

Le système veineux implantable (SVI) PAC [Port-à-cath®]

TABLE DES MATIÈRES

1. Qu'est-ce qu'un SVI ?	3
2. Pourquoi placer un SVI ?	3
3. Comment se déroule le placement du SVI ?	4
4. Quelles sont les complications éventuelles ?	4
5. Comment le SVI est-il utilisé ?	5
6. Combien de temps vais-je garder ce SVI ?	5
7. Consignes à suivre avant et après l'intervention	6

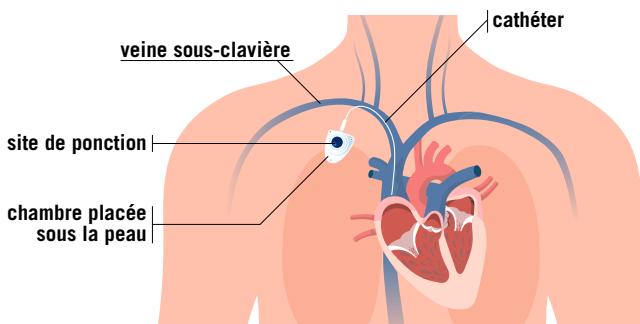




1. QU'EST-CE QU'UN SVI ?

Un système veineux implantable se compose d'un boîtier (chambre) et d'un cathéter (long tuyau fin). Le boîtier est placé sous la peau, le plus souvent sur le haut du thorax (au-dessus du sein). Du boîtier part le cathéter qui est inséré dans une grosse veine (veine jugulaire dans le cou ou veine sous-clavière).

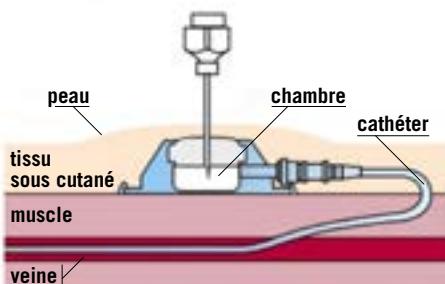
Une fois mis en place, le système est dit 'implanté' car il est enfoui sous la peau. Le placement du système veineux implantable nécessite 2 sutures. Vous pourrez donc, une fois la peau cicatrisée, prendre un bain ou une douche sans problème.



2. POURQUOI PLACER UN SVI ?

Le SVI a l'avantage de préserver les petites veines de vos mains ou de vos bras qui pourraient être endommagées lors de l'administration de certains médicaments (notamment la chimiothérapie).

De plus, ce cathéter évite de devoir réaliser d'autres piqûres et il peut être utilisé par votre infirmière du domicile.



3. COMMENT SE DÉROULE LE PLACEMENT DU SVI ?

Le système veineux implantable se place en salle d'opération habituellement sous sédation (technique d'anesthésie qui vous met dans un état de sommeil profond afin de ne pas ressentir la douleur et de maximiser votre confort).

Vous devez compter en moyenne un peu plus d'une demi-journée de présence à l'hôpital (temps avant l'intervention, intervention et surveillance post opératoire).



4. QUELLES SONT LES COMPLICATIONS ÉVENTUELLES ?

Tout acte médical comporte un risque de complications.

Certaines complications (rares) peuvent se dérouler dans la période post opératoire immédiate :

- **Saignement:** hématome (au niveau de la zone opérée) ;
- **Pneumothorax:** apparition d'une petite brèche dans la plèvre qui provoque le décollement du poumon de la cage thoracique ;
- **Ponction artérielle** ;
- **Mauvaise position** du cathéter veineux implantable.

D'autres complications peuvent également survenir de manière plus tardive :

- **Infection:** à savoir que les appareils et matériels utilisés pendant l'intervention sont stérilisés et désinfectés selon des protocoles rigoureux et standardisés ;
- **Thrombose veineuse centrale:** formation d'un caillot qui obstrue le vaisseau sanguin.



Bien entendu, ces complications sont connues et des traitements existent pour les corriger.



