



Formation Port-a-Cath

Atelier pratique de l'utilisation d'une chambre implantable (PAC):
- Exercices de mise en place de gripper

17/01/2022 – Linda RIGHETTO



vivalia.be

Table des matières

1. Caractéristiques
2. PAC = Voie d'accès centrale veineuse
3. Avantages et inconvénients
4. Extravasations
5. Mise en place du gripper ou aiguille de Uber
6. PAC et entretien
7. Problèmes rencontrés

*Votre santé,
notre quotidien*

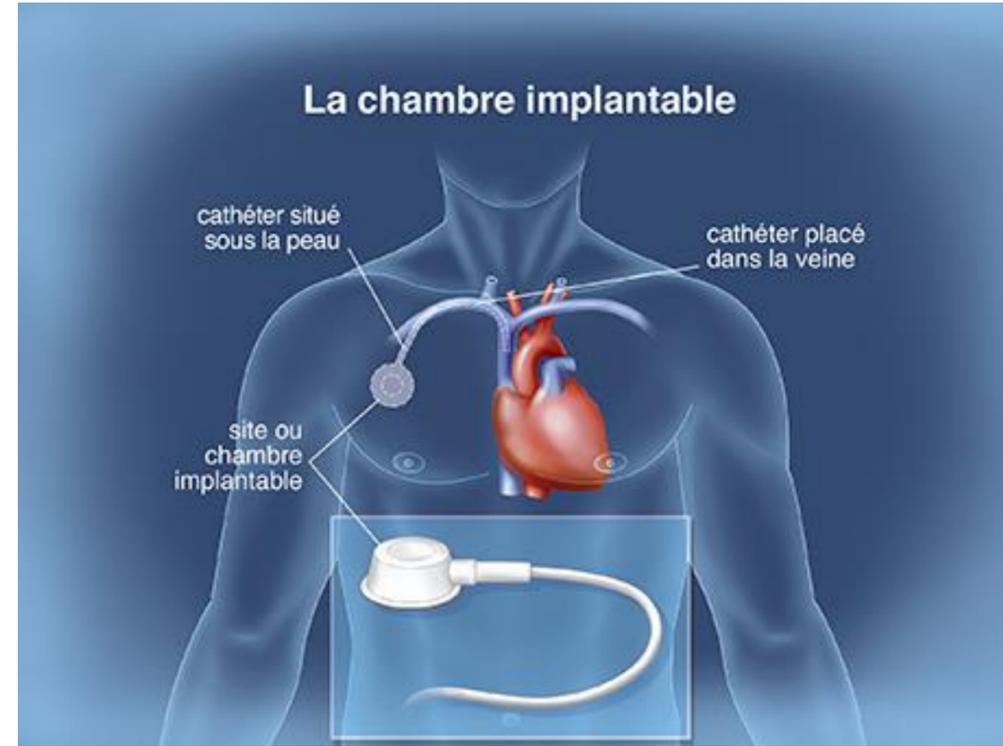


01

Caractéristiques

Un Pac est constitué :

- Un corps ou coque en titane, radio opaque, non magnétique pour RMN.
- Un septum en silicone qui referme le corps.
- Une chambre d'une capacité de 1 ml.
- Un cathéter en silicone, radio opaque souvent placé en jugulaire ou en sous-clavière, son extrémité arrive dans la veine cave. Parfois mis en intra-artérielle, intrathécale, intra – péritonéale.



02

PAC = Voie d'accès
centrale veineuse

- Injection intraveineuse
- Perfusion de médicaments (antibiotique, chimiothérapie...)
- Alimentation parentale
- Transfusion de sang et dérivés
- Prélèvements sanguins



03

Avantages et inconvenients

Avantages

- Accès facile
- Épargne du système veineux périphérique
- Traitement ambulatoire
- Augmente le confort du patient
- Diminution du risque de thrombophlébite
- Réduire les risques infectieux pas de continuité à la peau

