



**EMBOLIE CATHETER**

Références : 3C --SecChimio-02

Version 01

COMMISSION : Sécurisation Chimiothérapie

Page 1 / 7

**INTERVENANTS**

| Créé/Révisé par                                  |                                  | Relu par                                      |                                  | Validé par  |                                      |
|--|----------------------------------|---|----------------------------------|---|--------------------------------------|
| F.BORDE<br>Oncologue Médicale<br>FMI d'oncologie | Date 16/5/13<br>Visa [Signature] | Y.RIFF<br>Chirurgien Viscéral<br>CH Saintonge | Date 21/8/13<br>Visa [Signature] | L. CHASSIGNOL<br>Médecin<br>coordonnateur 3C<br>CH Saintonge                                    | Date 19/6/13<br>Visa [Signature]     |
| D.GOHIER<br>Secrétaire 3c<br>CH Saintonge        | Date 3/6/13<br>Visa [Signature]  | C.LE COZ<br>IDE HJM<br>CH Royan               | Date 04/5/13<br>Visa [Signature] | F. VILLAR<br>Médecin coordonnateur<br>adjoint 3C<br>Clinique Pasteur                            | Date 2/11/13<br>Visa [Signature]     |
|  |                                  |   |                                  | E. Da CUNNA<br>Directeur des soins<br>CH Saintonge  | DATE 5/12/2013<br>VISA [Signature]   |
|  |                                  |   |                                  | P. FUNAY<br>Directeur des Soins<br>CH ROYAN   | DATE 16/01/2014<br>VISA [Signature]  |
|  |                                  |   |                                  | D. SLOMIANOWSKI<br>Directeur des Soins<br>CH JONZAC   | DATE 6-1-14<br>VISA [Signature]      |
|  |                                  |   |                                  | S. CLAINE<br>Directeur des Soins<br>Clinique Richelieu  | DATE 2/1/14<br>VISA [Signature]      |
|  |                                  |   |                                  | P. GALLAIS<br>Directeur des Soins<br>Clinique Pasteur   | DATE 21.01.14<br>VISA [Signature]    |
|  |                                  |   |                                  | S. LEBON<br>Surveillante Générale et Cadre de<br>Santé<br>Polyclinique St Georges de<br>Didonne | DATE [Signature]<br>VISA [Signature] |

**DESTINATAIRES POUR ATTRIBUTION ET/OU INFORMATION**

| Établissements de Santé  | Service(s) ou Spécialité(s) | Personne(s) désignée(s) |
|--|-----------------------------|-------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> CH Jonzac<br><input checked="" type="checkbox"/> CH Royan<br><input checked="" type="checkbox"/> CH St Jean d'Y<br><input checked="" type="checkbox"/> CH Saintes<br><input checked="" type="checkbox"/> Clinique Pasteur - Royan<br><input checked="" type="checkbox"/> Polyclinique St Georges Didonne<br><input checked="" type="checkbox"/> Clinique Richelieu - Saintes | Service qualité             | Responsable             |

**MOTS CLÉS :**

Chambre Implantable, Reflux

**SOMMAIRE**

- I. OBJET
- II. DOMAINE D'APPLICATION
- III. REFERENCES
- IV. GLOSSAIRE
- V. CONTENU
- VI. DOCUMENTS ASSOCIES
- VII. ANNEXES

\* Historique des modifications :

| N° de Version | Date d'application | Nature de la modification | Validité jusqu'au |
|---------------|--------------------|---------------------------|-------------------|
| 01            | 01/03/2013         | Création                  | 01/03/2016        |

**EMBOLIE CATHETER**

Références : 3C --SecChimio-02

Version 01

COMMISSION : Sécurisation Chimiothérapie

Page 2 / 7

**I - Objet**

L'embolie du cathéter correspond à la migration du cathéter dans le système veineux profond, consécutive à une erreur technique (cisaillement du cathéter par le biseau de l'aiguille de ponction), ou à une défaillance du matériel (désunion du cathéter et de son raccord : ce type d'incident doit être signalé aux organismes de matério-vigilance), ou à une usure du cathéter au niveau de la clavicule, en particulier pour les CCI sous claviers.

Le risque de rupture du cathéter, en particulier sous-clavier, doit inciter à enlever les CCI non utilisées chez les patients en rémission confirmée.

Toutes les douleurs thoraciques ou troubles du rythme ressentis par le patient doivent être signalés au médecin qui, en fonction des antécédents et la symptomatologie, jugera si on doit évoquer un problème de migration du cathéter.

