

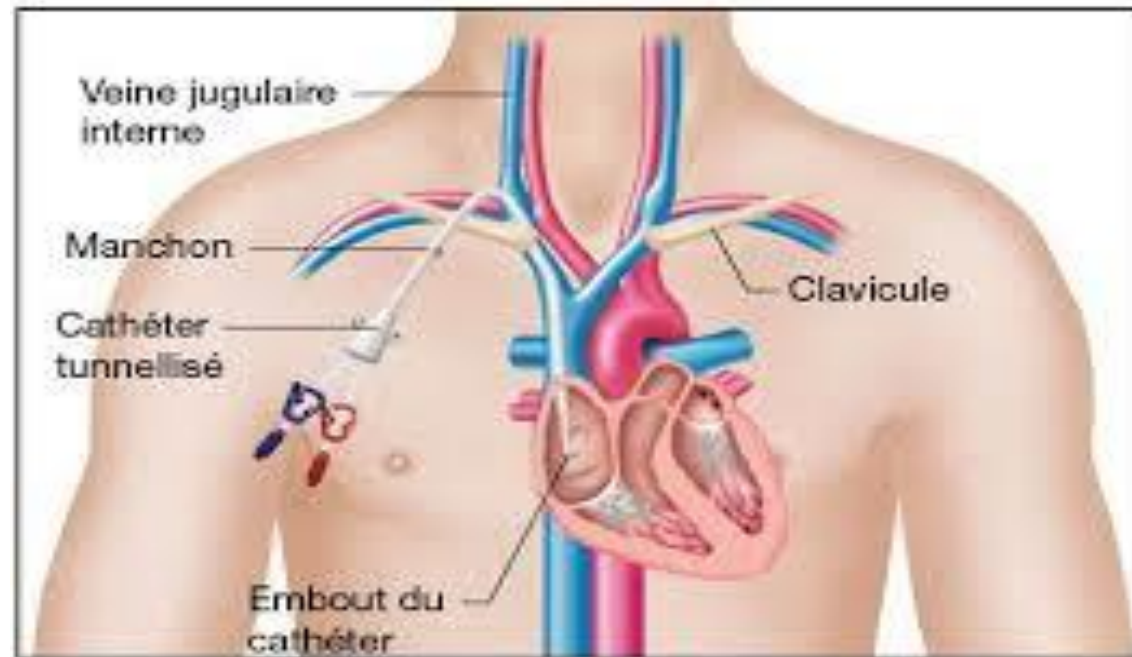


# Formation Cathéter veineux central tunnellisé et temporaire

Arnaud Dutertre Infirmier clinicien aux accès vasculaires hémodialyse

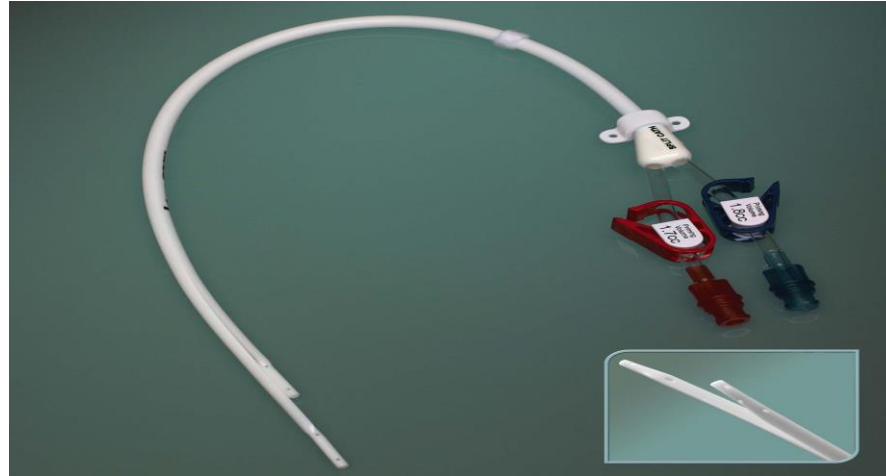
Isabelle Lavoie Monitrice Clinique hémodialyse