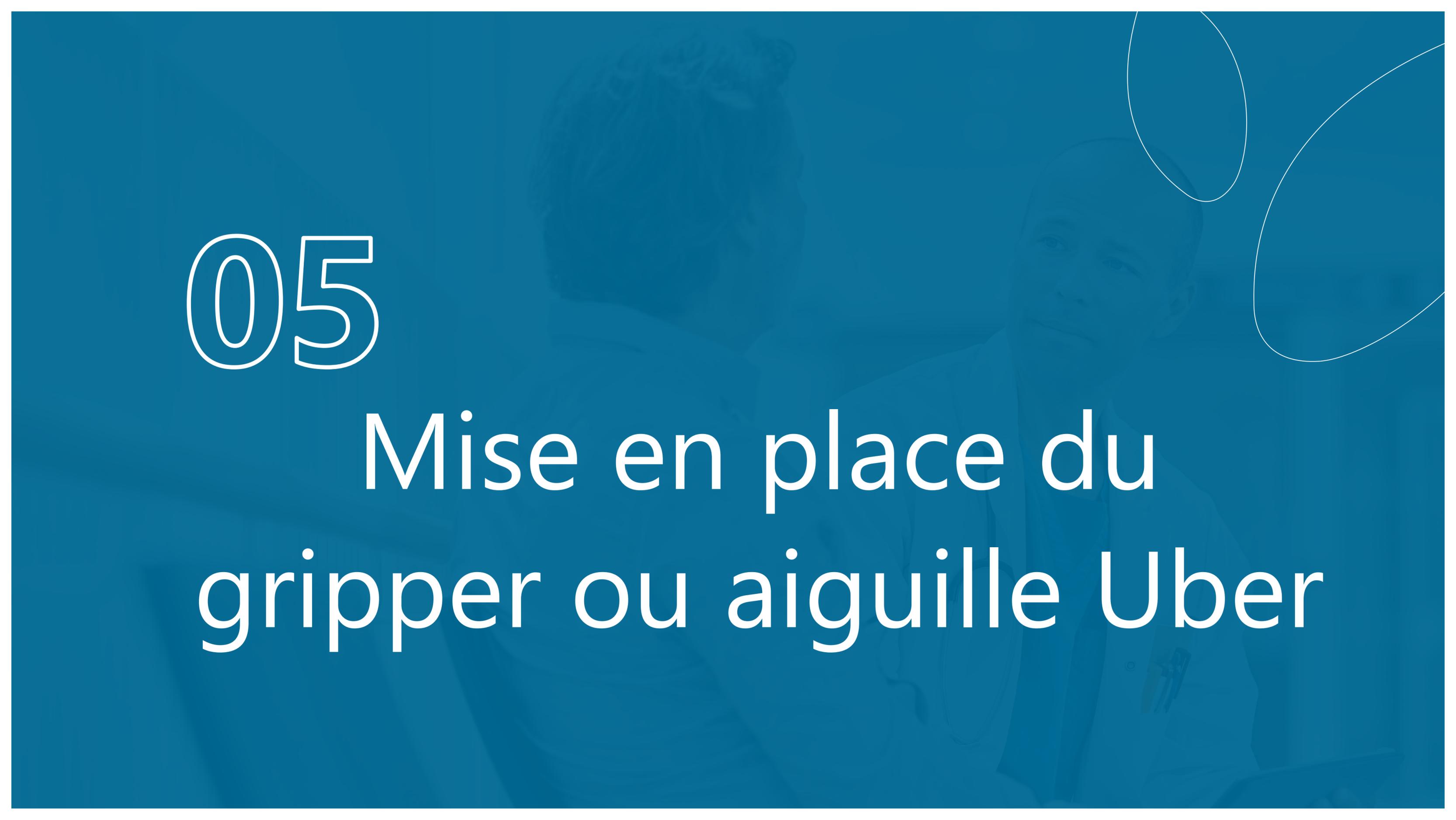
Inconvénients

- Surveillance régulière
- Irritation locale
- **EXTRAVASATION**
- Rupture de la jonction chambre cathéter (au niveau du verrou)
- Section du cathéter par perforation à l'aiguille
- Luxation du septum consécutivement à une surpression dans la chambre