**II - Domaine d'application**

Ce protocole s'applique à tous les professionnels intervenant dans le circuit des CCI. Professionnels concernés : Prescripteurs, Cadres de Santé, IDE, Pharmaciens, Préparateurs en pharmacie.

**III - Référence**

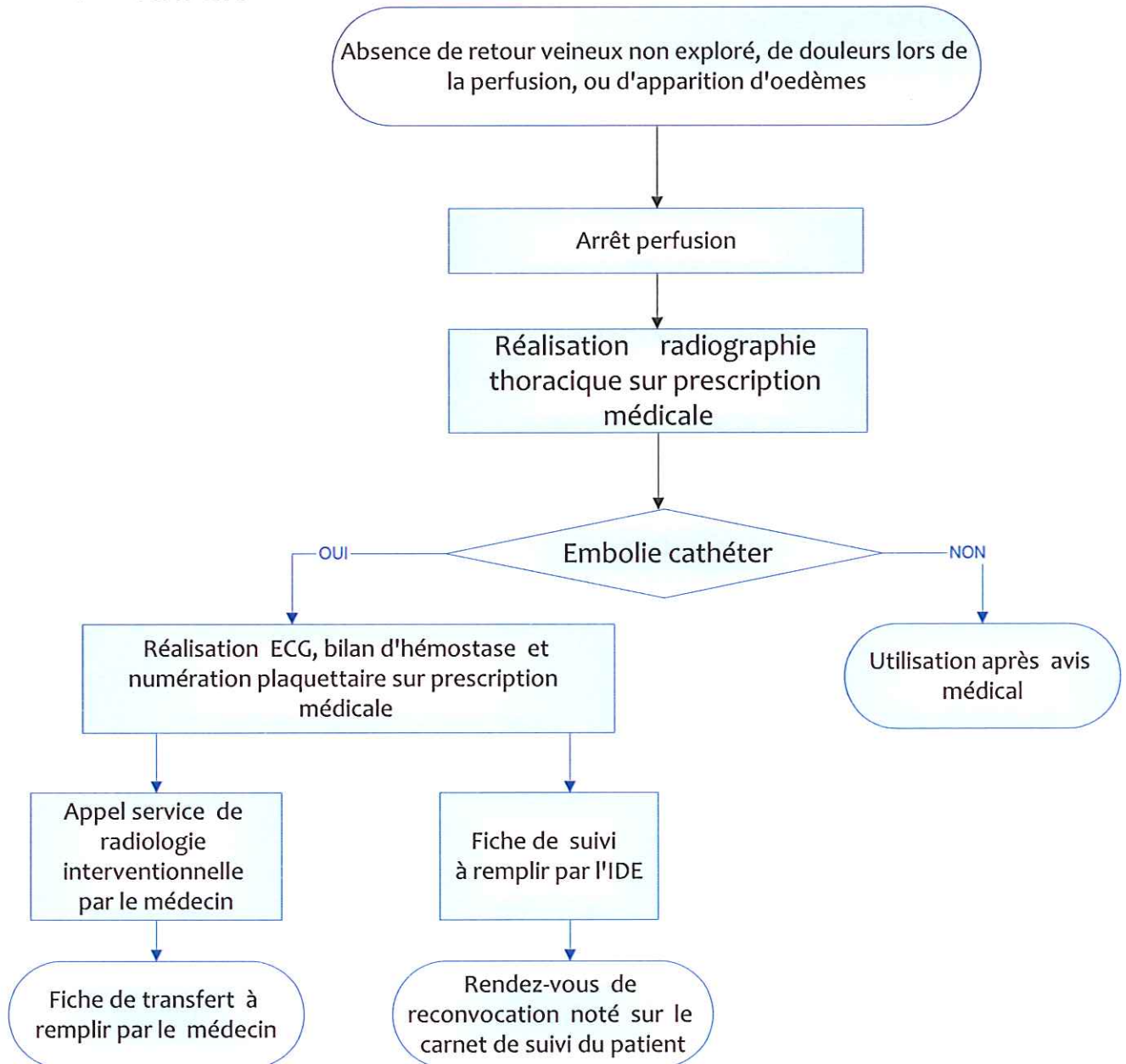
Néant

**IV - Glossaire**

CCI : chambre à cathéter implantable = CIP = DIP

ECG : électrocardiogramme

## V - contenu



## VI - Documents Associés

Procédure 3C – SecChimio – 02 : Absence de reflux sanguin sur CCI

**EMBOLIE CATHETER**

Références : 3C --SecChimio-02

Version 01

COMMISSION : Sécurisation Chimiothérapie

Page 4 / 7

**VII - Annexes**

**Annexe 1**: liste des établissements pratiquant l'extraction des cathéters à la sonde-lasso

**Annexe 2**: fiche de suivi patient suite à une embolie de cathéter

**Annexe 3**: fiche de transfert du patient en vue de l'extraction de son cathéter après embolie

**EMBOLIE CATHETER**

Références : 3C --SecChimio-02

Version 01

COMMISSION : Sécurisation Chimiothérapie

Page 5 / 7

**Annexe 1****Liste des Etablissements et Services d'Imagerie Médicale (IM) réalisant l'extraction de cathéter à la sonde-lasso :**

| Etablissement   | Service   | Médecin  | Téléphone      |
|-----------------|---|--|----------------|
| CH La Rochelle  | IM vasculaire interventionnelle   | Dr ROLAND Alain<br>Dr LANDOIS Thierry  | 05.46.45.51.89 |
| CHU de Poitiers | IM vasculaire   | Dr VELASCO Stéphane<br>Dr BOUCEBCI Samy  | 05.49.44.42.86 |
| CHU de Bordeaux | IM Diagnostique et Interventionnelle de l'Adulte<br>Hôpital Pellegrin       | Dr LE BRAS Yann<br>Dr GRENIER Nicolas  | 05.56.79.55.99 |
|                 | IM radiologie diagnostique et Thérapeutique<br>Hôpital Haut Lévêque         | Dr CORNELOUP Olivier<br>Dr MONTAUDON Michel<br>Dr CASSINOTTO Christophe<br>Dr LAPUYADE Bruno | 05.57.65.64.44 |
|                 | Service d'Imagerie diagnostique et interventionnelle<br>Hôpital Saint André | Pr TRILLAUD Hervé  | 05.56.79.58.00 |

