

CHAMBRE À CATHÉTER IMPLANTABLE (CCI)



ICANS

INSTITUT DE CANCÉROLOGIE

STRASBOURG

EUROPE

Informations personnelles

Étiquette du patient

Nom du médecin anesthésiste ou de l'infirmier qui a posé la CCI :

.....

Localisation de la veine :

Date de la pose de la CCI :

Étiquette CCI

Date du retrait :

Nom du médecin qui a retiré la CCI :

.....

Contact

Votre médecin référent de l'ICANS :

Votre médecin traitant :

Standard de l'ICANS : 03 68 76 67 67

Votre infirmier libéral de 8h à 17h :

Médecin réanimateur anesthésiste à partir de 17h : 03 68 76 72 69



En tant que porteur d'une CCI, ce livret vous appartient

Partagé entre vous et les professionnels de santé, son objectif est d'optimiser votre prise en charge.

- Pour vous, il permettra de :
 - **comprendre** ce qu'est une CCI et les étapes de son utilisation,
 - **participer activement à vos soins** : en suivant les consignes qui vous sont données et en vous associant à la surveillance de votre CCI.
- Pour les professionnels de santé, il permettra un **bon suivi du dispositif** et, par conséquent, **une adaptation optimale des soins**.



Recommandations :

Vous devez toujours :

- avoir ce livret sur vous et l'emmener lors de vos déplacements,
- le présenter aux professionnels de santé qui vous prennent en charge lors d'une consultation, d'une hospitalisation ou de soins.

Comprendre

La mise en place des chambres à cathéter implantables représente un progrès décisif dans la prise en charge de la chimiothérapie et de l'alimentation parentérale* prolongée.

De grandes améliorations ont été réalisées au niveau du matériel (boîtiers plus petits, cathéters mieux tolérés par la veine), de la technique de pose (expérience du médecin et des infirmiers(ères), repérage de la veine par échographie, absence de douleur, souci de l'esthétique) et des modalités d'utilisation.

Les bénéfices sont nets pour le patient. C'est un acte pratiqué en ambulatoire, le fonctionnement du dispositif est optimal et la fréquence des complications immédiates et tardives est faible.

Après enquête auprès des patients, plus de 90% se déclarent satisfaits d'avoir pu bénéficier d'une chambre à cathéter implantable durant leur traitement.

* Parentérale : alimentation par voie intraveineuse



La Chambre à Cathéter Implantable (CCI)

■ Synonymes

La CCI est un Dispositif IntraVeineux de Longue Durée (DIVLD).

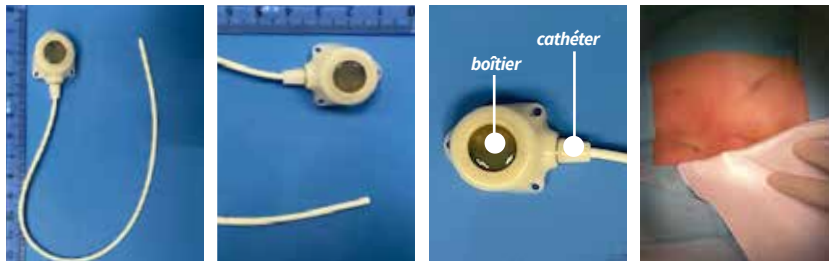
CCI est le terme officiel. Mais d'autres mots peuvent être utilisés : chambre implantable, cathéter à site implantable, accès vasculaire implantable, site d'injection implantable, site implantable, perfusion (CIP), système d'accès vasculaire implantable, système endoveineux, port-a-cath (PAC).

Mais le terme «Chambre à Cathéter Implantable» employé dans la norme 94-370-1 est celui qui a été retenu en 2000 par l'Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES), aujourd'hui Haute Autorité de Santé (HAS).

■ Qu'est-ce que c'est ?

Une chambre à cathéter implantable est composée de deux éléments : un boîtier et un cathéter.

