque, soit tourner la tête du côté opposé durant le soin



Désinfection des mains

- ▶ Installer le patient confortablement sur le dos en position demi-assise, (coude loin du corps)
- ▶ Découvrir largement le site de ponction
- ▶ **Repérer l'emplacement de la chambre du cathéter et le lieu de ponction**
- ▶ Enlever le pansement de pommade type Emla® (si utilisé, mettre des gants), savonner la peau du patient, rincer et sécher.



Désinfection des mains



Mettre un masque (lunettes et surblouse si nécessaire)

- ▶ Mettre le masque au patient s'il ne tourne pas la tête



## Désinfection des mains

- ▶ Ouvrir le set à pansement et disposer tout le matériel stérile puis éliminer la pince à servir. Rajouter le matériel manquant stérilement : système avec aiguille sécurisée atraumatique
- ▶ Remplir la cupule d'antiseptique alcoolique
- ▶ Selon le format de l'ampoule, désinfecter et casser l'ampoule de NaCl 0,9 %.



## Désinfection des mains

- ▶ Enfiler un gant stérile (droit pour les droitiers et inversement)
- ▶ Prendre l'aiguille avec la main gantée et la donner à la main non gantée
- ▶ Prendre la seringue avec la main gantée et adapter l'aiguille
- ▶ Enlever le capuchon de l'aiguille avec la main non gantée et l'éliminer
- ▶ Prendre l'ampoule avec la main non gantée, remplir la seringue
- ▶ Retirer l'aiguille avec une pince Kocher et la jeter dans le conteneur pour objets piquants / tranchants (avec la main non gantée)
- ▶ Poser la seringue sur le champ
- ▶ Enfiler l'autre gant
- ▶ Purger le système avec l'aiguille atraumatique avec la seringue de NaCl 0.9%, clamper le système et reposer le tout sur le plateau stérile
- ▶ Aseptiser largement la peau 3 fois en escargot en partant du point de ponction avec des compresses stériles imbibées d'antiseptique, à l'aide d'une pince et laisser sécher la peau entre chaque couche d'antiseptique
- ▶ Installer le champ percé
- ▶ Repérer la chambre du cathéter avec la main non dominante et la maintenir avec 3 doigts
- ▶ Saisir l'aiguille par les ailettes et retirer la protection de l'aiguille (veiller à ce que le plateau reste fixé sous les ailettes et ne descende pas le long de l'aiguille sinon le refixer dans son support)
- ▶ Introduire fermement l'aiguille perpendiculairement au septum (on entend un léger bruit métallique). Attention à ne pas écraser le biseau dans le fond du boîtier
- ▶ Ouvrir le clamp et injecter 2-3 ml de NaCl 0,9%
- ▶ Contrôler le reflux sanguin
- ▶ Injecter le reste du NaCl 0.9% en pulsé
- ▶ Clamper le système tout en injectant le dernier ml en pression positive
- ▶ Abaisser le plateau de l'aiguille contre la peau pour couvrir le point de ponction
- ▶ Abaisser les ailettes du système et apposer le pansement film par-dessus
- ▶ Tunnéliser la tubulure sans exercer de traction au niveau du boîtier
- ▶ Fixer la tubulure du système afin d'éviter toute traction

- ▶ **Si fermeture par un bouchon :**
  - ▶ Réaliser un verrou pulsé
- ▶ **Si pose d'une perfusion :**
  - ▶ Réaliser un rinçage pulsé puis brancher la perfusion



Enlever les gants



Enlever le masque



Désinfection des mains

- ▶ Réinstaller le patient
- ▶ Fermer le sac poubelle et éliminer les déchets selon la procédure institutionnelle



Désinfection des mains

## RETRAIT AIGUILLE

### Matériel

- ▶ Solution hydro-alcoolique pour les mains
- ▶ 1 seringue de 10 ml (ou de 20 ml)
- ▶ Compresses stériles
- ▶ 1 ampoule de 10 ml (ou de 20 ml) de NaCl 0,9%
- ▶ 1 aiguille de prélèvement
- ▶ Gants non stériles
- ▶ Antiseptique aqueux
- ▶ Désinfectant alcoolique
- ▶ Adhésif

### Réalisation du soin



Désinfection des mains

- ▶ Installer le patient



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ Clamper le système de l'aiguille atraumatique

- ▶ Décoller et retirer délicatement le pansement
- ▶ Déconnecter la perfusion (si présente) avec des compresses stériles imbibées de désinfectant alcoolique sous les connexions ou déconnecter directement le bouchon avec des compresses imbibées de désinfectant alcoolique
- ▶ Connecter la seringue de 10 ml (ou de 20 ml) de NaCl 0.9%
- ▶ Réaliser un reflux puis rincer en pulsé
- ▶ Après avoir injecté 9 ml (ou 19 ml) de NaCl 0.9% fermer le clamp du système sécurisé en continuant l'injection afin de maintenir une pression positive à l'intérieur de la chambre
- ▶ Relever les ailettes, les pincer et de l'autre main maintenir le plateau contre la peau du patient et retirer l'aiguille jusqu'à entendre le clic de sécurité s'enclencher sur les systèmes sécurisés
- ▶ L'éliminer dans le conteneur à objets piquants / tranchants
- ▶ Aseptiser le site de la chambre implantable avec un antiseptique aqueux et le recouvrir avec un pansement sec



