



**INSTITUT
ROI ALBERT II**

Cliniques universitaires SAINT-LUC
UCLouvain BRUXELLES



Le Port-à-cath®

Cher patient,

Bienvenue au Service d'oncologie et d'hématologie de l'Institut Roi Albert II.

Vous allez bientôt bénéficier de l'implantation d'un réservoir d'accès veineux sous cutané (Port-à-cath®).

Cette brochure vous sonne de plus amples informations sur cette intervention et sur la préparation à cette procédure.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin ou à l'infirmière.

Votre rendez-vous

La mise en place de votre Port-à-cath® est programmée le :

.....

Pour connaître l'heure à laquelle vous êtes attendu, veuillez à rester joignable par téléphone la veille de l'intervention (le vendredi si l'intervention est prévue un lundi), entre 14h30 et 17h00. Une gestionnaire du service Hospiday vous contactera pour vous la communiquer.

Heure d'arrivée à l'Hospiday communiquée :

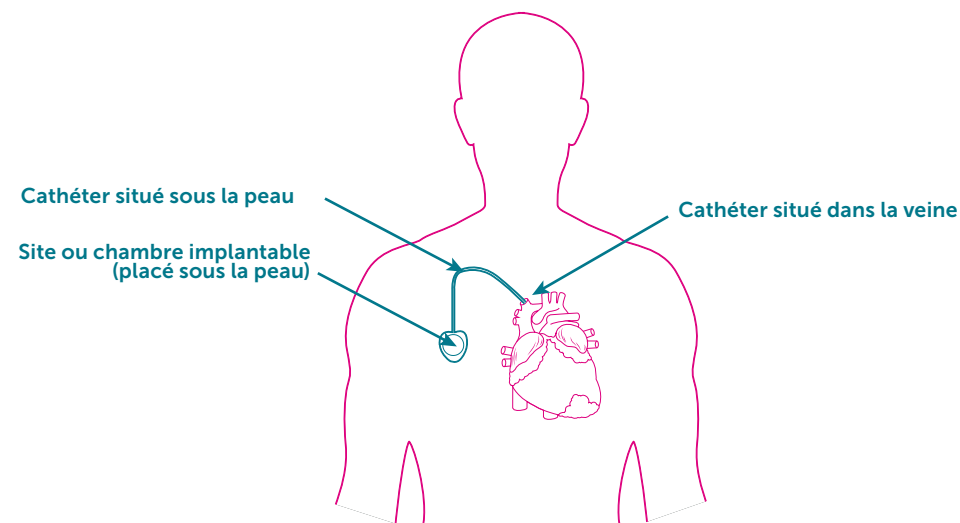
Si entre-temps, vous changez de numéro de téléphone, merci de contacter le **+32 2 764 15 51** afin de mettre à jour votre dossier administratif.

Le jour de votre entrée, présentez-vous au Service Admission de l'Hospiday (-2 route 665).

Qu'est-ce qu'un réservoir d'accès veineux sous-cutané (Port-à-Cath®)?

Un Port-à-Cath® ou réservoir d'accès veineux sous-cutané est un boîtier implanté sous la peau, relié à un cathéter radio-opaque (fin tuyau souple pouvant être visible lors d'un examen radiologie du thorax) lui-même implanté dans une veine de gros calibre.

Le boîtier est de taille comparable à une pièce d'un euro.



À quoi sert un réservoir d'accès veineux sous-cutané?

Il faut savoir que les médicaments de chimiothérapie risquent d'abîmer les veines périphériques (principalement les veines du bras) du fait de leur administration répétée.

Ces médicaments peuvent également induire des complications locales douloureuses.

C'est pour cette raison que le **réservoir d'accès veineux sous-cutané** a été conçu afin de faciliter l'administration des médicaments de chimiothérapie tout en préservant votre capital veineux périphérique, à savoir les veines du bras, et d'ainsi améliorer votre confort. Il est posé avant ou au début de la chimiothérapie.

Le réservoir d'accès veineux sous-cutané peut également être utilisé pour l'administration d'autres médicaments, pour l'injection de produit de contraste lors du scanner, pour les transfusions sanguines ainsi que pour la réalisation des prélèvements.

Comment vous y préparer?

La prise de certains médicaments doit être interrompue ou adaptée avant l'intervention :

- Les antiagrégants plaquettaires (La Ticlopidine (Ticlid®), le Prasugrel (Efient®) et le Clopidogrel (Plavix®));
- Les anticoagulants oraux: acénocoumarol (Sintrom®), phénocoumone (Marcoumar®), warfarine (Marevan®), dabigatran (Pradaxa®), apixaban (Eliquis®), Edoxaban (Lyxiana®), Rivaroxaban (Xarelto®);
- Les héparines de bas poids moléculaire: Enoxaparine (Clexane®), nadroparine (Fraxiparine®/Fraxodi®), daltéparine (Fragmin®).