Le boîtier, d'environ 2 centimètres de diamètre (chambre), est placé sous la peau. Il équivaut à la taille d'une pièce de 10 centimes. Il est relié à un long tuyau très fin (cathéter) qui est introduit dans une grosse veine qui va jusqu'au cœur (veine cave). L'ensemble du dispositif est totalement biocompatible afin d'éviter tout risque de rejet.



Le choix du boîtier et du cathéter revient au médecin.

■ À quoi sert-elle ?

La CCI est mise en place dans les traitements de longue durée qui nécessitent des injections très régulières de médicaments et/ou de nutriments.

En effet, les petites veines superficielles ne supportent pas les ponctions répétées et l'administration de médicaments épais (nutriments) ou agressifs (chimiothérapie). Elles deviennent rapidement inutilisables et la recherche d'une veine est alors difficile pour l'infirmière et douloureuse pour le patient.

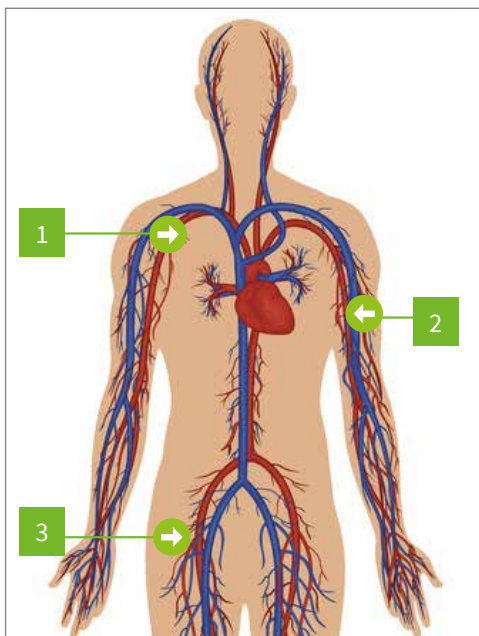
La mise en place d'une CCI permet l'accès à une grosse veine proche du cœur, plus résistante et plus large, sans piquer directement dans la veine, mais dans un boîtier placé sous la peau.

■ Avantages d'une chambre qu'un cathéter classique à cathéter implantable

- Moins de risques infectieux
- Possibilité de perfuser de grandes quantités de médicaments et des aliments parentéraux sans abîmer la veine
- Capital veineux préservé
- Longue durée de vie du dispositif (plusieurs années)
- Perfusion plus confortable car facile et rapide d'accès
- Qualité de vie conservée (bain, douche et piscine, confort esthétique)

■ Où est-elle positionnée ?

Il n'y a pas d'emplacement défini de manière stricte. L'objectif est que le cathéter arrive dans la veine cave.



1 Le plus souvent, le boîtier est placé latéralement sur le thorax

2 3 Plus rarement, les autres sites d'implantation sont le bras, la cuisse ou la paroi abdominale

■ Y a-t-il des complications possibles ?

Les complications liées à l'utilisation des CCI sont **rare**s du fait de l'application des bonnes pratiques des professionnels et de l'hygiène de vie des patients.

■ Complications liées à la pose :

- **Mauvais positionnement du cathéter** : l'extrémité du cathéter est ailleurs que dans la veine cave : le cathéter monte dans la veine jugulaire ou dans la veine mammaire.
- **Hématome** : Lors de la pose de la CCI, la veine que l'on recherche est parfois difficile d'accès pour des raisons anatomiques. Dans ce cas, il peut se produire un hématome qui se résorbe après quelques jours. Le traitement par anticoagulants ou antiagrégants plaquettaires (AAP) augmente le risque.
- **Pneumothorax** : Il peut survenir lors de la ponction de la veine sous-clavière lors de la pose de la CCI il y a alors pénétration d'air entre la paroi thoracique et le poumon, provoquant parfois des signes respiratoires nécessitant une évaluation médicale et parfois un drainage.

