

SERVICE D'ANESTHESIE – REANIMATION

Dr ABADIE. Y
Dr GAFSOU. B
Dr HAMITOUCHE. Y
Dr LAROUSSE. E
Dr NEKKACHE. I
Dr SAIKALI. B

QU'EST-CE QU'UNE CHAMBRE IMPLANTABLE (CIP)

C'est un système constitué d'un cathéter (tuyau) relié à un petit boîtier creux (chambre d'injection), implanté sous la peau. Le cathéter, flexible et fin, pénètre dans une veine jugulaire ou sous Clavière et descend jusque dans la veine cave supérieure, au-dessus du cœur.

A cet endroit, le débit sanguin est important, permettant des injections dans le boîtier sans risquer une irritation de la veine.

La CIP évite les ponctions de vos veines superficielles (bras, mains, le plus souvent) en permettant un abord veineux permanent par simple ponction de la chambre à travers la peau. L'aiguille peut être laissée en place sous un pansement, le temps nécessaire.

La CIP est utilisée dans des cas très divers : transfusions répétées, injection de médicaments (chimiothérapies, antalgiques, antibiotiques...), rarement prélèvements sanguins.

COMMENT VA SE DÉROULER L'INTERVENTION ?

AVANT L'INTERVENTION :

Le dispositif sera mis en place lors d'une intervention chirurgicale au bloc opératoire. L'intervention a lieu sous anesthésie locale, éventuellement avec une légère sédation. Vous devrez donc être **à jeun 6h** avant l'intervention (ne pas boire / ne pas manger / ne pas fumer).

Évitez de garder vos bijoux et ne vous maquillez pas.

Si vous êtes sous anticoagulant, pensez à prévenir l'anesthésiste au moins 5 jours avant l'intervention, pour pouvoir éventuellement aménager le traitement. Prévenez-le également d'une chimiothérapie récente ou d'une affection qui pourrait perturber votre taux de globules blancs ou votre coagulation. A la maison, il vous sera demandé de prendre une douche avec un antiseptique.

PENDANT L'INTERVENTION :

Durant la pose (de 20 à 35 mn), vous êtes allongé et immobile. L'intervention se déroule sous anesthésie locale qui ne supprime pas la sensation du toucher, mais celle de la douleur. Vous pouvez communiquer avec l'anesthésiste ou la panseuse durant toute l'opération. Dans un premier temps le cathéter est inséré dans une veine superficielle (jugulaire interne sous clavière ou veine profonde du bras si PAC Huméral) avec la sécurité du contrôle échographique. Dans un second temps le boîtier est mis en place sous la clavicule et relié au cathéter.

L'ensemble du dispositif est finalement situé sous la peau. En dehors de cicatrices très courtes, de 2 à 4cms selon le lieu d'implantation, une simple voussure est visible au niveau du boîtier.

APRÈS L'INTERVENTION :

L'intervention nécessite donc quelques heures d'hospitalisation en ambulatoire et permet s'il en est besoin une utilisation immédiate du dispositif.

Si l'anesthésie locale a été accompagnée d'une sédation, il vous sera demandé de repartir accompagné, de ne pas rester seule la nuit qui suit l'anesthésie et de ne pas conduire de véhicule durant 24h. Les douches sont à éviter pendant 24h et les bains pendant une dizaine de jours.

Des pansements simples sont nécessaires pendant ce temps jusqu'à l'ablation des fils (lorsqu'ils ne sont pas résorbables), à J10.

Une gêne locale, les premiers jours, peut justifier parfois la prise d'antalgiques simples type Paracétamol.

Lorsque la peau est cicatrisée (environ 10 jours), aucune précaution particulière n'est nécessaire dans la vie de tous les jours ; vous pouvez par exemple prendre l'avion, faire du sport, aller à la plage etc. Si vous souhaitez aller nager, parlez-en à votre oncologue ou hématologue.

Comme pour toute intervention, ou implantation chirurgicale, un certain nombre d'effets indésirables et de complications sont susceptibles de se produire lors de la mise en place ou de l'utilisation du dispositif :

- Risques habituellement associés aux anesthésies locales ou générales ou à l'intervention chirurgicale (saignement, suppuration locale postopératoire, douleur).
- Incidents ou accidents liés à la technique de mise en place de la CIP et dépendant de la technique de pose.
- Incidents ou accidents liés à l'entretien et à la manipulation de la CIP : obstruction plus ou moins réversible du cathéter, rupture du cathéter, déconnexion, migration du cathéter, extravasation médicamenteuse, infection locale ou générale, thrombose veineuse.
- Incidents ou accidents liés à la situation sous cutanée de la CIP : érosion de la peau, extériorisation de l'implant, déplacement de la chambre ou du cathéter, inflammation.

En cas d'apparition d'une rougeur, d'une douleur, d'une irritation ou d'un gonflement au niveau du site implanté, une consultation rapide avec un médecin est nécessaire.

Ces incidents restent très occasionnels.

Le retrait de la chambre implantable ne se fait que sur décision médicale, au bloc opératoire sous anesthésie locale. L'intervention dure environ 15 minutes

L'équipe des Anesthésistes

CONSENTEMENT ECLAIRE

Je soussigné(e) NOM /Prénom :

Atteste que le Dr :

m'a délivré des informations claires concernant le diagnostic de ma maladie et l'intervention chirurgicale qu'il me recommande :

Pose de PAC / Ablation de PAC / Pose de Piccline / Ablation de Piccline

J'ai été informé(e) :

- Des bénéfices de cette intervention pour ma santé et des alternatives thérapeutiques éventuelles ;
- Des risques particuliers liés à l'intervention proposée pour laquelle j'ai reçu une information spécifique.

J'ai également été prévenu(e) qu'au cours de l'intervention, l'anesthésiste peut devoir faire face à un évènement imprévu imposant des gestes différents de ceux initialement programmés et j'autorise, dans ces conditions, l'anesthésiste à effectuer tout acte qu'il estimerait indispensable en application des connaissances médicales actuelles.

L'anesthésiste se rendra disponible pour répondre à d'éventuelles demandes d'informations complémentaires que je ferais directement ou par l'intermédiaire de mon médecin traitant.

J'autorise, le Dr....., Anesthésiste réanimateur, à pratiquer l'intervention le/...../.....

**Date et Signature précédée de la mention :
« J'ai été informé(e) et consens »**