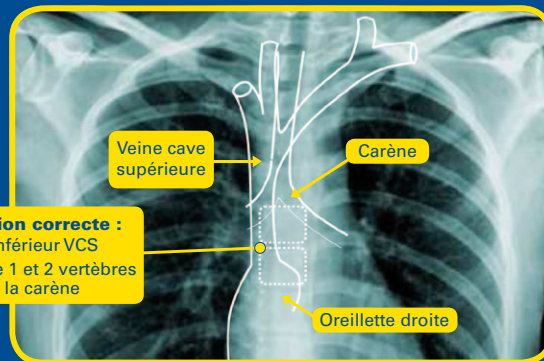


## PRÉVENTION ET TRAITEMENT DE LA THROMBOSE SUR CATHÉTER VEINEUX CENTRAL EN NUTRITION PARENTÉRALE

### Facteurs de risque

- Cathéter placé par la veine sous-clavière gauche
- Malposition de l'extrémité du cathéter
- Infection(s) préalable(s) du cathéter
- Diamètre et nombre élevés de cathéters veineux centraux



### Symptômes

- Dans la majorité des cas, asymptomatique ou dysfonction de cathéter : absence de reflux, obstruction
- Symptomatique (12 - 25 %) : douleur, oedème, chaleur, érythème du membre supérieur, circulation collatérale, syndrome cave supérieur

### Diagnostic

- Radiographie de thorax pour vérifier la position du cathéter
- Confirmation par échographie-doppler ou angio-tomodensitométrie

### Complications

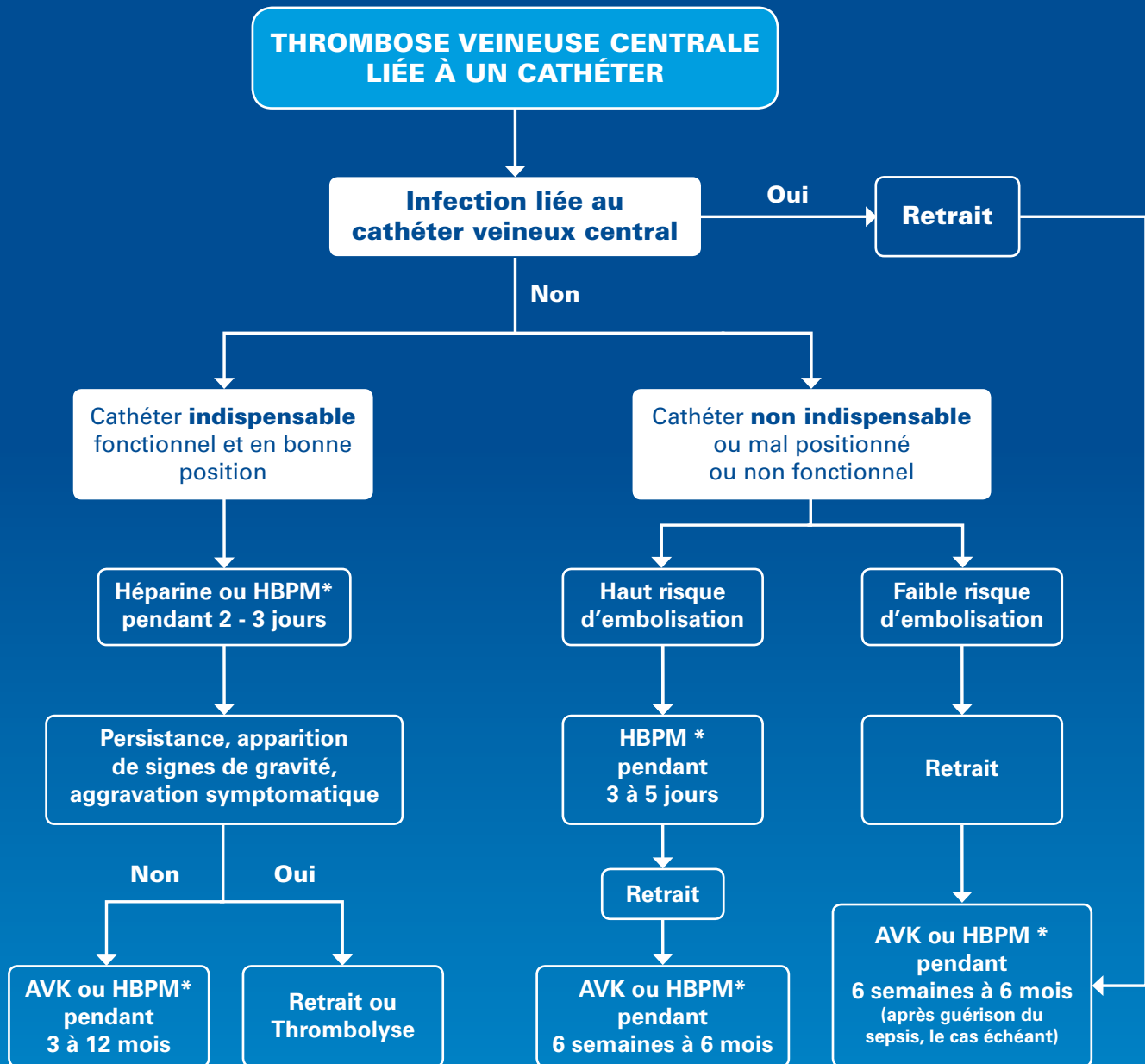
- Infection de la thrombose sur cathéter
- Embolie pulmonaire (symptomatique ou découverte à la tomodensitométrie)
- Syndrome cave supérieur (rarement avec défaillance hémodynamique)
- Séquelles : syndrome post-thrombotique, occlusion persistante du réseau veineux central

### Mesures de prévention

Lors de la mise en place		Lors de l'utilisation	
<b>Technique</b>	Réduire le traumatisme de la veine : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expertise du poseur</li> <li>• Placement sous contrôle ultrasonographique</li> </ul>	<b>Prophylaxie médicamenteuse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rinçage au NaCl 0,9% (4 impulsions de 5 ml)</li> <li>• Aucun bénéfice démontré pour :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- les faibles doses d'AVK</li> <li>- l'HBPM en prophylactique</li> <li>- le verrou avec héparine</li> </ul> </li> <li>• Chez les patients atteints de cancer, maladies inflammatoires chroniques ou avec antécédents de thrombose veineuse, HBPM à discuter au cas par cas.</li> </ul>
<b>Matériel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Silicone ou polyuréthane</li> <li>• Calibre minimal</li> <li>• Nombre de lumière minimal adapté au traitement envisagé</li> </ul>		<b>Prévention infection</b>
<b>Position du cathéter</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éviter la veine sous-clavière gauche</li> <li>• Positionner l'extrémité du cathéter à la jonction entre la VCS et l'oreillette droite (se référer à la figure).</li> </ul>		

AVK : anti-vitamine K ; HBPM : héparine de bas poids moléculaire ; VCS : veine cave supérieure

## ALGORITHME DE TRAITEMENT DES THROMBOSES VEINEUSES ASSOCIÉES AU CATHÉTER DE NUTRITION PARENTÉRALE



**Contrôle de la perméabilité du réseau veineux avant nouvelle pose de cathéter veineux central**

AVK : Anti-vitamine K. HBPM : héparine de bas poids moléculaire. \*héparine non fractionnée en cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/mn). Adapté de Baskin JL et al, Lancet 2009, American College of Chest Physicians 2008.