04

Extravasations





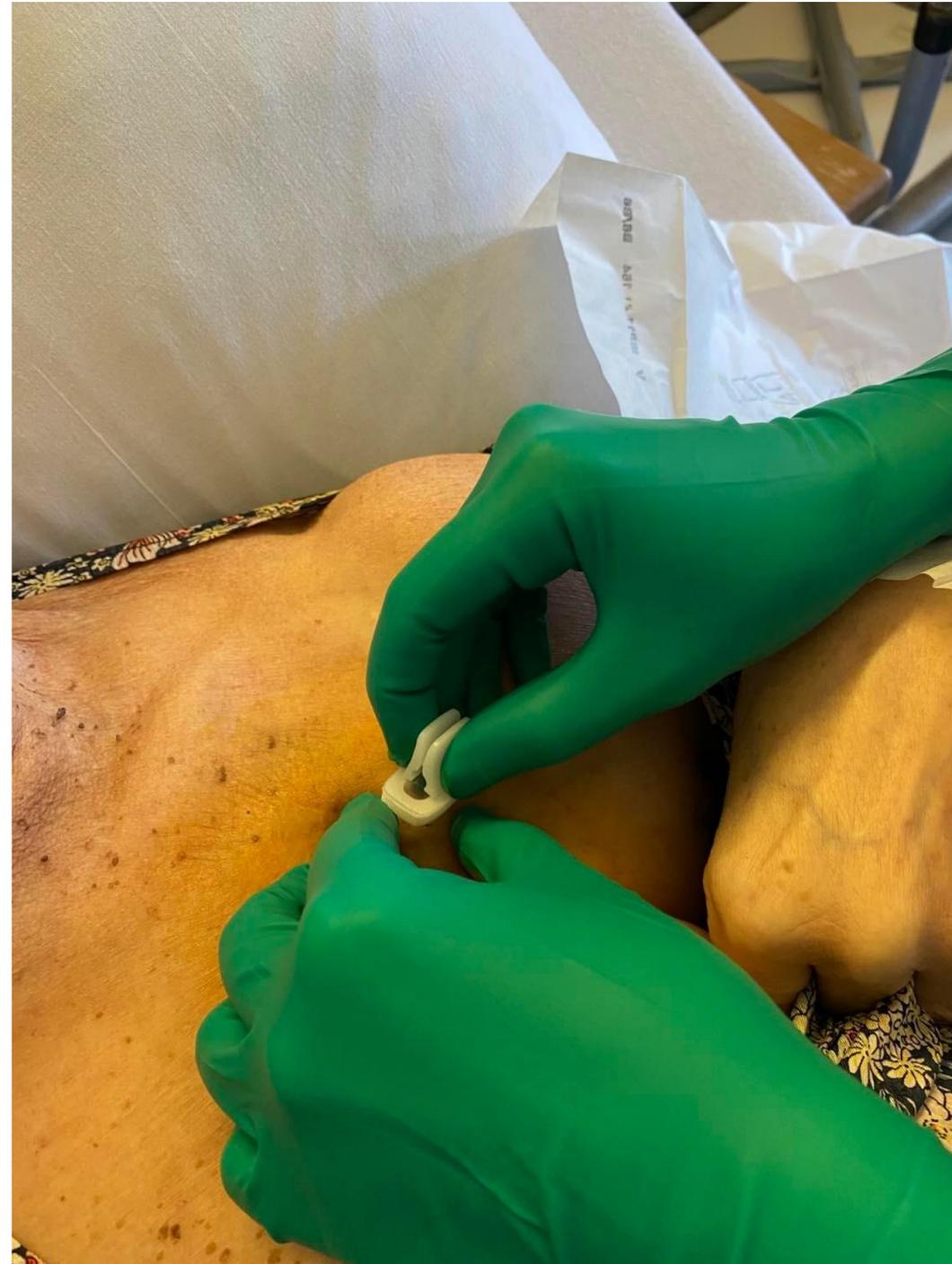
05

