

	TECHNIQUE DE PERFUSION SUR CHAMBRE A CATHETER IMPLANTABLE CCI	HAD-RP-PROT31-V2 Date d'application: 15/06/2025
--	--	---

I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole a pour objectif de décrire la technique d'injection via une chambre implantable afin d'éviter une contamination locale pouvant entraîner une complication infectieuse.

La CCI est un système implantable placé directement sous la peau permettant l'accès percutané au cathéter. Elle peut être utilisée pour des perfusions, des transfusions, des prélèvements sanguins ainsi que l'administration de médicaments. Elle concerne essentiellement des traitements de longue durée (habituellement supérieure à 3 mois) exigeant des accès répétés au réseau veineux, de manière continue ou intermittente. Le système est conçu pour demeurer des années en place après son implantation.

II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique au service HAD de la filière domicile de la Mutualité Française Charente. Les personnes concernées sont les suivantes :

- Infirmier de coordination,
- Infirmier libéral.

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom :	Claire BRONCY Infirmière Hygiéniste	Angelique FUMERON IDE Encadrante HAD	Marc Alain CHARLEBOIS Médecin praticien en HAD
Date :	05/06/2025	05/06/2025	05/06/2025
Visa :			

III. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

Matériel :

- ✓ Produit hydro alcoolique ou en cas d'absence, utilisation de savon antiseptique (hygiène des mains),
- ✓ 1 paire de gants stériles,
- ✓ 2 masques chirurgicaux (1 pour le patient, 1 pour l'opérateur),
- ✓ Une charlotte (obligatoire chez les patients aplasiques ou neutropéniques),
- ✓ 1 blouse à usage unique non stérile,
- ✓ 1 flacon savon antiseptique (type Bétadine scrub®, ou Hibiscrub®) ou monodose,
- ✓ 1 uni dose de sérum physiologique,
- ✓ 1 flacon d'antiseptique alcoolique majeur de la même gamme (Bétadine® alcoolique 5%, Chlorhexidine® alcoolique 2% ou monodose,
- ✓ Matériel spécifique pour la diffusion du traitement,
- ✓ Prévoir des compresses supplémentaires,
- ✓ Crème anesthésique si besoin.

Pour la perfusion sur chambre implantable (set adapté)

- ✓ Sérum physiologique (20ml),
- ✓ Seringue de 20cc luer lock® stérile ou seringue pré-remplie au moins égal à 10ml,
- ✓ Champs stériles (un pour le plan de travail et un troué pré-fendu pour le patient),
- ✓ Perfuseurs stériles avec ou sans robinets à 3 voies,
- ✓ Compresses stériles,
- ✓ Régulateur de débit de type Dialaflow® si besoin,
- ✓ Gripper ou aiguille de Huber de type2 (prolongateur et connecteur de sécurité intégrés). La Gauge 22 reste préférentielle même en cas de perfusion de médicaments visqueux (type nutrition parentérale, produit sanguin labile). La longueur de l'aiguille est à adapter à la profondeur de la chambre et la corpulence du patient,
- ✓ Adhésif (Sutures cutanées adhésives stériles et pansement adhésif stérile occlusif hermétique de dimension correcte),
- ✓ Privilégier un pansement hermétique transparent semi-perméable stérile car permet l'inspection et la palpation quotidienne du point d'insertion et peut être laissé jusqu'à 8 jours maxi.

Recommandations :

- ✓ Eduquer le patient pour l'application de la crème anesthésiante (monodose) ou du patch une heure avant la pose de la perfusion.
- ✓ Vérifier l'absence de signes locaux (rougeur, douleur, gonflement, œdème, nécrose, hématome) avant de piquer.
- ✓ Respecter le système clos.
- ✓ Travailler sur un plan de travail préalablement désinfecté.

- ✓ Manipuler les connectiques avec compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique.

Recommandations (suite) :

