

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001097
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
<b>Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Mesures à prendre en cas de complications - enfants et adultes</b>		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 08/04/2024

## 1. Résumé

**Le personnel soignant doit être en mesure de :**

- reconnaître un dysfonctionnement
- identifier sa cause
- prendre les premières mesures
- appeler l'infirmier ou l'infirmière spécialiste clinique référente pour les DAVI (☎ 29991) et/ou les médecins référents ou référentes de chirurgie viscérale car les fissures ou fractures du cathéter ne présentent pas de tableau franc et sont souvent difficiles à percevoir.

## 2. Cadre de référence

Mesures préventives d'infection hospitalière en vigueur dans l'institution (SPCI) -

<https://vigigerme.hug.ch/principes-dhygiene-et-dasepsie>

Identito vigilance (demander nom, prénom, DN ou lecture bracelet ou code Data Matrix bracelet)

*Documents institutionnels internes :*

- Cathéter à chambre implantable (DAVI) – mise en place
- Cathéter à chambre implantable (DAVI) – cadre général
- Cathéter à chambre implantable (DAVI) – utilisation
- Brochure d'information "Conseils aux porteurs de cathéter à chambre implantable"
- Travail du Dr I. Inan et de Mmes Vallino et Robez-Masson.
- Recherche de Pinch-off (syndrome de la pince costo-claviculaire – cf. doc. du Dr Inan)

## 3. Problèmes, causes, attitude et résolution

### PROBLEMES IMMEDIATS

PROBLEME	CAUSE	ATTITUDE ET RESOLUTION
Difficulté à localiser la chambre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Morphologie</li> <li>• Implantation profonde</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Palpation profonde</li> <li>⇒ Visualiser via Rx thorax récente</li> <li>⇒ Dégagement de l'épaule ou contraction du muscle pectoral</li> </ul>

## Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Mesures à prendre en cas de complications - enfants et adultes

### LES PROBLEMES A INCIDENCE SYSTEMIQUE

SYMPTOME	CAUSES potentielles	ATTITUDE ET RESOLUTION
Rougeur, chaleur, œdème en regard du boîtier	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suspicion d'infection locale (pochite)</li> <li>Extravasation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Avertir le ou la médecin / la ou le spécialiste</li> <li>⇒ NE PAS IMPLANTER D'AIGUILLE</li> <li>⇒ Etablir le mode d'apparition de la rougeur, douleur (après utilisation ? quel produit ?)</li> </ul>
Frissons, accès fébrile	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suspicion d'infection de la chambre implantable (DAVI)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Avertir la ou le médecin / le ou la spécialiste</li> <li>⇒ Dans le même ¼ d'heure : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ faire une hémoculture en périphérie (no.1)</li> <li>▪ faire une hémoculture sur le DAVI (no.2)</li> </ul> </li> <li>⇒ Laisser l'aiguille en place</li> </ul>
Œdème unilatéral ou bilatéral des membres supérieurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>Thrombose veineuse profonde des grands axes</li> <li>Stase sur compression tumorale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Avertir le ou la médecin / la ou le spécialiste</li> <li>⇒ Si l'aiguille est en place, ne pas retirer l'aiguille</li> <li>⇒ Objectiver œdème des MS par mensuration de l'enflure</li> <li>⇒ Sur O.M. doppler</li> </ul>
Douleurs (thoracique ou mal de tête ou autre) lors de l'injection	<ul style="list-style-type: none"> <li>Déplacement du cathéter</li> <li>Fracture ou fissure du cathéter ou extravasation</li> <li>Perforation de gros vaisseaux</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>= URGENGE MEDICALE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Stopper l'injection, demander avis médical</li> <li>⇒ Ne pas retirer l'aiguille</li> </ul>

## Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Mesures à prendre en cas de complications - enfants et adultes

### ALTERATION DES TISSUS CUTANES ET SOUS-CUTANES

PROBLEME	CAUSE	ATTITUDE ET RESOLUTION
Hématome en regard de la chambre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Multiples tentatives de pose d'aiguille</li> <li>• Fréquent en post-opératoire</li> <li>• Thrombopénie</li> </ul>	⇒ Ne pas ponctionner car risque d'infection ⇒ Avertir le ou la médecin pour évaluation du status local Si aiguille en place : ⇒ Demander un avis aux ISC avant de retirer l'aiguille ⇒ En cas de saignement actif faire une compression
Irritation de la peau	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réactions croisées Emla® /désinfectant + mauvais rincage)</li> <li>• Sensibilité aux produits de désinfection ou au pansement</li> </ul>	⇒ Ne pas ponctionner car risque de contamination de la chambre ⇒ Avertir la ou le médecin ⇒ Retirer l'Emla® à H2O ou au NaCl 0.9% ⇒ Sécher par tamponnement doux ⇒ Désinfecter à la chlorhexidine ⇒ Soins de peau, de préférence pansement sec (au lieu de Tegaderm) ⇒ Prévoir période de retrait de l'aiguille (fenêtre non invasive) pour régénération de la peau ⇒ Evaluation du status local
Ulcération / Escarre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ponctions répétées au même lieu</li> <li>• Aiguille trop courte ou qui a comprimé localement</li> <li>• Aiguille restée en place trop longtemps</li> </ul>	⇒ Ne pas ponctionner car risque de contamination de la chambre ⇒ Avertir le ou le médecin pour évaluation du statut local pour exclusion d'une infection au niveau cutané ⇒ Si l'avis du ou de la spécialiste est favorable faire légèrement coulisser la peau au-dessus de la chambre et piquer en zone saine
Chambre à "fleur de peau"	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cachexie</li> <li>• Fonte grasseuse et des tissus sous-cutanés</li> </ul>	⇒ Ne pas ponctionner car risque de déchirement de la peau au retrait de l'aiguille ⇒ Avertir <b>rapidement</b> la ou le médecin pour retrait de la chambre implantable
Chambre enkystée (contour mal délimitable)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cathéter à chambre implantable enkysté dans tissu fibreux physiologique</li> </ul>	⇒ Ponction possible ⇒ Prévoir une aiguille de longueur adaptée

## Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Mesures à prendre en cas de complications - enfants et adultes

<p>Lâchage de cicatrice</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ablation prématurée des fils</li> <li>• Ponction au travers de la cicatrice ou chambre implantée très près de la cicatrice (&lt; 3 cm)</li> <li>• Facteurs de risques présents : corticoïdes, chimiothérapie, obésité</li> <li>• Retrait de l'aiguille sans maintien de la chambre sur un cathéter à chambre implantable récemment posé</li> <li>• Problème infectieux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Ne pas ponctionner</li> <li>⇒ Avertir le ou la chirurgienne pour prise en charge</li> <li>⇒ Mettre un pansement avec tulle bétadiné en attendant la visite de la ou du médecin</li> </ul>
-----------------------------	--	--

## Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Mesures à prendre en cas de complications - enfants et adultes

### LES PROBLEMES MECANIQUES LORS DE LA PONCTION

PROBLEME	CAUSE	ATTITUDE ET RESOLUTION
L'aiguille glisse sur une surface dure	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ponction décentrée</li> <li>• Déplacement ou retournement de la chambre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Repositionner l'aiguille</li> <li>⇒ Accès à la chambre impossible, avertir la ou le médecin pour faire effectuer une RX du thorax de face et profil</li> </ul>
Résistance au moment de l'injection	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'aiguille est trop décentrée La membrane n'est pas totalement traversée</li> <li>• Le cathéter ou la chambre est obstrué</li> <li>• Pincement costo-claviculaire, Pinch-Off syndrome (POS) en anglais</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Repositionner l'aiguille au fond du boîtier, contrôler que l'aiguille soit en place</li> <li>⇒ Réévaluer la longueur de l'aiguille</li> <li>⇒ Garder l'aiguille en place</li> <li>⇒ Rinçage <b>pulsé</b> avec soluté physiologique en seringue de 10ml et en pulsant</li> <li>⇒ Avertir le ou la médecin et la ou le spécialiste pour opacifier le système</li> <li>⇒ Garder l'aiguille en place et avertir le ou la médecin ou la ou le spécialiste pour faire effectuer une RX du thorax (les 2 bras le long du corps) pour confirmer le Pinch-Off Syndrome</li> </ul>
Injection possible sans résistance mais retour veineux absent	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'un thrombus faisant clapet</li> <li>• Présence d'un manchon fibrino plaquettaire</li> <li>• L'extrémité distale du cathéter à chambre implantable est contre une paroi veineuse latérale</li> <li>• L'aiguille n'est pas dans le boîtier</li> <li>• Le cathéter est fracturé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Garder l'aiguille en place</li> <li>⇒ Tourner l'aiguille de 180° dans le boîtier</li> <li>⇒ Rincer avec soluté physiologique en seringue de 10ml et en pulsant</li> </ul> <p>Si toujours pas de retour veineux :</p> <p>Avertir la ou le e médecin et le ou la spécialiste pour organiser une opacification du cathéter à chambre implantable (Rx de contrôle est réalisée d'office avant l'examen)</p>

## Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Mesures à prendre en cas de complications - enfants et adultes

Extravasation avec diffusion sous-cutanée des produits injectés	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'aiguille n'est pas implantée dans la chambre</li> <li>• Le cathéter est fracturé</li> </ul>	<p><b>= URGENCE MEDICALE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Stopper la perfusion</li> <li>⇒ Garder l'aiguille en place et avertir le médecin et le spécialiste</li> <li>⇒ Identifier le produit en cause</li> <li>⇒ Suivre le protocole d'extravasation</li> </ul>
Douleur loco-régionale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'aiguille n'est pas en place</li> <li>• Le cathéter est fracturé</li> <li>• Migration secondaire du cathéter</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Repositionner l'aiguille</li> </ul> <p>Si la douleur persiste :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Garder l'aiguille en place et avertir le médecin pour décider de l'examen diagnostique à faire (Thorax ou opacification).</li> </ul>

#### 4. Elimination des déchets

[Elimination des déchets selon la procédure institutionnelle pour les déchets infectieux et/ou souillés par des liquides biologiques.](#)

#### 5. Personnes rédactrices

DALEX Eliane, infirmière spécialisée, direction des soins

#### 6. Personnes relectrices et validatrices

Référentiel médico-soignant – RMS

*Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.*

*Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.*