■ Complications liées à l'utilisation

- **Obstruction de la CCI** : Elle peut être due à un caillot de sang, à un dépôt de nutriments ou à un précipité de médicaments. Elle est liée principalement à un rinçage insuffisant de la CCI ou à la plicature du cathéter.
- **Phlébite** : Réaction inflammatoire de la paroi vasculaire souvent compliquée par une obstruction de la veine par un caillot de sang.
- **Infection** : Elle peut survenir après la pose de la CCI, en cours ou même en l'absence de son utilisation. Elle se manifeste par des signes locaux (rougeur, écoulement, pus) ou généraux (fièvre, frissons). Il s'agit souvent de germes cutanés ou parfois de germes contaminant la CCI à partir d'une autre infection (ex. infection urinaire). Les mauvaises manipulations aggravent ce risque.
- **Ulcérations cutanées** en regard de la CCI.
- **Extravasation** : Passage du produit perfusé en dehors de la veine. Elle est essentiellement liée à un déplacement de l'aiguille de Huber ou la fissure du cathéter.

■ Complications très rares

- **Rupture du cathéter** avec possible **migration dans le système vasculaire** : Il s'agit d'une complication très rare.
- **Embolie gazeuse** : Elle est exceptionnelle et peut être liée à la pose ou à l'utilisation de la CCI lors de l'ouverture accidentelle des tubulures de perfusion.
- **Intégration du cathéter dans la paroi intime de la veine** et impossibilité de l'extraction : ceci n'est possible que si le cathéter reste en place plus de dix ans.

Patients

Pour la pose et l'utilisation de la CCI, vous êtes pris en charge par des équipes médicales et soignantes spécialisées. Cependant, votre participation à ces soins est importante, tant dans l'observance des recommandations qui vous sont données, que dans la détection et le signalement rapide au médecin ou à l'infirmier de signes inhabituels.



Mise en place de la CCI

■ La veille de la pose

Un infirmier du service vous appelle pour faire les vérifications d'usage (absence de fièvre) et vous préciser l'heure à laquelle vous êtes attendu. Aucune préparation n'est nécessaire.

■ Le jour de la pose

La pose de la CCI s'effectue en ambulatoire dans l'Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA), vous pourrez donc rentrer chez vous le jour-même.

Si vous prenez des anticoagulants ou/et des antiagrégants plaquettaires (AAP) votre traitement peut être modifié par votre médecin.

i Recommandations

- Il est préférable de ne pas conduire après la pose de la CCI.
- Il est inutile d'être à jeun. Il est même conseillé de prendre un petit déjeuner.
- Prenez une douche et faire un shampoing avec un savon liquide neuf et du linge de toilette propre la veille et le matin de la pose.
- Après la douche, n'appliquez aucun produit sur la peau (crème, médicament, maquillage, parfum, etc.)
- Enlevez les bijoux et le vernis à ongles.
- Gardez les lunettes, les prothèses dentaires et auditives.
- À l'arrivée au service, signalez à l'équipe soignante tout signe d'infection (fièvre, brûlures urinaires, diarrhées, problèmes respiratoires).
- Signalez impérativement la prise de médicaments anticoagulants et antiagrégants.

il n'est plus obligatoire de réaliser une douche la veille de la pose du dispositif, il est possible de retirer cette consigne, à demander validation également par l'équipe médicale.

■ La pose

La pose d'une CCI est une intervention, effectuée sous anesthésie locale. Elle a lieu au bloc opératoire, sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste. L'intervention dure environ 30 minutes. En fin de pose, le médecin vérifie le bon fonctionnement du dispositif et une radiographie est effectuée pour contrôler la bonne position du cathéter.

Nous vous remettons les documents suivants :

■ Avant votre retour à domicile

- Une ordonnance pour les médicaments contre la douleur et pour les pansements
- Une ordonnance pour les soins à domicile
- Ce livret où sont notées les caractéristiques de votre CCI
- Un bon de transport si nécessaire

■ Après votre retour à domicile, avant cicatrisation

- Dans les 48 heures qui suivent la pose, une gêne ou une douleur à la base du cou est possible. Dans ce cas, prenez les médicaments prescrits.
- Un infirmier libéral de votre choix refait le pansement jusqu'à cicatrisation et s'occupe de l'ablation des fils au 15^e jour après la pose.

