

**Chambres implantables et Aiguilles de
Huber**



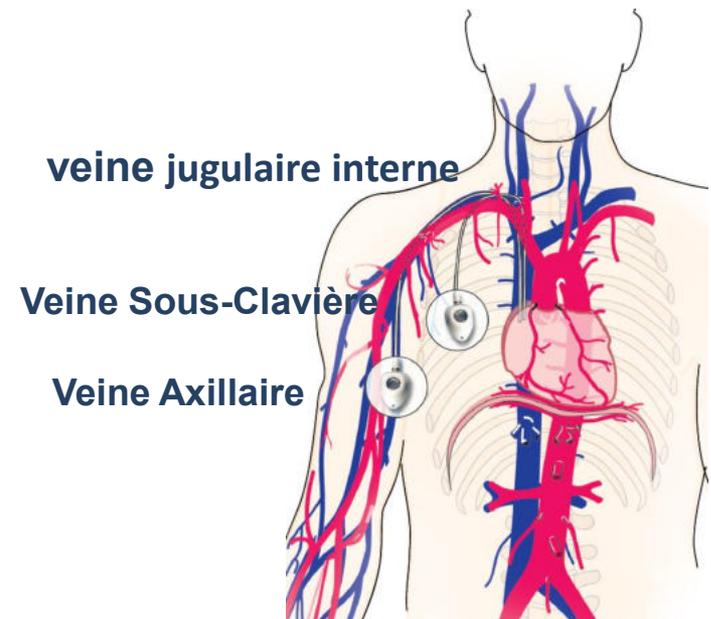
La chambre implantable



Cathéter veineux central durée de maintien plusieurs semaines mais réfection des pansements si décollé ou souillé et 1X par semaine



Les sites d'implantation

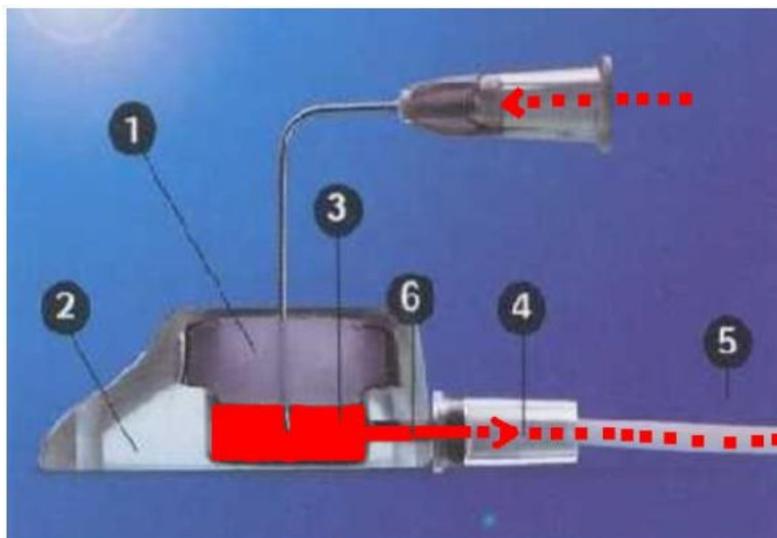




La chambre implantable

Le cathéter à chambre Implantable = CCI

OU Port à cath= PAC



- 1 : septum
- 2 : coque
- 3 : chambre
- 4 : bague de connexion
- 5 : cathéter
- 6 : tube de sortie

Les aiguilles

Aiguilles sécurisées si possible



Les aiguilles

Quelle aiguille? pour quel produit?



	Injection/perfusion/rinçage faible débit	Injection/perfusion/rinçage débit élevé	nutrition parentérale dérivés sanguins
Patient pédiatrique	22G 17mm (260629)	20G 17mm (260628)	
Patient adulte maigre/standard onco	22G 17mm (260629)	20G 17mm (260628)	
Patient adulte maigre/standard hémato	22G 20mm (260220)	20G 20mm (260228)	19G 20mm (260226)
Patient adulte obèse onco	22G 20mm (260220)	20G 20mm (260228)	19G 20mm (260226)
Patient adulte obèse hémato	22G 25mm (260227)	20G 25mm (260230)	19G 25mm (260229)

Matériel pour la pose

- Savon doux uni dose +eau stérile pour le rinçage *
- Antiseptique alcoolique
- Set pansement ou paquet de compresses stériles et un champ stérile
- Gants stériles
- Champ stérile troué
- Aiguille de Huber sécurisée avec prolongateur (choix de la longueur de l'aiguille selon tableau)
- Prolongateur avec robinet 3 voies ou avec valves bi directionnelles
- Ampoules de sérum physiologique
- Seringue de 10 ml pour l'adulte ou 5 ml pour les CCI pédiatriques
- Pansement adhésif transparent stérile
- Protection imperméable type méprotec®

* si peau souillée, après essuyage de la crème anesthésiante, ou sur peau grasse ou transpirante

La pose de l'aiguille de Huber

L'antisepsie

Pose de l'aiguille de type Huber

Respecter les étapes de l'antisepsie cutanée



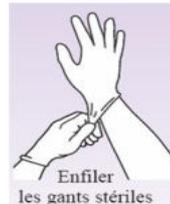
1- DETERSION
Savon antiseptique



2- RINÇAGE
Sérum physiologique



3- SÉCHAGE



Enfiler
les gants stériles



4- Antiseptique alcoolique



Psmt occlusif
transparent

- Enfoncer l'aiguille jusqu'à ce que **l'extrémité bute sur le fond métallique**
- Vérifier le retour veineux en fonction des caractéristiques du PAC



➤ Changer de tubulure

- ✓ Toutes les 96 heures
- ✓ A chaque administration de produit sanguin
- ✓ Toutes les 24h pour une alimentation parentérale.

- Effectuer systématiquement un rinçage pulsé avec 10 ml de sérum physiologique: entre 2 administrations médicamenteuses et après chaque utilisation,
- Brancher sur le site proximal tout produit sanguin labile et toute nutrition parentérale
- Clamper le système avant de désadapter la seringue





Manipulation des voies veineuses sur PAC

- **Hygiène des mains : FHA +++**
- **Compresse stériles imbibées d'antiseptique alcoolique**



Précautions et vigilance

- *L'injection doit être facile, sans résistance, ni douleur, ni gonflement*
- Stopper **immédiatement** la perfusion en cas d'extravasation
- Ne pas buter fortement l'aiguille sur le fond de la chambre pour ne pas abimer l'aiguille

Attention : certains produits médicamenteux utilisés simultanément risquent de « Floculer» dans la tubulure et obstruer de manière irréversible la chambre implantable,

Se poser la question de la compatibilité des médicaments ou interaction des médicaments entre eux.