5. COMMENT LE SVI EST-IL UTILISÉ ?

L'infirmière, après avoir nettoyé et désinfecté la peau, placera au travers de la peau, une aiguille dans la chambre implantée (une crème anesthésiante (Emla®) peut être mise +/- 1h30 avant la perfusion du SVI à votre demande).

Un pansement hermétique sera placé pendant toute la durée de la perfusion et il ne pourra jamais être mouillé. Ce pansement sera ôté lorsque la perfusion de médicament sera terminée.

La perfusion des produits médicamenteux au travers du système veineux implantable est tout à fait indolore ce qui rend ce système très confortable pour le patient.

Plus d'informations via la vidéo 'SVI utilisation' disponible sur Youtube (scannez le code QR ou utilisez le lien suivant : <https://www.youtube.com/watch?v=FtinXAo660>).



6. COMBIEN DE TEMPS VAIS-JE GARDER CE SVI ?

Le boîtier (chambre) restera en place aussi longtemps que nécessaire et pourra vous être retiré par la suite.

7. CONSIGNES À SUIVRE AVANT ET APRÈS L'INTERVENTION

AVANT L'INTERVENTION



Interrompre ou adapter la prise de certains médicaments selon les recommandations du médecin spécialiste (notamment les antiagrégants plaquettaires et les anticoagulants).

Consignes particulières pour les patients diabétiques :

- **Patient diabétique traité par antidiabétiques oraux (Glucophage, Metformax, etc):** le matin de l'intervention, ne pas prendre votre dose prévue
- **Patient diabétique traité par insuline:**
 - la veille de l'intervention, prendre votre dose d'insuline normale.
 - le jour de l'intervention, ne pas prendre votre dose d'insuline (sauf s'il s'agit d'insuline lente). Votre intervention sera planifiée en fin de matinée/début d'après-midi et vous recevrez un traitement particulier dès votre arrivée à l'hôpital de jour chirurgical.
- **Patient traité par une pompe à insuline:** contacter votre diabétologue afin de suivre ses consignes.





Prévenir le plus tôt possible (au plus tard la veille) si vous êtes malade (grippe, rhume...) ou si vous avez un empêchement en téléphonant au **04/323.74.81**.



L'heure d'arrivée à l'hôpital vous sera confirmée par SMS ou par téléphone la veille de l'intervention.



Si vous fumez, **arrêter de fumer à partir de minuit**.



Prendre une douche avec du savon le matin de l'intervention.



Ne pas vous raser le haut du torse (pour les hommes). Si nécessaire, une tondeuse électrique sera utilisée à l'hôpital juste avant l'intervention.



Être à jeun pour l'intervention:

- Autorisation de manger léger (ex: biscuits) jusqu'à 6 heures avant l'heure d'arrivée à l'hôpital
- Autorisation de boire (café sans lait, eau, grenadine, jus de pomme) jusqu'à 2 heures avant l'heure d'arrivée à l'hôpital

A noter qu'il est souhaitable de boire une boisson sucrée (400ml de jus de pomme ou grenadine) 2 heures avant l'heure d'arrivée à l'hôpital (sauf pour les patients diabétiques sous insuline).



Enlever maquillage, vernis à ongles, bijoux, piercings et avertir le personnel infirmier si vous êtes porteur de lentilles de contact, de prothèses auditives ou dentaires.



Rapporter le document 'Engagement du patient' daté et signé lors de votre arrivée dans le service.

APRÈS L'INTERVENTION



Pour le retour, être accompagné d'un adulte responsable et interdiction de conduire un véhicule (voiture, vélo...) jusqu'au lendemain de l'intervention.



