

LE DISPOSITIF D'ACCÈS VEINEUX IMPLANTABLE

Pour mieux gérer vos traitements
et préserver vos veines



Introduction

Cette brochure contient les informations reçues lors de votre entretien avec l'équipe médico-soignante. Elle vous aide à prendre une décision relative à l'intervention chirurgicale et à vous y préparer.

Qu'est-ce qu'un DAVI?

Il s'agit d'un dispositif d'accès veineux implantable (DAVI) placé sous la peau afin d'administrer des substances thérapeutiques directement dans une veine de gros diamètre, de réaliser des examens sanguins répétés et, si possible, des examens diagnostiques d'imagerie médicale. Le DAVI se compose d'un petit boîtier en titane raccordé à un tube fin et souple, appelé cathéter. Ce dispositif est implanté sur demande de votre médecin.

Quels bénéfices ?

Le DAVI vous apporte du confort et de la sécurité dans l'administration des traitements. Implanté dans une grande veine, il préserve les veines de petit calibre lors d'injections, de perfusions et de prises de sang. Les gros vaisseaux sont moins exposés aux produits thérapeutiques car le débit sanguin (volume de sang circulant dans une période donnée) y est important.

Comment est-il utilisé ?

Une fois le dispositif mis en place, les prises de sang et les injections peuvent être pratiquées par le biais d'une aiguille. Cette dernière est introduite de manière stérile par une ou un infirmier dans le boîtier à travers la peau et la membrane en silicium du DAVI. L'aiguille peut rester en place de quelques minutes à sept jours au maximum et ne provoque aucune douleur. Pour éviter les sensations de pincement lors de l'implantation, un patch anesthésiant peut être placé sur la peau au moins une heure avant le rendez-vous.

L'implantation du DAVI

La consultation préopératoire

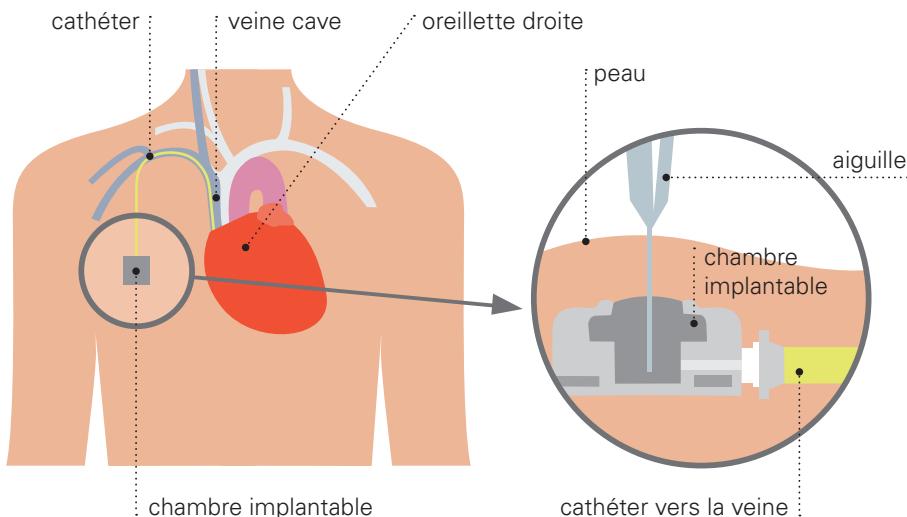
Une consultation préopératoire avec le ou la chirurgienne est fixée avant votre rendez-vous pour l'implantation du DAVI.

Les objectifs de cette consultation sont :

- ▶ informer sur le déroulement de l'intervention
- ▶ confirmer le choix du site d'implantation
- ▶ faire le point sur vos traitements en cours et vos antécédents médicaux et chirurgicaux
- ▶ répondre à vos questions et vos préoccupations.

N'hésitez pas à exprimer vos préférences concernant l'emplacement d'implantation et mentionnez à la ou au chirurgien les activités sportives que vous pratiquez afin de choisir le côté le plus adapté.