**EMBOLIE CATHETER**

Références : 3C --SecChimio-02

Version 01

COMMISSION : Sécurisation Chimiothérapie

Page 6 / 7

**Annexe 2****FICHE DE SUIVI D'UN PATIENT  
SUITE A UNE EMBOLIE DU CATHETER**

- Date :
- Heure :
- Personne déclarante :

ETIQUETTE PATIENT

**CONSTATATION EMBOLIE CATHETER**

- Absence de retour veineux lors de la perfusion  OUI  NON
- Arrêt de la perfusion  OUI  NON
- Réalisation d'une radiographie thoracique  OUI  NON
- Embolie cathéter  OUI  NON
- Information du patient  OUI  NON

**MESURES ENTREPRISES**

- Réalisation d'un ECG  OUI  NON
- bilan d'hémostase et numération plaquettaire  OUI  NON
- Appel radiologie interventionnelle  OUI  NON (annexe 1)
- Heure :
- Nom du radiologue :
- Date et heure et lieu du transfert du patient :
- Fiche de transfert à remplir par le médecin (annexe 3) et copie à garder dans le dossier médical du patient

**SUIVI DU PATIENT APRES EXTRACTION DU CATHETER**

- Reconvocation en consultation du patient  OUI  NON
- Date et heure du rendez-vous : .....(à inscrire dans le livret du patient)
- Dépose de boîtier prévue :  OUI  NON le .....à
- Pose d'une nouvelle CCI  OUI  NON le .....à
- Poursuite chimiothérapie  OUI  NON le .....à

**EMBOLIE CATHETER**

Références : 3C --SecChimio-02

Version 01

COMMISSION : Sécurisation Chimiothérapie

Page 7 / 7

**Annexe 3****Fiche de transfert du patient  
En vue de l'extraction de son cathéter  
après embolie****Nom du Médecin  
Rédacteur :  
Dr .....**

- Nom du patient :
- Prénom :
- Date de Naissance :
  
- Nom du médecin responsable :

ETIQUETTE PATIENT

**MODALITES DU TRANSFERT**

- Date et heure :
- Lieu :
- Nom du radiologue :

**DESCRIPTION SUCCINCTE DE LA PRISE EN CHARGE ONCOLOGIQUE****MOTIF DU TRANSFERT****RECONVOCACTION DU PATIENT**

- Date et heure et lieu de consultation :
- Nom du Médecin :

**PIECES JOINTES : Radiographie thoracique – ECG – Bilan biologique****Envoyer le document original et garder une copie dans le dossier Médical du patient.**