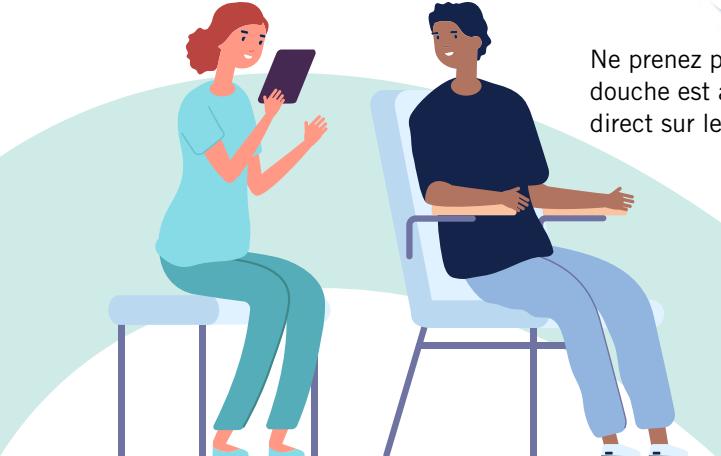
Interdiction d'utiliser des machines ou des instruments potentiellement dangereux jusqu'au lendemain de l'intervention.



Oter le pansement après 48h et laisser la cicatrice à l'air. NB: Pour les patients immunodéprimés (ex: patient avec un cancer hématologique), refaire le pansement toutes les 48h jusqu'au retrait des fils (contacter votre infirmière de liaison pour obtenir une prescription de soins infirmier au domicile).



Ne prenez pas de bain (une douche est autorisée sans jet direct sur le pansement).



RETRAIT DES FILS

Les fils cutanés sont non résorbables et devront donc être enlevés. Deux situations sont possibles :

1

Sans traitement de chimiothérapie
dans les 3 semaines après la mise en place du SVI



10 jours après le placement du SVI



Médecin traitant

•

Infirmière à domicile

2

Avec traitement de chimiothérapie
dans les 3 semaines après la mise en place du SVI



21 jours après le placement du SVI



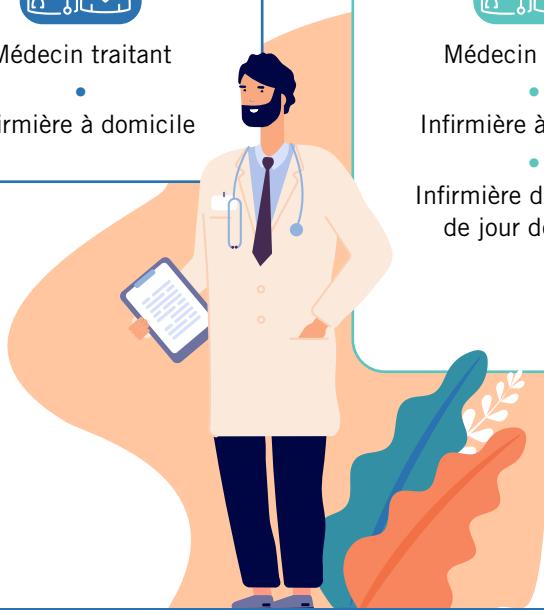
Médecin traitant

•

Infirmière à domicile

•

Infirmière de l'hôpital de jour de l'ICAB



QUI CONTACTER EN CAS DE PROBLÈME ?

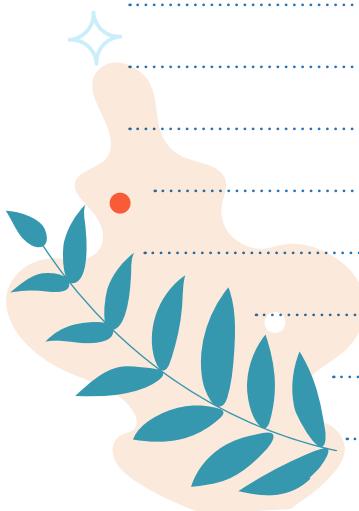
En cas de problèmes au niveau de la plaie (douleur anormale, gonflement de plaie, saignement, suintement, sensation de chaleur) ou autres problèmes (difficultés respiratoires, vomissements, température > 38,5°C ou tout autre malaise), contactez immédiatement l'une des personnes suivantes :