Il est important de signaler vos éventuels traitements modifiant la coagulation du sang, comme des anticoagulants (Xarelto®, Sintrom®) ou des antiagrégants plaquettaires (Aspirine®, Plavix®). Le cas échéant, le ou la chirurgienne peut décider de suspendre ce traitement avant l'intervention.



Quel type d'anesthésie ?

L'intervention est réalisée sous anesthésie locale, complétée par un médicament sédatif. Si vous devez être endormi ou endormie pour un autre geste chirurgical, l'opération peut être réalisée sous anesthésie générale.

Comment le DAVI est-il implanté ?

L'intervention est réalisée par une ou un chirurgien au bloc opératoire. Le côté de l'implantation dépend de l'indication, de vos antécédents, mais également de vos préférences. En général, le côté droit est privilégié. Après avoir désinfecté votre peau, la ou le chirurgien met en place un champ opératoire stérile qui délimite la zone d'intervention. Il est possible que ce dernier passe au dessus de votre tête. Il vous est alors demandé de la tourner du côté opposé à l'emplacement prévu pour le DAVI. Un médicament sédatif vous est administré par voie intraveineuse. L'implantation du dispositif nécessite une petite incision chirurgicale de la peau.

Après l'introduction du cathéter dans le système veineux, son extrémité est positionnée, sous contrôle radiographique, à la jonction de la veine cave et de l'oreillette droite du cœur. Puis, il est raccordé au boîtier placé sous la peau.

Afin de vérifier le bon fonctionnement du dispositif, réaliser des rinçages ou des traitements postopératoires, le ou la chirurgienne introduit une aiguille dans le boîtier. Vous la conservez pendant 7 jours. Les fils sont retirés 7 à 10 jours après l'intervention, en fonction de la cicatrisation de la plaie.

Si nécessaire, le DAVI peut être utilisé immédiatement après sa pose.

Quelles sont la durée et la modalité de l'intervention ?

L'intervention dure entre 30 et 60 minutes, selon la veine choisie. Elle se déroule dans la majorité des cas en mode ambulatoire. Vous pouvez donc retourner à votre domicile le jour même.

Les complications possibles

Malgré toutes les précautions prises par l'équipe chirurgicale, des complications peuvent survenir. Elles demeurent cependant rares.

Saignements

Des saignements peuvent apparaître pendant l'opération ou les jours suivants. Ils se manifestent le plus souvent par un hématome. Le cas échéant, les mesures suivantes sont prises : maintien prolongé des fils, abstention temporaire de l'utilisation du dispositif. Dans de très rares cas (moins de 1 sur 10 000), il est procédé à une transfusion sanguine ou une réintervention pour drainage.

Ce risque est plus élevé pour les personnes présentant des troubles de la coagulation (hémostase), en lien avec leur maladie ou induits par des anticoagulants ou des antiagrégants plaquettaires (médicaments luttant contre l'agrégation des plaquettes dans le sang).

Infections

Toutes les mesures préventives sont prises pour diminuer le risque d'infection du boîtier. Malgré ces précautions, une infection peut survenir. Ce risque est présent aussi bien en période postopératoire immédiate que plus tard. L'infection est traitée par administration d'antibiotique dans le boîtier. Dans certains cas, le DAVI doit être retiré.

Thromboses

Des thromboses (formation d'un caillot de sang) peuvent apparaître :

- ▶ au contact du cathéter : elles sont traitées par l'administration d'anticoagulants
- ▶ dans le cathéter : l'injection d'une substance qui dissout le caillot (thrombolyse) permet de le désobstruer.

Mauvaise position du boîtier ou du cathéter

Le placement correct du dispositif est vérifié pendant l'intervention à l'aide d'une radiographie. Dans de rares cas, le cathéter ou le boîtier peuvent bouger après l'opération. Il est alors souvent nécessaire de réaliser une nouvelle intervention chirurgicale afin de les repositionner.

Échec de l'implantation

Dans certains cas complexes, il est impossible d'identifier une veine pouvant recevoir le DAVI ou un obstacle (imprévu) empêche le cathéter de rejoindre la veine cave. Dans cette situation, l'équipe chirurgicale est contrainte de reporter l'implantation. L'identification d'un autre site possible d'implantation nécessite d'autres investigations radiologiques.

