

**CHIMIOTHÉRAPIE CONTINUE
AVEC PERFUSEUR**

**BROCHURE DESTINÉE
AUX PATIENTS EN CHIMIOTHÉRAPIE**



**CENTRE INTÉGRÉ DE CANCÉROLOGIE
DE LA MONTÉRÉGIE**

Vous recevez une chimiothérapie continue avec perfuseur. Dans cette brochure, vous trouverez les renseignements qui complètent l'enseignement déjà reçu à l'hôpital afin de recevoir votre traitement à domicile en toute sécurité. Cette brochure vous fournira également des explications sur le fonctionnement du perfuseur, les précautions à prendre et ce qu'il faut faire en cas de déversement de la chimiothérapie.

Important

Les personnes de votre entourage doivent éviter tout contact avec les produits de chimiothérapie.

Fonctionnement du perfuseur

Ce traitement est bénéfique pour vous. L'utilisation d'un perfuseur expose les cellules cancéreuses de façon prolongée et continue à la chimiothérapie. Si vous recevez de la radiothérapie en combinaison avec de la chimiothérapie administrée avec perfuseur, celle-ci augmentera les effets de la radiothérapie.

La pression contenue à l'intérieur du ballonnet appelée élastomère pousse la solution dans la tubulure jusque dans votre veine. Le perfuseur possède un contrôleur de débit qui régularise la vitesse de perfusion de la médication par le principe de la chaleur corporelle. Selon la dimension du contrôleur de débit, le médicament s'écoule à la vitesse prescrite par votre médecin. Le perfuseur fonctionne à un débit constant, peu importe votre position (couchée, assise ou debout) ou la position du perfuseur (horizontale ou verticale).

- Le perfuseur doit être porté au niveau de la taille et placé dans un sac à la ceinture.
- Le ballonnet à l'intérieur du perfuseur doit se vider. Vérifiez-le régulièrement. Pour cela, la partie colorée du perfuseur doit être placée vers le bas pour bien voir les protubérances du ballonnet qui indiquent qu'il se vide. Le ballonnet rétrécira au fil des heures.
- Le débit du perfuseur est très lent. Vous n'observerez un dégonflement du ballonnet qu'après un long moment.

Le perfuseur est vide lorsque le ballonnet à l'intérieur est rétréci et ressemble à un tube vide.

Précautions

- Gardez le perfuseur à l'abri de la chaleur et du froid, car la chaleur augmente la vitesse et le froid la ralentit.
- Prenez un bain plutôt qu'une douche pour éviter que le perfuseur entre en contact avec l'eau.
- Déposez le perfuseur sur une surface sèche et plane.
- Recouvrez votre matelas d'une housse protectrice pour éviter de le contaminer en cas de débranchement accidentel de la perfusion.

Si le médicament ne fonctionne pas :

- Assurez-vous que la tubulure du cathéter veineux central ou du perfuseur n'est pas pliée ou pincée.
- Si vous portez un cathéter Power-Cath, assurez-vous que la clampette de la tubulure de celui-ci est ouverte. Si elle est fermée, ouvrez-la pour que la chimiothérapie s'écoule.
- Assurez-vous de porter le perfuseur à la hauteur de la taille pour ne pas ralentir la vitesse de perfusion.

Si, malgré vos vérifications et interventions, le perfuseur ne semble pas fonctionner, téléphonez à la clinique externe d'oncologie :

- Le jour, sur semaine, entre 8 h et 16 h.
- Le soir ou la nuit : attendez au matin pour prendre rendez-vous.
- La fin de semaine, téléphonez à votre CLSC. Les numéros de téléphone de référence sont inscrits à l'intérieur de votre carnet passeport.

Si le perfuseur se vide complètement avant l'heure de votre rendez-vous au CLSC :

Veillez appeler au CLSC et essayez d'obtenir un rendez-vous plus tôt. Si cela s'avère impossible, (par exemple, en fin de soirée ou la nuit), ne vous inquiétez pas : une valve anti-reflux à l'intérieur du cathéter se refermera afin de diminuer les risques de blocage. Vous pouvez donc attendre en toute sécurité au lendemain matin pour devancer votre rendez-vous au CLSC.

Si la tubulure ou le cathéter coule :

Les accidents par bris d'un cathéter veineux central ou par le débranchement de la tubulure sont très rares. Toutefois, si un tel accident survient et qu'il y a écoulement de la chimiothérapie, vous devez prendre certaines précautions afin de diminuer les dangers d'exposition. Consultez les directives qui se trouvent dans la trousse de déversement qui vous a été remise à la clinique d'oncologie lors de l'installation de votre premier perfuseur. Si l'écoulement provient de la jonction reliant le cathéter central à la tubulure du perfuseur, il est possible que la jonction soit dévissée.

Si la jonction est partiellement dévissée :

- Portez les deux paires de gants qui se trouvent dans la trousse de déversement.
- Installez la pince qui se trouve dans la trousse de déversement sur la tubulure du perfuseur.
- Désinfectez la jonction avec deux tampons d'alcool, **vissez à nouveau**.
- Retirez la pince que vous avez utilisée pour bloquer la tubulure.
- Vérifiez si l'écoulement persiste.
- S'il n'y a plus d'écoulement, vous pouvez attendre jusqu'à votre prochain rendez-vous pour le retrait du perfuseur.
- Nettoyez bien tout écoulement de chimiothérapie en suivant les directives qui se trouvent dans la trousse de déversement.
- Lavez la pince utilisée à l'eau et au savon et remettez-la dans la trousse de déversement.

Si la tubulure est complètement dévissée :

- Ne la remettez pas en place. Installez la pince qui se trouve à l'intérieur de la trousse de déversement sur la tubulure du cathéter veineux central et l'autre pince sur la tubulure du perfuseur.
- Recouvrez le bout de la tubulure du cathéter veineux central avec une compresse stérile.
- Nettoyez bien tout écoulement de chimiothérapie en suivant les directives qui se trouvent dans la trousse de déversement.

Sur semaine, le jour entre 8 h et 16 h, téléphonez à la clinique d'oncologie pour obtenir un rendez-vous.

En dehors des heures d'ouverture de la clinique d'oncologie, si l'écoulement s'est arrêté à la suite de l'installation des deux pinces, vous pouvez attendre au lendemain matin et téléphoner au CLSC pour obtenir un rendez-vous.

Si l'écoulement persiste malgré vos interventions :

- Téléphonez au CLSC pour obtenir rapidement un rendez-vous. Si cela s'avère impossible, présentez-vous à l'urgence de l'hôpital de votre localité.

Les numéros de téléphone de référence sont inscrits à l'intérieur de votre carnet passeport.

Production

Centre intégré de cancérologie de la Montérégie

© CSSS Champlain—Charles-Le Moyne

Document conçu par Lucie Laporte, infirmière clinicienne, à partir de celui rédigé par Julie Leblanc, infirmière, et révisé par l'équipe du CICM.

Édition : juin 2011

Révision : février 2013

Pour information ou question

Centre intégré de cancérologie de la Montérégie

3120, boulevard Taschereau

Greenfield Park (Québec) J4V 2H1

Téléphone : 450 466-5065

Télécopieur : 450 466-5066

Québec 