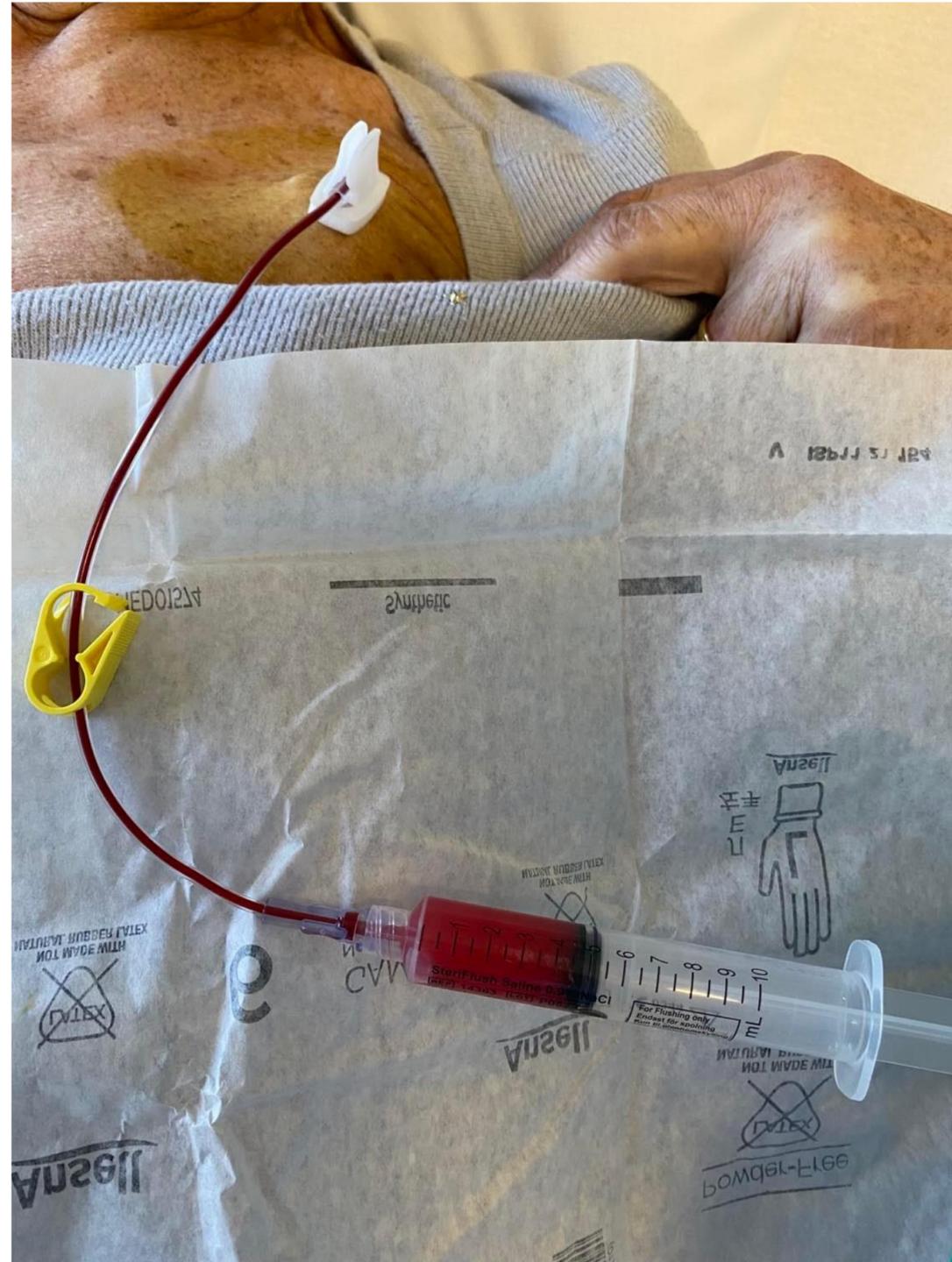
Mise en place du
gripper ou aiguille Uber