Le pneumothorax

Le pneumothorax est une infiltration d'air dans l'interstice situé entre les poumons et la cage thoracique. Le cas échéant, un drain thoracique est mis en place pour évacuer l'air. Cette complication est très rare grâce à l'utilisation systématique d'une échographie lors des ponctions. Si toutefois vous éprouvez de la difficulté à respirer après la pose du DAVI, signalez-le rapidement à votre médecin.

Le jour de l'intervention

Votre collaboration est indispensable au bon déroulement de la prise en charge.

Comment gérer vos médicaments ?

Ne prenez que les médicaments autorisés lors de votre consultation préopératoire.

Quelles sont les consignes de jeûne ?

Afin de minimiser le risque d'accident ou d'infection lié au passage de liquide gastrique dans vos poumons, respectez les consignes suivantes :

- ▶ Aliments : six heures avant l'intervention, cessez de manger, de sucer des bonbons ou de mâcher du chewing-gum.
- ▶ Boissons : cessez de boire six heures avant l'intervention. Seule la consommation de liquides clairs (eau ou thé) est autorisée jusqu'à deux heures avant l'intervention. Après, toute boisson est interdite.
- ▶ Tabac : arrêtez de fumer six heures avant l'opération.

Quelles sont les mesures d'hygiène ?

Douchez-vous en suivant les consignes suivantes :

- ▶ mouillez-vous soigneusement la tête, les cheveux puis l'ensemble du corps
- ▶ lavez-vous les cheveux et le visage, en insistant derrière la tête
- ▶ lavez-vous le corps de haut en bas avec votre gel douche habituel, en insistant sur les aisselles, le nombril, les plis de l'aine et les pieds
- ▶ savonnez en dernier la région génitale, puis anale.

Ne mettez pas de crème hydratante, de déodorant ou de parfum. Brossez-vous les dents, même si vous êtes à jeun. Enlevez: vernis à ongles, faux ongles, manucure semi-permanente, maquillage, piercings, bijoux et alliance. Avant l'arrivée au bloc opératoire, retirez toute prothèse dentaire amovible, lentilles de contact ou autres appareillages (sauf les prothèses auditives et éventuellement les lunettes).

Que faire concernant vos objets de valeur?

Renoncez à prendre de l'argent ou des bijoux. En cas de vol ou de perte, la responsabilité des HUG n'est pas engagée.

Si vous souhaitez déposer des objets de valeur à la caisse de l'hôpital, informez-vous avant des heures d'ouverture. Si vous quittez l'hôpital après sa fermeture, vous ne pourrez pas récupérer ces objets le soir même.

Après l'intervention

Quelle surveillance après l'opération ?

Après l'opération, l'équipe soignante vous dirige vers le Service de radiologie. Une radiographie de contrôle est effectuée afin de vérifier le positionnement du dispositif. Elle sert de référence pour votre suivi à long terme. Vous rejoignez ensuite l'unité de chirurgie ambulatoire pour vous réalimenter et préparer votre sortie. Pendant les 48 heures suivant la pose du DAVI, vous pouvez ressentir une gêne au niveau du cou.

Comment gérer les éventuelles douleurs ?

Soulager au mieux les éventuelles douleurs est une priorité de l'équipe médico-soignante. Le traitement contre la douleur commence avec l'anesthésie. Il est ensuite adapté tout au long de votre séjour. Le ou la médecin vous prescrit des antalgiques à prendre à domicile selon vos besoins. Évitez de prendre d'autres médicaments contre la douleur que ceux qui vont ont été prescrits par votre médecin. Une ou un infirmier du bloc ambulatoire vous appelle le lendemain de l'intervention pour évaluer votre état de santé. N'hésitez pas à lui signaler toute douleur ou tout inconfort afin que vos dosages soient ajustés. Ne laissez pas la douleur augmenter et s'installer.

Quand pouvez-vous vous lever ?

