

DE RETOUR À LA MAISON

SE NOURRIR

Vous pourrez manger progressivement un régime tout à fait équilibré après votre intervention. Évitez les excès.

SE LAVER

L'incision cutanée est recouverte de colle adhésive faisant office de pansement. La plaie doit être propre et sans écoulement. Veuillez ne pas frotter pour enlever la colle qui partira d'elle-même progressivement. Généralement, une aiguille spéciale (gripper) sera mise en place en fin d'intervention au travers de la membrane de la chambre pour vérifier la perméabilité du système. Cette aiguille est recouverte d'un pansement spécial qui sera contrôlé par notre équipe d'oncologie. Vous pourrez vous doucher dès l'ablation du gripper. Évitez cependant les bains pendant deux semaines.

SOULAGER LA DOULEUR

Il est tout à fait normal de ressentir des douleurs après une intervention chirurgicale. Il est conseillé de prendre régulièrement les traitements anti-douleur prescrits pendant les premiers jours suivant l'intervention puis d'espacer les doses en fonction des douleurs.

RETOUR À LA VIE NORMALE

La chambre implantable n'aura pas de conséquence sur vos activités de la vie quotidienne. Après cicatrisation, vous pourrez vous baigner et reprendre vos activités sportives. Parfois, le boîtier sous-cutané reste légèrement apparent sous la peau. Le retour à votre activité professionnelle sera discuté avec votre chirurgien avant votre sortie de l'hôpital.

— AU COEUR
DE LA SANTÉ
DES BROYARDS

Cette brochure a été éditée par le service de chirurgie de l'HIB afin d'aborder votre future intervention en toute confiance. Si vous avez encore des interrogations ou des questions, n'hésitez pas à en faire part à votre chirurgien.

En cas de question ou de problème, contactez pendant les heures ouvrables le secrétariat de votre chirurgien au **026 662 85 16 / 026 662 81 41**.

En cas d'urgences ou si votre chirurgien est inatteignable, vous pouvez contacter le médecin de garde de chirurgie au **026 662 89 91**.

Contact

HIB-Hôpital Intercantonal de la Broye
Av. de la Colline 3
1530 Payerne

Tel : 026 662 80 11

www.hopital-broye.ch

SERVICE DE CHIRURGIE

CHAMBRE VEINEUSE IMPLANTABLE

(PORT-À-CATH)

HIB

HÔPITAL
INTERCANTONAL
DE LA BROYE

Le but de cette brochure est de vous présenter les principes de la pose d'une chambre veineuse implantable (Port-à-cath) dans notre institution et de vous aider à comprendre l'intervention chirurgicale, pour vous y préparer le mieux possible. Elle ne remplace pas votre entretien avec le chirurgien et le personnel soignant.

QU'EST-CE QU'UNE CHAMBRE VEINEUSE IMPLANTABLE ?

Une chambre veineuse implantable, appelée également port-à-cath, est un dispositif interne permettant l'administration régulière d'un traitement spécifique ou d'effectuer des prises de sang. Il est composé d'un boîtier sous-cutané relié à un cathéter (tuyau) introduit dans une veine centrale. Le boîtier appelé chambre, sera ponctionné à l'aide d'une aiguille spéciale lors de chaque utilisation. Ce dispositif diminue ainsi les ponctions régulières des veines périphériques et permet ainsi d'éviter douleurs et fragilisation des tissus. En outre, il sécurise l'administration des médicaments agressifs pour les veines.

POURQUOI OPÉRER ?

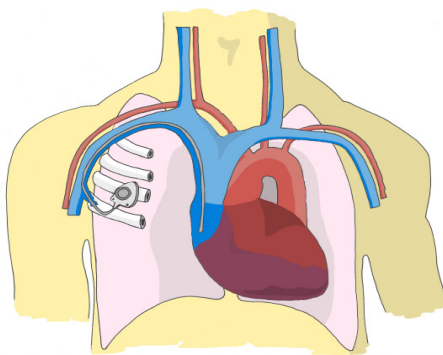
La mise en place d'une chambre veineuse implantable est nécessaire pour tout traitement intraveineux de longue durée, comme pour les traitements antibiotiques, oncologiques, une alimentation parentérale ou des transfusions de dérivés sanguins.

EN QUOI CONSISTE L'INTERVENTION ?

Le port-à-cath se situe habituellement sur le haut du thorax, à droite ou à gauche. Le choix de l'emplacement sera discuté personnellement avec votre chirurgien. La chambre implantable se pose au bloc opératoire, en anesthésie locale, combinée (stand-by, sédation) ou en anesthésie générale.

AVANT L'INTERVENTION

Avant votre intervention en cas d'une anesthésie combinée ou générale, vous allez rencontrer notre équipe d'anesthésie. Veuillez suivre de près les recommandations concernant votre alimentation et la prise de vos médicaments dans les jours qui précèdent votre intervention. L'arrêt du tabac avant l'intervention diminue les complications.



Position du boîtier au niveau pectoral droit

L'OPÉRATION

L'intervention dure environ 60 minutes. Une incision de 2-4 cm est effectuée latéralement sous la clavicule pour permettre d'insérer le boîtier sous la peau. Le boîtier est ensuite connecté au cathéter qui sera introduit dans une petite veine (veine céphalique) jusqu'à l'entrée du cœur. Parfois, une ponction directe de la veine sous-clavière ou de la veine jugulaire est nécessaire.

APRÈS L'INTERVENTION

En cas d'anesthésie locale, vous pourrez regagner directement votre chambre. En cas d'anesthésie générale ou de sédation, le contrôle de votre réveil (phase d'éveil progressif et continu qui a lieu spontanément à l'arrêt des médicaments utilisés par les anesthésistes pour votre sommeil) sera effectué en salle de réveil pendant quelques heures.

GESTION DE LA DOULEUR

La prévention de la douleur est un élément crucial pour votre confort auquel nous accordons beaucoup d'importance. Ainsi, avisez immédiatement le personnel soignant en cas d'apparition de douleurs ou de nausées. Nous pourrions ainsi rapidement vous soulager. Après l'opération, une radiographie du thorax de contrôle sera effectuée afin de documenter la position du dispositif et l'absence de complications.

QUELS SONT LES RISQUES LIÉS À CETTE INTERVENTION ?

Les risques chirurgicaux liés à toute intervention comprennent l'hémorragie, l'infection, la thrombose et la lésion d'organes proches du site opératoire. Ces risques font l'objet d'une attention particulière lors de votre séjour dans notre service. Une blessure du poumon ou de la plèvre peut survenir lors de la ponction de la veine et créer un pneumothorax. Cette situation peut nécessiter la mise en place d'un drain thoracique. En cas d'apparition d'un état fébrile (38° et plus) ou d'une peine à respirer vous devez prendre contact avec votre médecin ou aviser l'équipe soignante.

En cas de problème ou de question survenant après votre retour à domicile, n'hésitez pas à nous contacter à n'importe quel moment. Un membre de notre équipe médicale pourra vous renseigner et vous aider.

QUELS SONT LES CONTRÔLES À PRÉVOIR APRÈS L'INTERVENTION ?

Un contrôle médical est conseillé entre 7 et 14 jours. Il peut être effectué par votre médecin traitant. Sauf indication spécifique, la surveillance du dispositif est effectuée par l'équipe de l'hôpital de jour ou de l'oncologie lors de chaque utilisation. Votre chirurgien sera averti en cas de besoin.