



LE PORT-À-CATH®



**INSTITUT
ROI ALBERT II**

CANCÉROLOGIE ET HÉMATOLOGIE
Cliniques universitaires **SAINT-LUC** | **UCL** Bruxelles

BROCHURE
À L'ATTENTION DES PATIENTS
ET DE LEUR FAMILLE

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 donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre 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 *(à compléter par vos soins)*

Date :

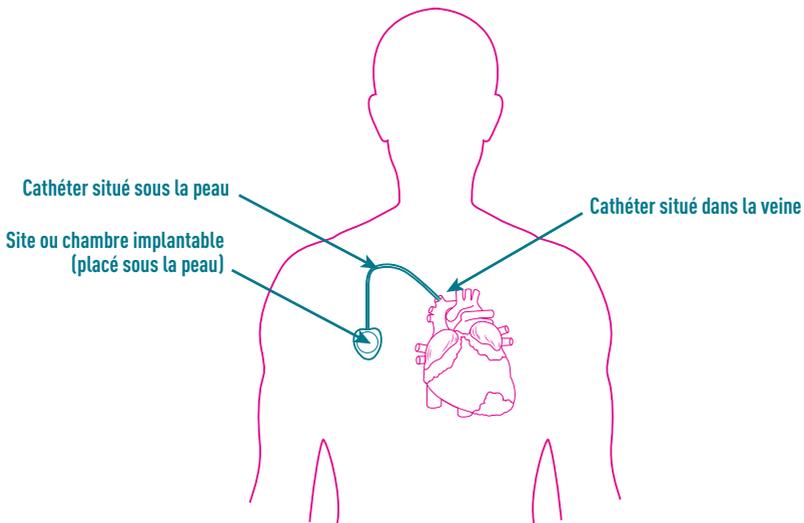
Heure :

Lieu :

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 plaquettaire (**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.

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 quant aux activités de la vie quotidienne. Vous pouvez faire du sport, vous baigner, dormir sur le ventre et voyager en avion sans aucun inconvénient.

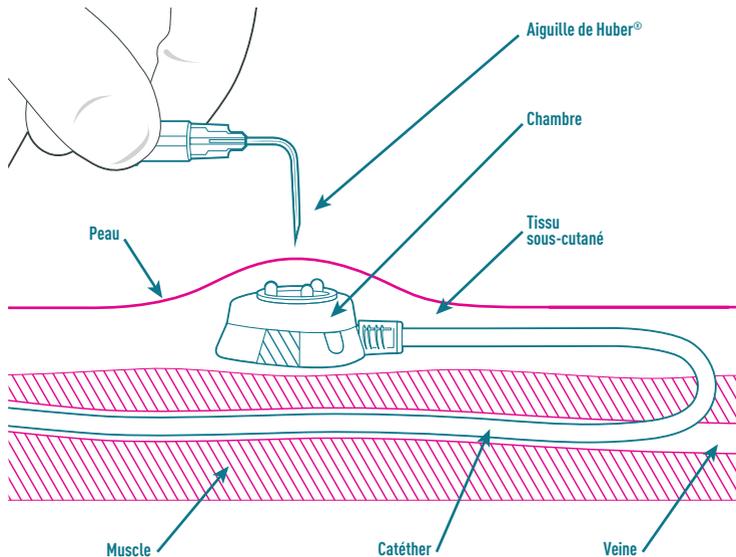
Par la suite, aucun soin particulier ni pansement ne sont nécessaires.

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

Lors de chaque cycle de chimiothérapie, l'infirmière pique dans le réservoir (chambre) 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, l'aiguille est retirée et le site est protégé par un pansement qui doit rester sec et propre pendant 48 heures.



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 et une héparinisation du **réservoir d'accès veineux sous-cutané** au terme de chaque cycle de chimiothérapie.

Une fois l'entièreté de votre traitement de chimiothérapie achevée, l'entretien du **réservoir d'accès veineux sous-cutané** devra être réalisé tous les six mois par un personnel qualifié, à domicile ou en milieu hospitalier.

INFORMATIONS

INSTITUT ROI ALBERT II

CONTACT : VOTRE CSO

NOUVEAU PATIENT : +32 2 764 12 00

www.institutroiAlbertdeux.be



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

SUIVEZ-NOUS SUR



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

Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles
www.saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc

Vous souhaitez vous inspirer de cette brochure ? Merci de nous contacter préalablement.