Enlever les gants



Désinfection des mains

## PRISE DE SANG

### Matériel

- ▶ Tubes de laboratoire nécessaires pour le/les prélèvement(s) sanguin
- ▶ Solution hydro-alcoolique pour les mains
- ▶ Gants non stériles
- ▶ Compresses stériles
- ▶ Désinfectant alcoolique
- ▶ 2 seringues 10 ml (ou de 20 ml)
- ▶ 2 aiguilles à prélèvement
- ▶ 2 ampoules de NaCl 0,9 % 10 ml (ou de 20 ml)
- ▶ Adaptateur pour prise de sang

1 bouchon obturateur si pas de perfusion à brancher

### Réalisation du soin



Désinfection des mains

- ▶ Installer le patient



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ *Si perfusion sans robinet* : la stopper et la déconnecter et désinfecter les connexions compresses stériles imbibées de désinfectant alcoolique
- Si bouchon* : l'enlever et désinfecter les connexions de la même manière
- ▶ Adapter la seringue de 10 ml (ou de 20 ml) de NaCl 0.9%
- ▶ Ouvrir le clamp de l'aiguille
- ▶ Vérifier le reflux sanguin
- ▶ Rincer avec le contenu de la seringue connectée
- ▶ Fermer le clamp de l'aiguille
- ▶ Connecter stérilement l'adaptateur pour prise de sang
- ▶ Ouvrir le clamp de l'aiguille
- ▶ Prélever du sang avec un tube neutre de 8 ml au minimum qui sera éliminé par la suite
- ▶ Prélever la quantité de tube et/ou de sang nécessaire
- ▶ Fermer le clamp
- ▶ Connecter une seringue de 10 ml (ou de 20 ml) de NaCl 0.9%

Avec perfusion	Sans perfusion
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Rincer avec les 10 ml (ou les 20 ml)</li> <li>▶ Puis connecter la perfusion</li> <li>▶ Ouvrir le clamp</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Réaliser un verrou pulsé</li> <li>▶ Fermer le clamp</li> <li>▶ Mettre un bouchon</li> </ul>



Enlever les gants



Désinfection des mains

- ▶ Réinstaller le patient
- ▶ Fermer le sac poubelle et éliminer les déchets selon la procédure institutionnelle



Désinfection des mains

### Matériel

- ▶ Solution hydro-alcoolique pour les mains
- ▶ Selon prescription médicale, médicament(s) préparé(s)
- ▶ Soluté physiologique compatible avec les médicaments pour rincer
- ▶ Aiguilles à prélèvement
- ▶ Gants non stériles si nécessaire en fonction des médicaments
- ▶ Ampoules de 10 (ou 20 ml) de NaCl0.9%
- ▶ Seringues de 10 (ou 20 ml)
- ▶ Compresses stériles
- ▶ Désinfectant alcoolique
- ▶ Conteneur à objets piquants/tranchants

### Réalisation du soin



Désinfection des mains

- ▶ Installer le patient



Désinfection des mains



Mettre les gants si nécessaire en fonction des médicaments à injecter

- ▶ *Si perfusion sans robinet* : la stopper puis déconnecter et désinfecter les connexions compresses stériles imbibées de désinfectant alcoolique  
*Si bouchon* : l'enlever et désinfecter les connexions de la même manière
- ▶ Fermer le clamp de l'aiguille
- ▶ Adapter la seringue de 10 (ou 20 ml) de NaCl0.9%
- ▶ Vérifier le reflux
- ▶ Rincer avec la seringue de 10 (ou 20 ml) de NaCl0.9%
- ▶ Fermer le clamp de l'aiguille
- ▶ Connecter la seringue de médicament à l'aiguille et l'injecter
- ▶ Rincer avec 10 ml minimum avant, après et entre chaque médicament (20 ml si produit visqueux, alimentation parentérale, produit sanguin, avant et après une prise de sang)
- ▶ Connecter une seringue de 10 ml (ou de 20 ml) de NaCl0.9%

Avec perfusion	Sans perfusion
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Rincer avec les 10 ml (ou les 20 ml)</li> <li>▶ Puis connecter la perfusion</li> <li>▶ Ouvrir le clamp</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Réaliser un verrou pulsé</li> <li>▶ Fermer le clamp</li> <li>▶ Mettre un bouchon</li> </ul>



Enlever les gants si nécessaire



Désinfection des mains

- ▶ Réinstaller le patient
- ▶ Fermer le sac poubelle et éliminer les déchets selon la procédure institutionnelle



Désinfection des mains

## BIBLIOGRAPHIE

- ▶ Alvarez, R., Rochon, F., Decosterd, S., & Mennet.. Cathéter à chambre implantable - Utilisation / Entretien (dernière mise à jour juillet 2020). <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/catheter-chambre-implantable-davi-utilisation>
- ▶ Alvarez-Cessat.R, Rochon. F., Decosterd. S.,Massebiaux.C, Boehlen. Cathéter à chambre implantable - cadre général. (Dernière mise à jour août 2022). <https://www.hug.ch/procedures-de-soins/catheter-chambre-implantable-davi-cadre-general>
- ▶ Dupont Christian, Kriegel Irène. 2019. Guide pratique des chambres à cathéter implantables. Lamarre.
- ▶ Photo aiguille de Huber : <https://www.mesoigner.fr/medicament-produit-parapharmacie/34190-huber-thiebaud-g20-0-9-mm-droite>
- ▶ Photo système sécurisé <https://www.bbraun.fr/fr/products/b/surecan-safety-ii.html>

[Votre commentaire sur le formulaire](#)