- ✓ Préparation cutanée avant insertion aiguille :
 - Ne pas utiliser de Chlorexidine en solution aqueuse à 0,05%,
 - La dépilation du site d'insertion de l'aiguille est déconseillée, mais si cela est indispensable privilégier la tonte,
 - Ne pas utiliser de dégraissant ou tout autre produit irritant cutané.
- ✓ Si l'aiguille est en place la douche n'est pas recommandée.
- ✓ La pose de l'aiguille est réalisée après séchage spontané de l'antiseptique.
- ✓ Changer l'aiguille tous les **7** jours maximum.
- ✓ Refaire le pansement au même rythme que le changement de l'aiguille si le pansement est propre.
- ✓ Changer le pansement dès qu'il est souillé ou décollé.
- ✓ Changer les tubulures de perfusion, toutes les **96h**, en cas de perfusion continue d'un même produit, ou après chaque perfusion de traitement antimétabolique, de nutrition parentérale, de produit sanguin.
- ✓ Changer immédiatement la tubulure en cas de dépôts ou de reflux de sang.
- ✓ Si un connecteur de sécurité est utilisé, préférer un système à valve avec septum.
- ✓ Si connecteur de sécurité faire une désinfection efficace avec antiseptique alcoolique majeur avant toute injection. Le changer à chaque changement d'aiguille s'il est placé en proximal.
- ✓ Le rinçage de la CCI se fait à l'aide d'une seringue pré-remplie de 10ml de NaCl 0,9%. Le rinçage se fait par impulsion : 3 poussées successives sur le piston de la seringue.
- ✓ Ne jamais utiliser de seringues de faible volume (1, 2, ou 5ml) qui exercent de fortes pressions.
- ✓ **Prévoir à chaque domicile un set supplémentaire pour pose de perfusion avec aiguille.**

Méthode :

- ✓ Informer le patient.
- ✓ Installer le patient en position ½ assise ou allongée.
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains (PHA ou LS).
- ✓ Préparer le matériel pour l'antisepsie de la peau.
- ✓ Mettre une surblouse et la charlotte.
- ✓ Mettre un masque au patient et à l'opérateur.
- ✓ Enlever la crème anesthésiante avec une compresse si besoin.
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains (PHA ou LS).
- ✓ Ouvrir le set de pose, le champ stérile et le déplier sur un plan de travail préalablement désinfecté.
- ✓ Déposer l'ensemble du matériel stérile sur le champ.
- ✓ Ouvrir stérilement la tubulure et les perfusions et les déposer sur le champ stérile.
- ✓ Effectuer une désinfection des mains.

- ✓ Faire tourner la tête du patient à l'opposé du site d'injection.

Méthode (suite) :

- ✓ Effectuer l'antisepsie locale :
 - Déterger avec le savon antiseptique,
 - Rincer au sérum physiologique,
 - Sécher,
 - Faire une 1^{ère} antisepsie de la zone à piquer.
- ✓ **Respecter le temps de séchage. Préférer l'utilisation e la bétadine alcoolique**
- ✓ Enfiler des gants stériles.
- ✓ Faire une 2^{ème} antisepsie de la zone à piquer.
- ✓ Mettre le champ stérile troué pré-fendu sur le site de ponction.
- ✓ Remplir la seringue avec le sérum physiologique.
- ✓ Purger la tubulure ainsi que l'aiguille avec la perfusion et verrouiller le système.
- ✓ Purger le gripper ou l'aiguille de Huber avec le contenu de la seringue de 20cc.
- ✓ Repérer les bords de la chambre et la maintenir en place.
- ✓ Piquer perpendiculairement au centre de la chambre implantable jusqu'à ce que l'aiguille bute sur le fond métallique sans écraser la pointe de l'aiguille.
- ✓ Vérifier absence de douleur.
- ✓ Placer une compresse sèche stérile pliée sous la courbure de l'aiguille si nécessaire.
- ✓ Injecter 10cc de sérum physiologique sans forcer et aspirer pour vérifier le retour veineux.
- ✓ Le rinçage se fait par impulsion : 3 poussées successives sur le piston de la seringue.
- ✓ Raccorder la perfusion.
- ✓ Régler le débit de la perfusion
- ✓ Faire une boucle avec la tubulure pour éviter les tractions.
- ✓ Maintenir éventuellement l'aiguille avec des sutures adhésives stériles.
- ✓ Mettre en place un pansement hermétique transparent semi-perméable stérile.
- ✓ Enlever le champ et les gants.
- ✓ Evacuer les déchets dans les filières adaptées (tri des déchets)
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains.

Transmissions :

- ✓ Tracer l'acte dans le DPI
- ✓ Remplir le méta formulaire (check list)
- ✓ Noter tout problème constaté lors de la pose dans les transmissions ciblées
- ✓ Contacter l'HAD si nécessaire
- ✓ **La survenue d'une infection grave associée à une CCI (bactériémie, décès, infection justifiant un retrait) fait l'objet d'un signalement à l'Equipe Opérationnelle en Hygiène et d'une analyse des causes.**

IV. ANNEXES

HAD-RP-DOC13 Conduite à tenir en cas de complications sur Chambres à Cathéter Implantables

NATURE DES MODIFICATIONS		
Version	Date	Objet de la modification
1	16/03/2021	Création du protocole (remplace HAD-RP01-PRO04-PROT02-V2)
2	05/06/2025	Actualisation