

# MA FICHE MÉMO



## Le cathéter tunnelisé

C'est un dispositif intravasculaire avec une **émergence cutanée à distance** du **point de ponction** servant de barrière antibactérienne. Il peut être mono ou multi-lumières, il est peu utilisé chez l'adulte pour les cytotoxiques, de temps en temps chez l'enfant ou le patient dialysé.

## Les caractéristiques du cathéter tunnelisé

- Pas de système anti-reflux sur ce type de cathéter
- Perfusé ou hépariné dès la pose (risque de thrombose précoce++++)
- Prélèvements sanguins exceptionnels et uniquement sur PM
- Munis d'un clamp sur chaque lumière (ne pas les retirer et clamer uniquement avec ces clamps)
- Valve bidirectionnelle à pression neutre insérée à l'extrémité du cathéter
- Lors du changement de valve bidirectionnelle, clamer les voies

## Les soins

### Changement de valve bi directionnelle :

- ✓ Tous les **7 jours**
- ✓ **Avant un prélèvement** sanguin pour hémoculture
- ✓ Si présence de **sang** ou **débris visibles** dans le connecteur
- ✓ Lors de toute **déconnection de la valve**
- ✓ Utilisation des **clamps**
- ✓ En **stérile** et avec des compresses **d'antiseptique alcoolique**

### Entretien :

- ✓ **Rinçage** par sérum phys ou verrou héparine en fonction du protocole de chaque cathéter (s'y référer)

### Pansement :

- ✓ En **stérile** avec un pansement **semi perméable transparent**
- ✓ Vérifier la **fixation** des fils dans les 10 premiers jours jusqu'à cicatrisation du manchon

## Les complications des voies veineuses centrales

Elles sont nombreuses, peuvent arriver à tout moment, en post op à moyen ou long terme.

Les 2 plus gros risques à domicile :

- ✓ **Risque infectieux chez des patients en cours de chimiothérapie**
- ✓ **Risque de thrombose du cathéter**

L'importance est de mettre en place des **mesures préventives et éducatives** à domicile et de former les professionnels pour une utilisation conforme aux recommandations et pour une surveillance adéquate.

## Les complications possibles :

- **Complications infectieuses** (liées aux traitements, à la durée, aux manipulations...)
- **Hématome** au point de ponction
- **Thrombose veineuse** (lié aux traitements, mélange nutritifs, malposition du cathéter...)
- **Dysfonctionnement** avec absence de reflux sanguin (précipité, incompatible...)
- **Embolie gazeuse**
- **Déplacement** du matériel
- **Extravasation** par diffusion de produits dans les tissus
- **Phlébite** du membre supérieur du côté du cathéter
- **Retrait** accidentel du dispositif