Recommandations :

- **Ne mouillez pas les pansements jusqu'à cicatrisation complète : Pas de douche sur le haut du corps, piscine interdite.**
- **Ne touchez pas, ne décollez pas le pansement.**
- **Surveillez tout signe inhabituel (Cf. p. 19)**
- **« Surveiller son état de santé et sa CCI ».**

Vivre avec une CCI

■ **Après cicatrisation (15 jours après la pose) et en dehors des périodes d'utilisation de la CCI, vous pouvez reprendre une activité normale.**

Recommandations :

- Vous pouvez prendre une douche ou un bain.
- Aucun pansement n'est nécessaire sur la CCI.
- La ceinture de sécurité est médicalement autorisée.
- Ne portez pas de charges trop lourdes, évitez les sangles de sac à dos.
- Sport : La piscine est autorisée, de même que les autres sports sauf ceux qui demandent des mouvements violents (Exemples : tir à l'arc, tir à la carabine, chasse, tennis, golf, rugby, sports de combat etc.). En discuter avec le médecin anesthésiste ou votre oncologue.
- La CCI est compatible avec les examens radiologiques de type scanner, IRM, etc.
- Aux contrôles de sécurité (magasins, aéroports, bateaux, etc.), les CCI en plastique et en titane ne posent pas de problème.
- Il est recommandé de conserver avec vous la carte d'identification du matériel qui vous a été remise lors de la pose.

■ **En période d'utilisation, c'est-à-dire lorsqu'une aiguille est introduite dans le boîtier.**

- Les soins apportés sont pris en charge par du personnel infirmier et ils nécessitent la même rigueur, qu'ils soient réalisés en milieu hospitalier ou à domicile.
- **Votre participation active aux soins** par le respect des consignes suivantes est primordiale.



Recommandations :

- **Ayez une bonne hygiène corporelle.
Mais ne mouillez jamais le pansement qui recouvre l'aiguille.
Pour votre toilette, demandez conseil à votre infirmier.**
- **Portez des vêtements propres.**
- **Ne touchez pas au pansement.**
- **N'appuyez pas sur l'aiguille en place.**
- **Ne débranchez pas les tubulures.**
- **Ne manipulez pas les robinets des tubulures.**
- **Surveillez tout signe inhabituel (Cf. p. 19)
« Surveiller son état de santé et sa CCI ».**

Surveiller son état de santé et sa CCI

■ Qui surveille ?

- Les professionnels de santé vont surveiller votre état de santé et votre CCI afin de détecter et de traiter le plus rapidement possible d'éventuelles complications, même si elles sont rares.



Recommandations :

Votre participation à cette surveillance est essentielle :

- après la mise en place de la CCI,
- lors de son utilisation,
- en dehors de son utilisation.

■ Que faut-il surveiller ?

Les signes à détecter sont les suivants :

- Au niveau de la cicatrice ou de l'aiguille : Hématome, gonflement, douleur, rougeur, écoulement, ulcération
- Fièvre, frissons
- Gêne respiratoire associée à une douleur localisée au niveau du thorax
- Pensez à signaler rapidement toute infection éventuelle (urinaire, ORL, respiratoire, cutanée, etc.) pour éviter une contamination secondaire de votre CCI.

Combien de temps vais-je conserver ma CCI ?

La Chambre à Cathéter Implantable reste en place aussi longtemps que durent les traitements. Elle peut être conservée pendant plusieurs années et doit être retirée par la suite lorsque le traitement est achevé, et ce, à la demande et avec l'accord du médecin oncologue.

Cependant il ne faut pas que la CCI reste en place plus de 10 ans. Le cas échéant, il convient de l'ôter ou de la remplacer.