# Fonctionnement et site d'insertion



Veine jugulaire  
Veine Sous Clavière ( rare)  
Veine Fémorale  
(Trans-lombaire en dernier recours )

# Catheter veineux central tunnellisé à manchon



Maxid (mahurkar)

# Cathéter veineux central tunnellisé à manchon



Palindrome



# Avantages cathéter tunnelisé à manchon

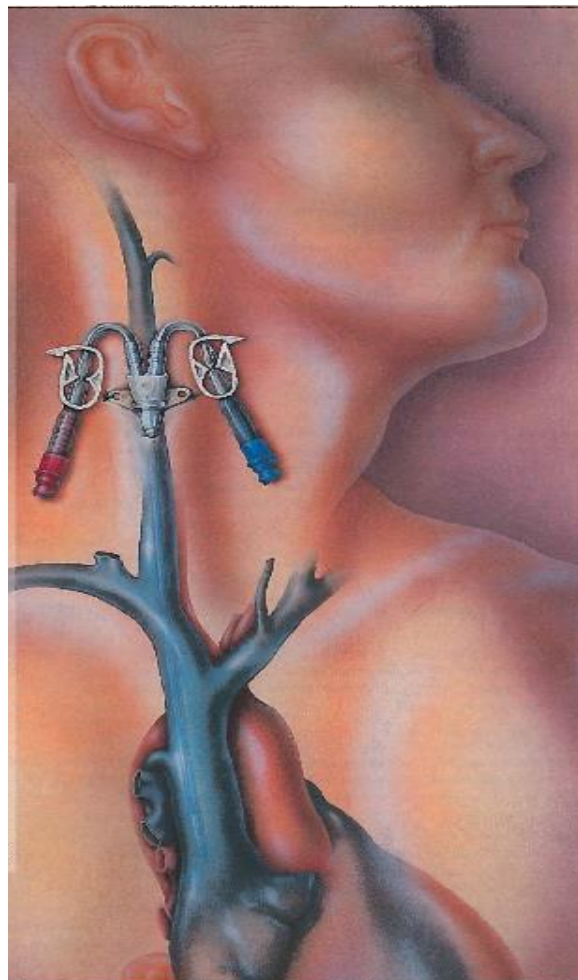
- Utilisé tout de suite après installation (contrôle radio)
- Souple donc plus confortable
- Tunnel sous cutané permettant de garder le KT en place
- Manchon offre barrière anti microbienne
- Pas de ponction à chaque traitement
- Occlusion thrombotique corrigeable
- Durée long terme



# Inconvénients cathéters tunnelisés

- Risque infectieux plus important
- Risque de thrombose des voies centrales
- Inconvénients esthétiques (kt + pansement)
- Pansement externe (pas de douche / bain)
- Débit sanguin plus faible qu'une FAV (moins bonne qualité de dialyse)
- Risque d'occlusion du cathéter ( thrombus ou fibrine)
- Risque d'embolie gazeuse

# Cathéter veineux central non tunnelisé





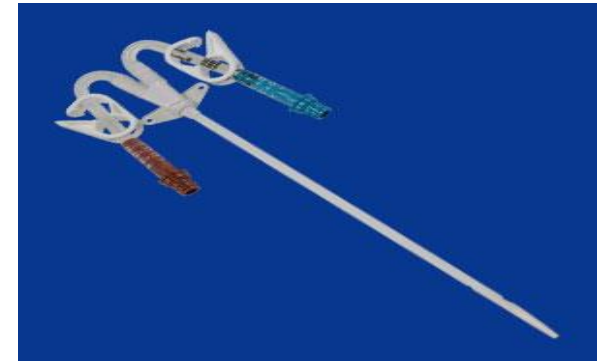
# Avantages Cathéters veineux centraux non tunnelisés

- Utilisation immédiate
- Absence de ponction à chaque dialyse
- Installation rapide



# Inconvénients Cathéters veineux centraux non tunnelisés

- Souvent mal situé et inesthétique
- Structure rigide donc inconfortable
- En fémorale, pas de position assise
- Risque plus grand d'infection
- Pas de douche
- Points de sutures en permanence
- Risque d'embolie gazeuse
- Pansement externe en permanence
- Durée limitée jusqu'à 4 semaines