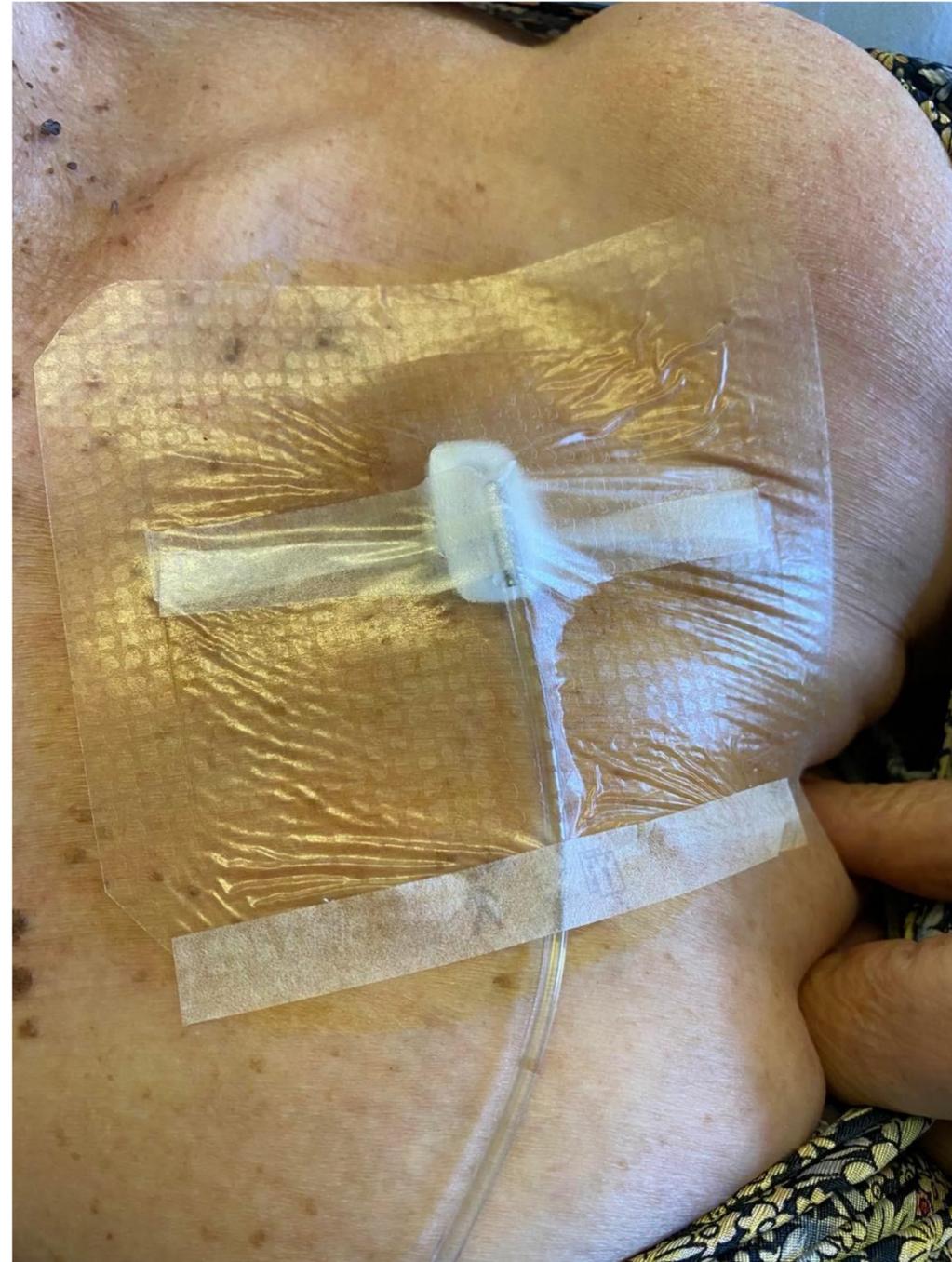














06

PAC et entretien

- Si le PAC reste plusieurs jours en place même règle qu'une voie centrale veineuse .
- Pansement en place 7 jours,
- Changement des trousse et robinets toutes les 72 heures,
- Si nutrition parentérale , il faut changer la trousse tous les jours et rincer avec 50 ml de sérum physiologique
- En cas de transfusion sanguine ou dérivée, les trousse sont changées systématiquement et le PAC rincé avec 50cc de sérum physiologique
- Attention les manipulations doivent être faites avec des compresses stériles imbibées d'alcool.

07

Problèmes rencontrés

- Absence de reflux sanguin
 - Conseils: patient en trend
 - Demander au patient d'inspirer profondément ou d'expirer en bloquant la glotte (vasalva)
 - Demander au patient de changer de position (lever le bras)
 - Faire tousser le patient
 - Laisser couler 50cc de sérum physiologique
- Si résistance lors de l'injection , douleurs, gonflements
 - Souvent associée à une mauvaise position du cathéter
 - Retrait et repiquer

Merci pour votre attention