

Identification patient

Coller l'adressogramme ou compléter ci-dessous :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N° patient : _____

Date de l'acte prévu : ____ / ____ / ____

Avant votre rendez-vous

- Dispositif : ☐ PICC-Line ☐ Voie centrale
- Site / côté : _____
- Anticoagulants : à signaler (adaptation éventuelle selon prescription)

Contact : 081/20.94.44 — ou anesthésiste de garde

INFORMATION MÉDICALE

Description et objectifs de la procédure

Un cathéter veineux central est un fin tuyau souple introduit dans une grosse veine, son extrémité se situant à l'entrée du cœur (veine cave). Il permet d'administrer en sécurité des traitements prolongés ou irritants pour les petites veines : antibiothérapie, chimiothérapie, nutrition parentérale, ainsi que des prélèvements sanguins répétés.

Deux dispositifs existent selon l'indication et votre anatomie : la PICC-Line, insérée dans une veine du bras ; et la voie centrale, posée au cou (veine jugulaire), sous la clavicule (veine sous-clavière) ou, plus rarement, au pli de l'aîne (veine fémorale). Le choix est décidé avec votre médecin selon l'indication et la durée prévue du traitement.

La pose est réalisée par un anesthésiste, en conditions stériles, sous guidage échographique et après anesthésie locale de la peau pour rendre le geste confortable. La bonne position de l'extrémité du cathéter est vérifiée (échographie, électrocardiogramme ou radiographie).

Déroulement de la procédure

Installation allongée, désinfection large de la peau et mise en place d'un champ stérile. Repérage de la veine par échographie, anesthésie locale, puis introduction du cathéter dans la veine ; vous pouvez ressentir une pression mais le geste ne doit pas être douloureux — signalez toute douleur. Le cathéter est ensuite fixé à la peau et recouvert d'un pansement transparent, et sa position est contrôlée avant la première utilisation. La durée totale est généralement de 10 à 30 minutes.

Après la pose et vie du cathéter

Le cathéter est utilisable dès que sa position est confirmée et peut rester en place plusieurs semaines à plusieurs mois selon le traitement. Le point de ponction peut rester un peu sensible quelques jours. Douche autorisée en protégeant le pansement de l'eau (film plastique enroulé, 3-4 tours) ; pas de bain ni de baignade. Le rinçage et la réfection du pansement sont réalisés au moins une fois par semaine par une infirmière. Le retrait, en fin de traitement, est simple et indolore.

Risques liés à la procédure

Risques fréquents (même bénins)

- Hématome ou saignement au point de ponction (le plus souvent bénin)
- Douleur ou sensibilité locale les premiers jours
- Échec de ponction d'un côté nécessitant de piquer l'autre bras ou un autre site
- Occlusion (« bouchage ») du cathéter : fréquente sur la durée du traitement, le plus souvent levée par un rinçage
- Déplacement ou retrait accidentel du cathéter

Risques graves (même rares ou exceptionnels)

- Thrombose veineuse (caillot) : symptomatique ≈ 3-6 %, un peu plus fréquente avec la PICC-Line
- Infection liée au cathéter (≈ 1-2 % ; environ 1 à 2 épisodes pour 1 000 jours de cathéter), pouvant gagner le sang
- Ponction artérielle accidentelle (≈ 1 %), exceptionnellement à l'origine d'un saignement important
- Voie centrale au cou / thorax : pneumothorax (air autour du poumon, < 1 % sous échographie), trouble passager du rythme cardiaque, exceptionnellement embolie gazeuse
- Lésion d'un nerf de voisinage ; réaction allergique à un produit (rare)
- Rupture ou migration d'un fragment de cathéter (exceptionnel)

Cette liste n'est pas exhaustive. Tout risque non listé ne peut être exclu. En cas de complication, le médecin prendra immédiatement les mesures adaptées.

Traitements alternatifs

Selon l'indication : maintien de cathéters veineux périphériques courts (changés régulièrement), midline, chambre implantable (port-à-cath) ou cathéter tunnélisé pour les traitements très prolongés. L'absence de voie d'abord adaptée peut compromettre ou retarder le traitement prescrit.

Coût et remboursement

La pose et le suivi sont pris en charge par l'INAMI dans le cadre de votre hospitalisation ou de votre traitement. Un reste à charge est possible (ticket modérateur, suppléments, matériel de pansement à domicile). Un devis personnalisé est disponible sur demande auprès de la comptabilité.



Ce document est informatif mais non exhaustif. Des informations complémentaires sont disponibles sur demande ou en consultant les sources médicales accessibles au public. Votre médecin reste disponible pour répondre à toutes vos questions avant la procédure.

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Avant de signer, relisez l'intégralité du formulaire (recto et verso). Si des questions subsistent, votre médecin y répondra avant la procédure. En signant, vous déclarez avoir reçu et compris les informations et vous marquez votre accord libre et éclairé.

Je soussigné(e) :

- Déclare avoir reçu, en temps utile, une information claire et appropriée concernant la procédure proposée, transmise par courrier de convocation ;
- Reconnais avoir compris les bénéfices attendus, les risques fréquents et graves — même exceptionnels — ainsi que les alternatives thérapeutiques possibles ;
- Ai eu la possibilité de poser toutes les questions souhaitées, auxquelles il m'a été répondu de façon satisfaisante ; j'ai également été informé(e) que je peux disposer d'un délai de réflexion et revoir le praticien en cas de questions complémentaires, et que je peux me faire assister d'une personne de confiance de mon choix ;
- Reconnais avoir été informé(e) des répercussions financières éventuelles (ticket modérateur, suppléments, actes non remboursés) ;
- Sais que je peux retirer ce consentement à tout moment, sans préjudice pour la qualité de ma prise en charge (art. 8 §4 loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient) ;
- Ai informé l'équipe de tout traitement anticoagulant ou antiagrégant, de mes allergies et de mes antécédents pertinents ;
- M'engage à respecter les consignes d'entretien du cathéter et à consulter sans délai en cas de fièvre, douleur, rougeur, gonflement du bras ou du cou, ou difficulté à respirer ;
- Donne mon consentement libre et éclairé pour la pose du cathéter veineux central (dispositif coché ci-dessus) telle que décrite dans l'intégralité de ce formulaire (recto et verso).

Patient(e)

Nom / Prénom : _____
Fait à _____, le ____/____/____
Signature : _____

Praticien ayant délivré l'information

Dr _____
Date : ____ / ____ / ____
Signature : _____

Patients mineurs ou sous mesure de protection : formulaire complémentaire requis, contactez le 081/20.94.44 • Données de santé traitées conformément au RGPD (UE) 2016/679 et à la loi belge du 30/07/2018 — Responsable de traitement : Clinique Saint-Luc de Bouge.

i Signalez impérativement tout anticoagulant ou antiagrégant : une adaptation peut être nécessaire avant la pose. Ne modifiez jamais votre traitement de vous-même, sans avis médical. Cette liste nous permet de vérifier les interactions éventuelles et d'assurer votre sécurité.

