

## Le dispositif au quotidien

---

- Vous pouvez vous habiller de la même façon.
- Entre les périodes de perfusion vous pouvez vous baigner, nager... Seuls certains sports violents risquant de déplacer l'appareil sont à éviter. Demandez l'avis à votre médecin.
- Il peut arriver que la perfusion dure plus de 24 heures. Dans ce cas, vous devez éviter de mouiller le pansement qui maintient l'aiguille, en prenant une douche avec précaution plutôt qu'un bain.
- Les chambres sont en métal ou en plastique et ne contiennent aucun système électronique. Ils ne sont pas susceptibles de déclencher un radar de détection (aéroport...) ou de se détériorer à leur contact.

## Signalez toute douleur

---

Une infection, une phlébite peuvent apparaître. Signalez rapidement à votre médecin tout symptôme anormal (douleur, rougeur, œdème).

Sites implantables

Qu'est ce qu'un  
Dispositif intra-veineux  
de longue durée?

Ce document est destiné à vous informer sur les Dispositifs Intra Veineux de Longue Durée (DIVLD). Nous vous demandons de le lire attentivement afin de pouvoir donner votre consentement. Vous pourrez également poser toutes vos questions au médecin lors de la consultation d'information.

## Qu'est-ce qu'un DIVLD ?

---

Il s'agit d'un système, qui permet d'administrer les médicaments, dont l'extrémité se situe à l'entrée du cœur.

Le système se compose d'un cathéter (tuyau fin, introduit dans la veine) éventuellement relié à un petit réservoir (chambre implantable placée sous la peau).

Au moment du traitement, l'infirmière connecte le cathéter ou place une aiguille dans le réservoir et procède à la perfusion. Cette dernière dure quelques heures ou quelques jours.

Ce dispositif peut être utilisé pour plusieurs types de perfusions (chimiothérapie, antibiotiques, nutrition), les prises de sang, préservant ainsi les veines de vos bras.

## Où se place t-il ?

---

Le cathéter est placé dans une veine de gros calibre du cou, du thorax ou du bras. L'accès à cette veine se fait au travers de la peau (à la base du cou ou au bras ou plus rarement sous la clavicule) par une ponction à l'aiguille sous contrôle échographique.

La chambre implantable est insérée sous la peau de la partie supérieure du thorax dans un endroit discret. La mise en place nécessite une petite incision de la peau (2 à 3 cm) refermée par un fil résorbable invisible.



## Comment se place t-il ?

---

Le dispositif se place au bloc opératoire et la plupart du temps sous anesthésie locale. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun. Il est placé par les médecins anesthésistes réanimateurs ou les chirurgiens.

Tout se déroule dans des conditions d'hygiène semblables à celles d'une intervention chirurgicale : ainsi, vous devrez prendre une douche et un shampoing la veille et le matin du jour de la pose.

Une douleur faible à modérée peut être ressentie au moment de la réalisation de l'anesthésie locale ou de la ponction de la veine profonde.

## Quels sont les risques de sa mise en place ?

---

**La pose du dispositif est un geste dont la réalisation, même conduite avec le plus grand soin par des médecins expérimentés, comporte des risques dont les plus fréquents sont les suivants :**

- Lors de la recherche de la veine, il peut y avoir :
  - a) une ponction de l'artère avoisinante (<1.5%) avec formation d'un hématome voir exceptionnellement l'occlusion de l'artère carotidienne responsable d'un accident ischémique du cerveau (<3/10 000)
  - b) une blessure de la plèvre avec passage d'air dans le thorax (<1/500).Ces incidents peuvent prolonger votre séjour à l'Institut.
- Le risque principal est l'infection favorisé par votre maladie lors de l'utilisation du dispositif (5%) et de thrombose de la veine ou du cathéter (2.5%).