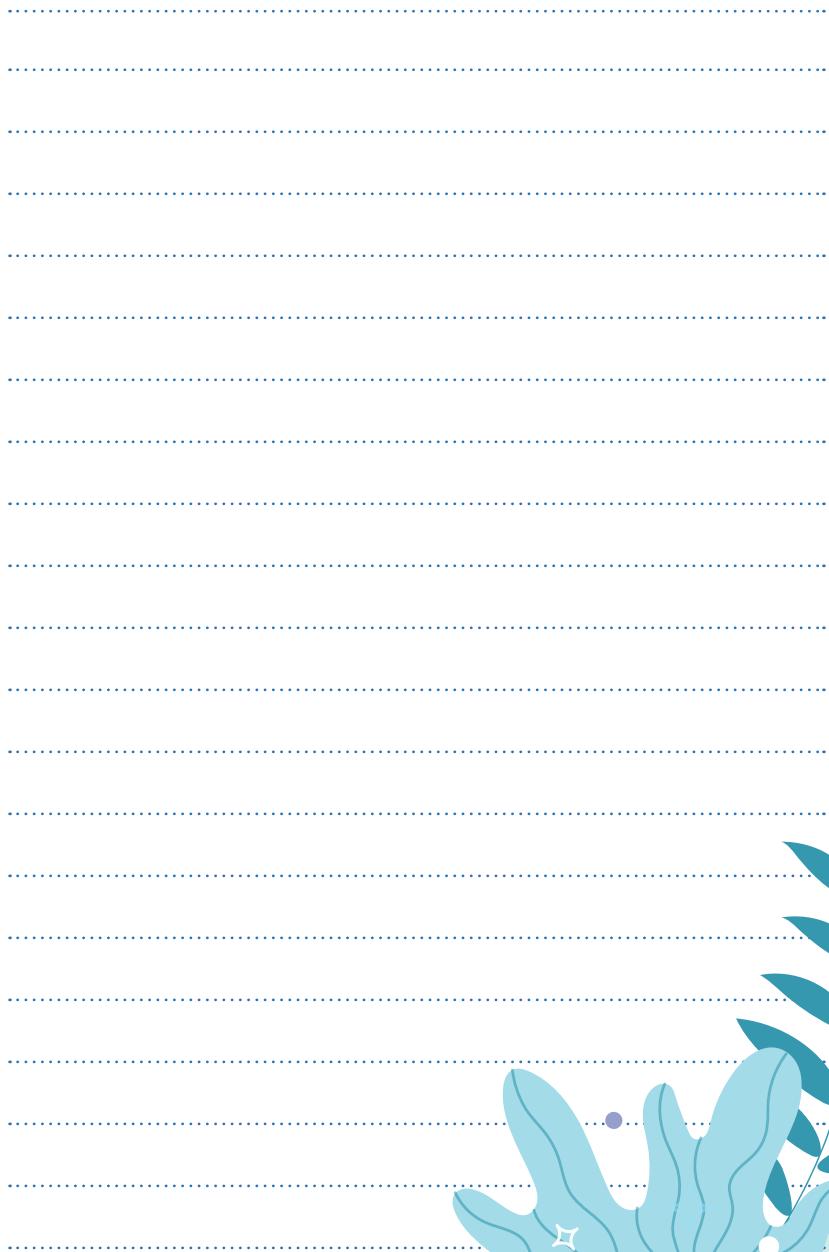
- **votre médecin généraliste**
- **le secrétariat de chirurgie abdominale au 04/323.85.24, au 04/323.76.45 ou au 04/323.72.16** (jours et heures ouvrables uniquement).
En-dehors des heures de bureau, si vous ne vous sentez vraiment pas bien, présentez-vous au service des urgences.



Dans le cadre d'une prise en charge oncologique, prévenez dès que possible votre infirmière de liaison du problème rencontré.

NOTES PERSONNELLES







Editeur responsable :
CHU de Liège
Avenue de l'Hôpital, 1
4000 Liège
Janvier 2025