La conduite à tenir par rapport à ceux-ci est discutée lors de la consultation préopératoire avec le chirurgien ou l'anesthésiste: les autres médicaments peuvent en principe être maintenus au moins jusqu'au jour de l'intervention. Ce point est également abordé en consultation préopératoire.

Toute allergie doit être signalée.

La procédure

La pose d'un réservoir d'accès veineux sous-cutané se fait au bloc opératoire par un chirurgien, sous anesthésie locale, sous sédation ou sous anesthésie générale. Elle nécessite une courte hospitalisation de jour, ne dépassant pas quelques heures.

Selon l'état de votre système veineux, le réservoir d'accès veineux sous-cutané est posé, au niveau de la partie haute du thorax, à gauche ou à droite via une petite incision. **Le boîtier est fixé au muscle. Des fils résorbables referment l'incision.**

Après la pose, le Port-à-Cath® apparaît sous la forme d'une voussure sous-cutanée.

Une fois implanté, il peut rester en place pendant plusieurs années.

Que se passe-t-il après la procédure?

Un pansement compressif est mis en place, il pourra être retiré dès le lendemain. Ensuite, la plaie opératoire reste couverte par un pansement pendant 4 jours. Vous pouvez remplacer celui-ci par un pansement étanche disponible en pharmacie.

Les fils se résorbent spontanément.

Le retour à la maison

Après cicatrisation et résorption des fils, et lorsque l'aiguille n'est pas en place, il n'y a pas de restriction aux activités de la vie quotidienne. Vous pouvez faire du sport, vous baigner, dormir sur le ventre et voyager en avion sans aucun inconvénient.

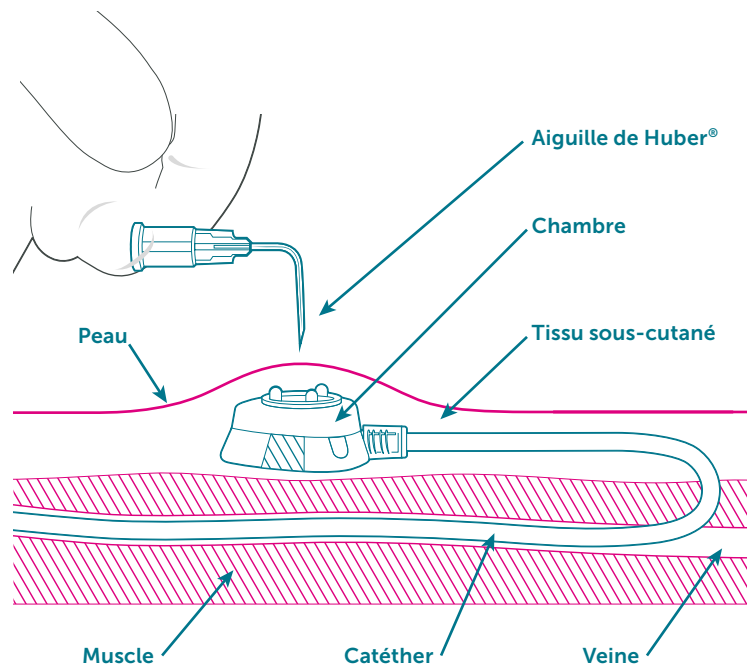
Par la suite, aucun soin particulier ni pansement ne sont nécessaires.

Comment le réservoir d'accès veineux sous-cutané est-il utilisé?

Lors de chaque cycle de chimiothérapie, l'infirmière pique dans le réservoir (septum) pour accéder à la veine. Elle y insère une aiguille spéciale (aiguille de Huber®) qui n'abîme pas la membrane du réservoir.

Un pansement est ensuite appliqué sur l'aiguille afin de prévenir toute infection et maintenir le système en place le temps de la perfusion du produit de chimiothérapie.

Une fois le traitement terminé, et l'aiguille est retirée et le site est protégé par un pansement qui doit rester sec et propre pendant 48h.



Comment entretient-on un réservoir d'accès veineux sous-cutané?

Le **réservoir d'accès veineux sous-cutané** est entretenu à chaque fois que vous vous rendez à l'hôpital pour votre traitement de chimiothérapie.

Le personnel infirmier réalise un rinçage du **réservoir d'accès veineux sous-cutané** au terme de chaque cycle de chimiothérapie.

Infos pratiques

Si vous avez des questions d'ordre médicales, n'hésitez pas à contacter votre Infirmier coordinateur, si vos questions sont d'ordre administratives, n'hésitez pas à prendre contact avec le Service de Planification des séjours hospitaliers.

Notes personnelles

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Institut Roi Albert II

Service de chirurgie et transplantation abdominale

Contact:

Votre Infirmier Coordinateur de Soins en Oncologie

Nouveau patient:

+32 2 764 12 00

Visitez notre site
institutroi.albertdeux.be



Editeur responsable: Thomas De Nayer / Service de communication
Photos: Hugues Depasse

Cliniques universitaires Saint-Luc

Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles

saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc

Vous souhaitez vous inspirer de cette brochure?

Merci de nous contacter préalablement.

COMMU-DSQ-403

hiver 2023