Professionnels

- Recommandations pour l'utilisation d'une chambre à cathéter implantable (CCI)
- Tracabilité d'utilisation de la CCI par les professionnels de santé

Contacts

- Secrétariat Chirurgie : 03 68 76 73 07
- Allo'Onco : 03 68 76 66 66
- Secrétariat hématologie : 03 68 76 73 01
- Standard de l'ICANS : 03 68 76 67 67



Recommandations pour l'utilisation d'une Chambre à Cathéter Implantable [CCI]



1 | Soins après pose de la CCI

1.1 Pansement

■ Habillage



■ 24^e heure :

- **thorax** : Ablation du pansement compressif
Ne pas retirer les bandelettes adhésives
Réaliser : déterSION / rinçage stérile / antiseptie / séchage spontané
Pose de pansement adhésif stérile hypoallergénique
- **cou** : Renouveler le pansement uniquement s'il est mouillé, souillé ou décollé
Réaliser : déterSION / rinçage stérile / antiseptie / séchage spontané

- **Réfections ultérieures** : renouveler les deux pansements tous les 7 jours ou sans délai dès que mouillés, souillés ou décollés

1.2. Information du patient

Cf. Recommandations page 16

1.3. Surveillance du patient

Vous devez vérifier :

- L'absence de décollement ou de souillure du pansement
- L'absence de signes inflammatoires (rougeur, œdème) ou infectieux (écoulement, pus)
- L'absence de douleur locale ou profonde
- L'absence de gêne respiratoire
- L'absence de signes infectieux généraux : fièvre, hypothermie, frissons
- L'absence d'infection à distance : ORL, broncho-pulmonaire, urinaire, génitale, cutanée, digestive, etc.

EN CAS DE PROBLÈME, INFORMER IMMÉDIATEMENT LE MÉDECIN

2 | Utilisation de la CCI

2.1 Pose de l'aiguille de Huber

- **Vérification : dossier / livret de surveillance / température / état cutané / absence de bascule de la CCI**

PAS DE POSE SI RÉSULTAT MICROBIOLOGIQUE POSITIF ET OU EN PRÉSENCE DE ROUGEUR, D'ŒDÈME, DE DOULEUR, D'ÉCOULEMENT, D'HÉMATOME, DE NÉCROSE ET PRÉVENIR UN MÉDECIN

■ Habillage



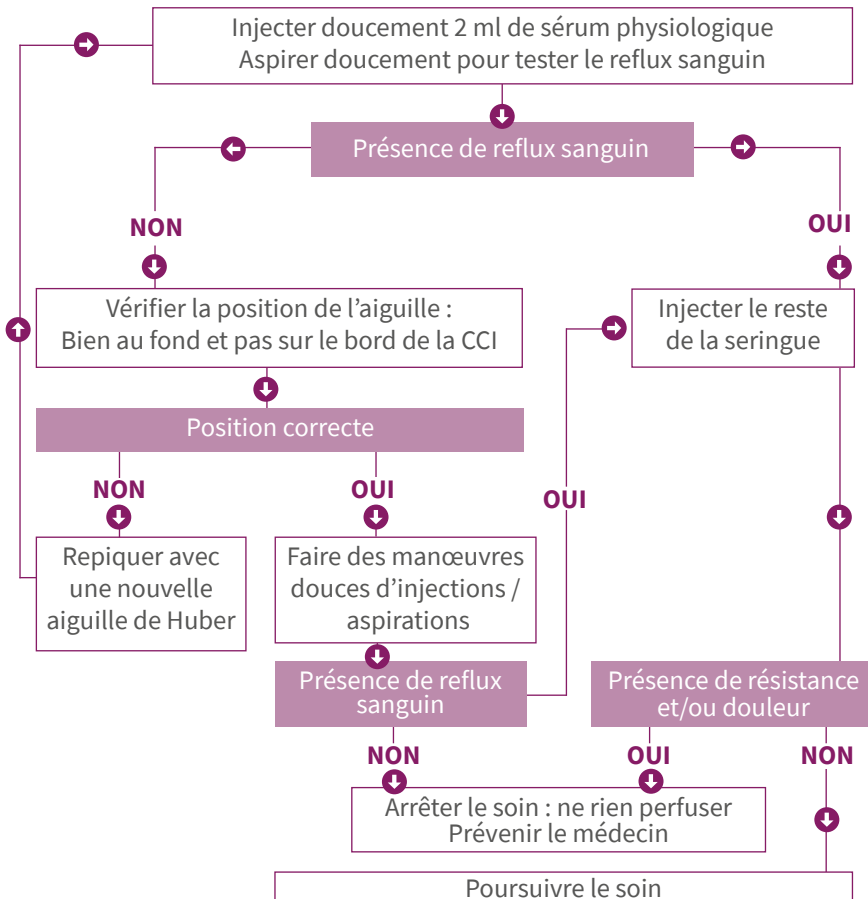
- **Dépilation avec tondeuse uniquement** si nécessaire à la tenue du pansement