Très vite après l'intervention, l'équipe vous propose de vous lever et de vous asseoir dans un fauteuil. Votre mobilisation précoce accélère votre récupération et diminue les risques de complication.

Quand reprendre votre alimentation ?

Vous pouvez boire et manger dès la fin de l'intervention.

Comment communiquer avec vos proches?

Dès votre retour en unité de chirurgie ambulatoire, l'équipe soignante vous fournit un téléphone pour appeler vos proches. Ces derniers et dernières peuvent également joindre l'unité de chirurgie ambulatoire pour prendre de vos nouvelles (lire Informations pratiques).

Quand pouvez-vous reprendre vos traitements suspendus pour la pose du DAVI?

La reprise de vos traitements habituels se fait selon les consignes données par votre chirurgien ou chirurgienne.

Votre retour à domicile

Lors de votre retour à domicile, faites-vous accompagner par une ou un proche. Avant votre départ, l'équipe soignante vous remet un carnet de suivi avec les caractéristiques du DAVI posé. Présentez-le au personnel de santé qui utilise ce dispositif.

Respectez les mesures suivantes :

- ▶ durant la première semaine, ne prenez pas de douche complète pour éviter que le pansement ne se décolle
- ▶ évitez de dormir sur le ventre à cause de la présence de l'aiguille et choisissez plutôt la position sur le côté.

Si vous portez un soutien-gorge et que c'est plus confortable pour vous, vous pouvez le garder nuit et jour durant la première semaine. Veillez cependant à éviter les frictions sur le pansement que pourraient provoquer la bretelle de soutien-gorge.

Quelles sont les consignes à suivre si une aiguille est en place?

- ▶ N'appuyez pas sur l'aiguille en place.
- ▶ Lavez vous régulièrement les mains.
- ▶ Lors de la toilette, veillez à ne jamais mouiller le pansement qui recouvre l'aiguille.
- ▶ Ne touchez pas au pansement, aux tubulures ou robinet en place.
- ▶ Portez des vêtements larges dans lesquels vous vous sentez confortable.

Quand devez-vous contacter l'équipe soignante en urgence?

- ▶ Si vous constatez des signes inhabituels (lire « Quels symptômes surveiller ? » en p.12) ou avez des douleurs.
- ▶ Si votre pansement est sale ou se décolle, car il doit être refait au plus vite.
- ▶ Si le dispositif d'injection (aiguille, tubulure, etc.) a été tiré ou a reçu un choc.

À quoi devez vous faire attention lorsque vous avez un DAVI?

- ▶ Évitez le port de charges lourdes et les sangles de sac à dos du côté où le dispositif est implanté.
- ▶ Évitez les sports violents ou de contact, ainsi que ceux qui impliquent des mouvements répétés des muscles pectoraux (rugby, sports de combat, tir à l'arc ou à la carabine, tennis, golf, squash, body-building, etc.).

Quel suivi après votre retour à domicile ?

Les rendez-vous pour les soins postopératoires sont organisés par l'équipe soignante avant votre sortie. Ils comprennent :

- ▶ une vérification du bon fonctionnement du DAVI, trois jours après la pose
- ▶ l'ablation de l'aiguille et des fils, sept jours plus tard.

Quels symptômes surveiller ?

Contactez votre équipe médico-soignante (en semaine et durant les horaires de jour) ou les urgences (le week-end et la nuit) si vous observez un ou plusieurs signes suivants :

- ▶ douleurs non soulagées par le traitement prescrit
- ▶ apparition d'une fièvre (plus de 38° C)
- ▶ difficultés à respirer
- ▶ toux anormale ou essoufflement
- ▶ saignement ou écoulement au niveau du pansement.

Quand reprendre la conduite ?

Dès que vous pouvez mobiliser votre bras. En principe, le lendemain de votre opération. Si la ceinture de sécurité vous gêne, vous pouvez placer un rembourrage dessous.

Quand pouvez-vous reprendre une activité normale ?

