

## CE QU'IL FAUT SAVOIR : LES CATHÉTERS VEINEUX CENTRAUX HICKMAN® OU BROVIAC®

### Qu'est-ce qu'un Broviac®/Hickman®?

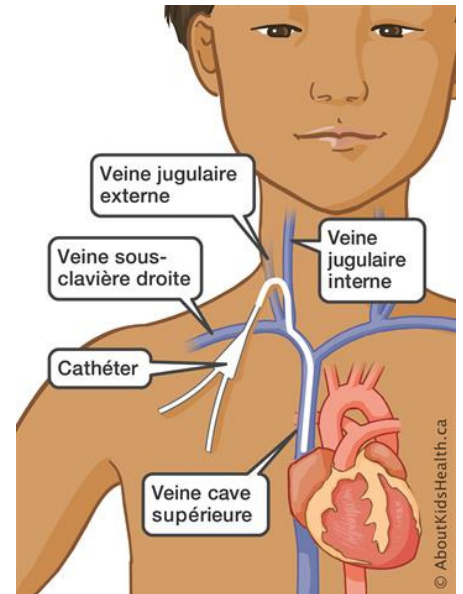
Un Broviac® Hickman® est un cathéter veineux central (CVC); un système d'accès intraveineux (IV) particulier que l'on insère sous la peau de la paroi thoracique pour l'introduire ensuite dans une large veine menant au cœur. Les CVC sont utilisés chez les enfants et les adolescents qui doivent recevoir un traitement à long terme par voie intraveineuse. Par exemple :

- la chimiothérapie ou d'autres traitements médicamenteux;
- l'alimentation parentérale totale (APT)
- les transfusions (sang ou produits sanguins)

### À quoi ressemble un CVC?

À l'intérieur du corps il y a un long tube flexible introduit dans une veine large, juste au-dessus du cœur. À l'extérieur du corps :

- un tube mince et flexible (cathéter) émerge d'une petite ouverture au niveau de la poitrine de votre enfant (point de sortie). Ce cathéter peut avoir 2 « branches », ou plus. Ces branches sont munies d'un clamp (pince) et d'un bouchon;
- elles sont recouvertes d'un pansement en permanence
- un pansement recouvre le point d'émergence



### Quelle est l'utilité du CVC tunnelisé pour votre enfant?

Le CVC facilite le traitement de votre enfant. Comme le CVC est introduit dans une veine large, il évite les irritations ou les lésions vasculaires habituellement associées aux traitements de chimiothérapie, comme c'est le cas lorsqu'ils sont administrés dans les veines, plus petites, des bras. De plus, votre enfant aura les mains libres durant les traitements. Pour les enfants, les CVC signifient moins d'aiguilles.

### Comment le CVC est-il mis en place?

L'installation du CVC, qui dure environ une heure et demie, se déroule en salle d'opération. Votre enfant :

- sera sous anesthésie (il recevra un médicament qui le plongera dans un profond sommeil durant l'intervention);
- sera transféré en salle de réveil après l'intervention;
- portera de petits pansements ou rubans adhésifs pour recouvrir le point de sortie du CVC et le cou;
- rentrera peut-être à la maison avec vous le jour même.

## Comment préparer votre enfant à l'intervention?

Expliquez-lui le déroulement de l'intervention de façon compréhensible (« Le médecin va installer un tube spécial dans une veine de ta poitrine pour que ce soit plus facile de te donner des médicaments. Tu prendras un médicament pour t'endormir avant l'opération et quand tu te réveilleras, ce sera terminé »). Dites à votre enfant qu'il pourra voir le cathéter, les tubes et le pansement, et que tout cela est normal.

Vous recevrez un appel téléphonique au cours duquel nous vous indiquerons l'heure du rendez-vous et les directives à suivre avant l'intervention.

## Combien de temps le CVC restera-t-il en place?

Le CVC peut rester en place plusieurs mois, voire plusieurs années. Votre enfant gardera son CVC jusqu'à 3 à 6 mois après son dernier traitement.

## Que se passe-t-il lorsque le CVC est utilisé pour administrer un traitement?

Lorsque votre enfant doit recevoir un traitement, l'infirmière :

- Raccorde le tube de l'IV au CVC (1 ou 2 « branches » sont utilisées).
- Administre le traitement (p. ex., chimiothérapie ou sang).
- Rince le CVC à l'aide d'une solution d'héparine (pour prévenir l'obstruction du CVC).
- Maintien le CVC fermé avec un clamp (pince) lorsqu'il n'est pas utilisé.

Une infirmière spécialement formée changera le pansement qui recouvre le point de sortie et les bouchons du cathéter tous les 6 ou 7 jours, ou selon les besoins.

## Directives concernant les activités de votre enfant

Votre enfant ou adolescent peut reprendre une grande partie de ses activités habituelles. Consultez-nous pour savoir si les activités ou les sports que votre enfant ou adolescent pratique sont autorisés. Nous vous aiderons à déterminer si certaines activités sont à éviter en raison du CVC.

Pour protéger le CVC (cathéter, tubes et point de sortie) :

- Les jeux et les sports violents sont à éviter (pour prévenir le risque de coups dans la région du CVC)
- Le cathéter et les tubes doivent être maintenus en place sur la poitrine de votre enfant à l'aide de ruban adhésif.
- Le CVC et son point de sortie ne doivent pas être mouillés, ce qui veut dire que votre enfant ne doit pas aller à la piscine. Renseignez-vous auprès de l'infirmière de la clinique pour savoir comment garder le pansement du CVC au sec lorsque votre enfant prend une douche ou un bain.



## Vivre avec un CVC

Les enfants et les adolescents éprouvent parfois des sentiments mitigés à l'égard du CVC. Le dispositif facilite leur traitement, mais le fait d'avoir un tube qui émerge de la poitrine peut les mettre mal à l'aise au début. Notre personnel aidera votre enfant à gérer ses sentiments :

- en l'écouter
- en lui expliquant que ce qu'il ressent est tout à fait normal
- en l'aidant à exprimer ses sentiments avec des mots ou par le jeu

- en lui donnant des conseils pour l'aider à relaxer et à voir les choses de façon positive

**Numéros importants:****Service de soins de jour en hématologie et en oncologie**

En semaine de 8 h à 16 h 30

613-737-2470

**L'hématologue ou l'oncologue de service**

En cas d'urgence pendant la soirée ou la fin de semaine

613-737-7600

Faites le « 0 » pour joindre la téléphoniste. Demandez à la téléphoniste d'avertir l'hématologue ou l'oncologue de service. Veuillez ne pas raccrocher; il faut parfois de 5 à 10 minutes avant que l'hématologue ou l'oncologue de service puisse joindre la téléphoniste.

**Ce qu'il faut surveiller :**

Vérifier le point de sortie du cathéter chaque jour. Prévenez-nous en cas de :



- fièvre ou frissons
- saignement, rougeur ou enflure au niveau du point
- d'urgence, du cou ou du bras
- fuite ou écoulement au point de sortie ou en tout point du cathéter
- Déplacement du CVC (p. ex., si le cathéter semble plus long que d'habitude)
- douleur lorsque le CVC est utilisé