■ Antiseptie

- Sur peau saine et visuellement propre, réaliser à l'aide d'un antiseptique alcoolique 2 antisepties.
- En cas de souillures, respecter les **4 temps** : détersion / rinçage stérile / séchage / 2 antisepties

■ Soins

- Utiliser des aiguilles de Huber **22 G** (19 G uniquement pour nutrition parentérale et dérivés sanguins)
- **Varié le point de ponction**
- Traverser le septum jusqu'à la **butée sans écraser** la pointe de l'aiguille
- **Tester le bon fonctionnement de la CCI au moyen de trois indicateurs :**
 - présence de reflux sanguin
 - absence de douleur
 - absence de résistance à l'injection



**EN CAS DE FRISSONS PENDANT LA PERFUSION,
INTERROMPRE LE TRAITEMENT ET PRÉVENIR LE MÉDECIN**

■ **Tracabilité : noter le soin dans le dossier et dans le livret de surveillance**

2.2 Réfection du pansement aiguille de Huber en place

■ Habillage



■ Technique

	Pansement intact	Pansement Souillé/Décollé
Fréquence	Tous les 7 jours avec l'aiguille	Changer l'aiguille (cf. 2.1)
Type de pansement	Pansement transparent semi-perméable stérile	

2.3 Toilette

Toilette	Une douche quotidienne est possible en prenant soin de ne pas diriger le jet sur le pansement et en contrôlant soigneusement l'état du pansement avant et après. S'il a été mouillé, changer l'aiguille (cf. p.24 et p.29).
----------	---

2.4 Montage de la ligne

- **Montage le plus simple possible**
- **Protéger le site proximal** (le site le plus proche du patient) avec des compresses stériles
- **Éloigner de la literie la rampe et les robinets par un grand prolongateur**

2.5 Manipulations

- Port d'une tenue professionnelle propre
- Masque et gants stériles pour les manipulations proximales
- **Limiter et regrouper** toutes les manipulations
- **Utiliser uniquement des compresses stériles**
- **Utiliser uniquement des seringues ≥ 10 ml sur la CCI et sur toute la ligne, pour éviter une désunion** du cathéter
- **Désinfecter** systématiquement toutes les connexions (robinets, valves) **avec des compresses stériles imprégnées d'antiseptique alcoolique**
- **Ne jamais laisser une ligne ouverte**
- **« Bouchon enlevé = Bouchon changé »**

2.6 Changement des tubulures et annexes

- Changer le petit prolongateur en même temps que l'aiguille de Huber
- Changer tous les 7 jours la ligne principale et les dispositifs associés (robinets, rampes, valves)
- Changer la tubulure après chaque poche ou flacon de perfusion

2.7 Transfusion

- Privilégier une autre voie si possible
- Brancher sur le site proximal (le site le plus proche du patient)
- Durée d'administration \leq 4 heures
- Changer la tubulure de sang ou dérivés sanguins après chaque poche de produit sanguin labile

2.8 Nutrition parentérale

- Brancher sur le site proximal (le site le plus proche du patient)
- Durée d'administration \leq 24 heures
- Changer la tubulure de lipides en même temps que la poche

2.9 Rinçage

Le rinçage de la ligne est indispensable pour diminuer le risque de thrombose et d'obstruction par lipides ou précipités chimiques

■ **Rinçage pulsé à la seringue** = le plus efficace

Méthode :