En l'absence de complications, et en dehors des périodes d'utilisation du DAVI, vous pouvez reprendre une activité normale 10 à 15 jours après la pose. Vous n'aurez besoin d'aucun pansement et pouvez prendre une douche ou un bain selon vos habitudes. La baignade en mer et en piscine est possible.

Pouvez-vous passer les contrôles de sécurité ?

Votre dispositif peut déclencher l'alarme lors du passage de la zone de contrôle dans un aéroport, un magasin, une gare, etc. En cas d'alarme, signalez que vous portez un DAVI et présentez le carnet de surveillance qui vous a été remis. Gardez-le toujours avec vous lorsque vous voyagez, surtout en avion.

Votre appareil est-il compatible avec les examens diagnostiques en imagerie médicale ?

Oui, votre appareil est compatible avec les IRM, scanners, radiographies, etc. Signalez au personnel médico-soignant que vous portez un DAVI.

Quand et comment enlever votre dispositif ?

Le retrait du DAVI doit être discuté avec votre médecin (oncologue, hématologue, neurologue, etc.) Lorsque le dispositif n'est plus utile, il ou elle vous adresse au Service de chirurgie viscérale (lire Informations pratiques) pour programmer son retrait. Celui-ci s'effectue également au bloc opératoire.



INFO

Facturation

La pose d'un DAVI est remboursée dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal), sous déduction de la franchise et de la participation (10 % des frais à votre charge).

Mon agenda

À quel moment?	À faire	Date et commentaires
Six heures avant la chirurgie	Stopper l'alimentation. Stopper les boissons (seuls les liquides clairs sont autorisés). Arrêter de fumer si pas de sevrage en cours.	Le à
Deux heures avant la chirurgie	Stopper toutes les boissons (même les liquides clairs)	Le à
Le matin de l'intervention	Douche suivant consignes	
Deux heures avant la chirurgie	Consultation pré-opératoire	Le à
Opération		
Après votre sortie de l'hôpital	RDV pour ablation des fils	Le à
Trois jours après l'intervention	RDV de rinçage (important)	Le à

Notes

Informations pratiques

Contact

Service de chirurgie viscérale

022 372 77 31, de 9h à 11h et de 14h à 16h

Pour les urgences

079 552 26 68

Service de chirurgie viscérale

Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
1205 Genève

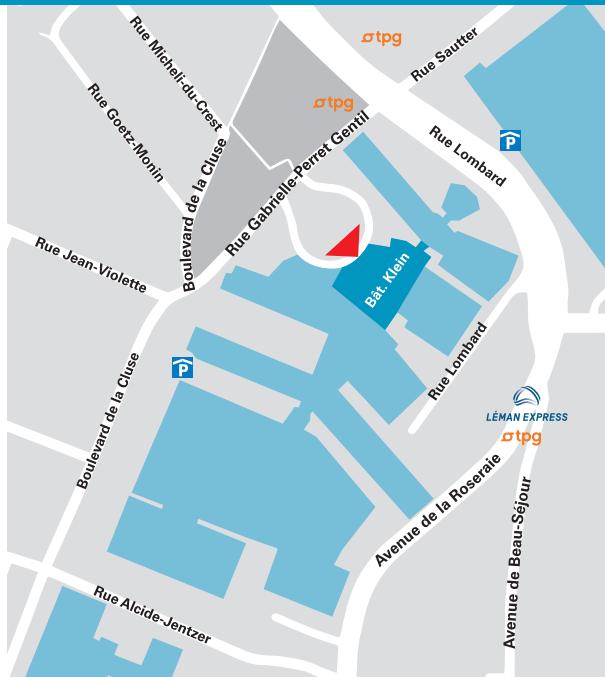
Accès

Bus 1, 5, 7 et 35,
arrêt « Hôpital »

Bus 3, arrêt « Claparède »
Léman Express, arrêt
« Genève-Champel »

Parkings

H-Cluse et H-Lombard



Cette brochure, testée par des patients et patientes, a été réalisée par le Service de chirurgie viscérale et transplantation, en collaboration avec le Groupe d'information pour patients, patientes et proches (GIPP) des HUG.