# Cathéter = corps étranger

- Organisme assimile le cathéter comme un corps étranger :

Création biofilms + thrombus à l'installation du cathéter

- Biofilms : Problèmes infectieux
- Fibrine Problèmes fonctionnelles

# Complications cathéters

- Infections :  
Au SSC (site insertion cathéter )



# Infections (suite)

- Infection du trajet sous-cutané « tunnelite »



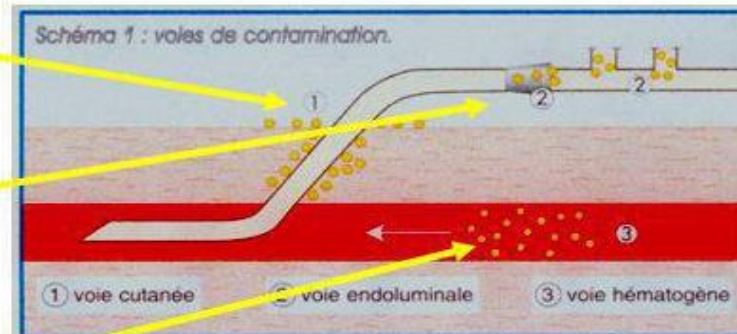
# Infections (suites)

- Infections Diffusion hémotogène (colonisation)

- Cutanée

- Endoluminale

- Hématogène

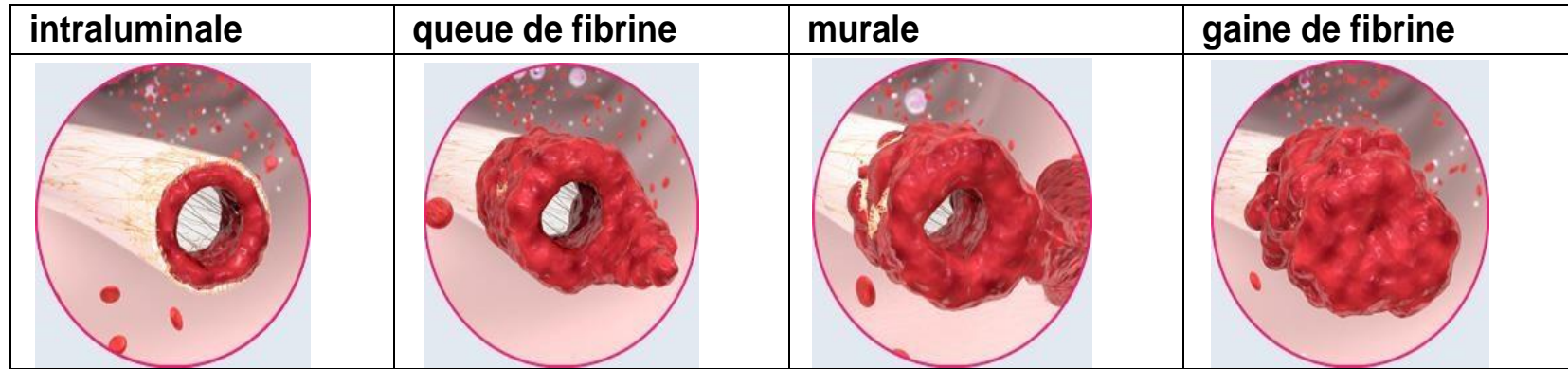




# Traitements infections cathéters

- Local lorsque pris a temps (Réactions localisé)
- Retrait du cathéter dans la majeur parti des cas et changement de site d'insertion (provisoire)
- Antibiotherapie IV

# Occlusion thrombotiques



- Verrou au citrate à chaque traitements
- Si problématique utilisation altaplaste (catflow) en verrou ou en protocole trempette.

# Problématique positionnement du cathéter







# Autre problématiques

- Bris de matériels ( fissure pas de vis , fuites, defaults...)
- Sortie de coiffe ( risque infectieux + embolie)



Intérêt de la vigilance au branchement +++



**CIUSSS**  
**de l'Est-de-l'Île-de-Montréal**

**[www.ciuss-estmtl.gouv.qc.ca](http://www.ciuss-estmtl.gouv.qc.ca)**

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 