Utilisation impérative d'une seringue d'un volume minimum de 10ml

Injection de manière pulsé (au moins 3 fois) un volume minimum de 10ml de NaCl à 0.9% jusqu'à absence de résidus visibles

Indications :

- Lors de la pose de l'aiguille de Huber
- Après chaque poche de sang
- Après prélèvements sanguins
- Après test de reflux veineux
- Après nutrition parentérale
- Entre deux médicaments différents
- Une fois par 24 heures systématiquement en proximal
- Après PCA, opioïdes : aspirer et jeter 10 ml de purge puis rincer
- Lors du retrait de l'aiguille
- Interruption de la perfusion

■ **Après poche de chimiothérapie** (Cf. protocole chimiothérapie en cours)

■ **Autres cas :** Rinçage en dérivation avec la perfusion de la ligne principale (10 ou 20 ml)

question : à quel protocole de chimiothérapie ce renvoi fait-il référence?

est-il possible de retirer ces 2 méthodes car elles sont moins efficaces et moins utilisées?
je reste disponible avec l'équipe soignante qui a rédigé ce livret pour échanger à ce propos

2.10 Prélèvements sanguins sur CCI

- Autorisés uniquement si réseau veineux inaccessible ou pour hémoculture couplée
- Ne pas réinjecter la purge

2.11 Surveillance régulière

Vous devez vérifier :

- Au point de ponction de l'aiguille de Huber :
 - Le bon positionnement de l'aiguille et son maintien
 - L'absence de décollement ou de souillure du pansement
 - L'absence de signes inflammatoires (rougeur, œdème) ou infectieux (écoulement, pus)
 - L'absence d'ulcération
 - L'absence d'extravasation
- L'absence de douleur locale ou profonde
- L'absence de gêne respiratoire
- L'absence de signes infectieux généraux : fièvre, hypothermie, frissons
- L'absence d'infection à distance : ORL, broncho-pulmonaire, urinaire, génitale, cutanée, digestive, etc ...

EN CAS DE PROBLÈME, INFORMER IMMÉDIATEMENT LE MÉDECIN

2.12 Retrait de l'aiguille de Huber

- Dans un délai de 7 jours ou sans délai si pansement souillé ou décollé



■ Soins

- Décoller le pansement par étirement
- Faire **un rinçage pulsé à la seringue (Cf. page 28)**
- Retirer l'aiguille tout en injectant pour maintenir une **pression positive**
- Comprimer le point de ponction à l'aide d'une compresse stérile
- Réaliser l'antisepsie avec un antiseptique alcoolique
- Appliquer un pansement adhésif hypoallergénique stérile pendant une heure ou reposer une nouvelle aiguille de Huber
- Noter le soin dans **le dossier** et **le livret de traçabilité**

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date :	Pose Aiguille de Huber	Ablation Aiguille de Huber	Indicateurs de fonctionnement de la CCI			Rinçage au NaCl 0,9 %	Noter les signes (Inflammation locale / Fièvre / Frissons après perfusion / Extrava- sation / Infection à distance / Gêne respiratoire / Autres)	Observations / Décision / Diagnostic / Traitement etc.	Professionnel : Nom + fonction Établissement ou libéral
			Reflux	Absence de résistance à l'injection	Injection indolore				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Ce document est un simple outil d'information destiné aux patients et à leurs proches. L'ICANS n'assume aucune responsabilité propre en ce qui concerne les conséquences dommageables éventuelles pouvant résulter de l'exploitation des données extraites du document, d'une erreur ou d'une imprécision dans le contenu du document. Pour toute reproduction même partielle du document, en faire la demande préalable à la direction de la communication de l'institut.

NUMÉROS UTILES



SERVICE CHIRURGIE

Secrétariat Chirurgie :	03 68 76 73 07
Allo'OncO :	03 68 76 66 66
Secrétariat hématologie :	03 68 76 73 01
Standard de l'ICANS :	03 68 76 67 67

CE LIVRET D'INFORMATION A ÉTÉ CONÇU ET VALIDÉ PAR
par le groupe de travail constitué des équipes médico-soignantes
de l'ICANS et de l'Équipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH)
des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS).