

POSE, CHANGEMENT ET RETRAIT DE PERFUSION SUR DISPOSITIF S/C ET IV - ES

FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG - AGV

PROFESSIONS CONCERNEES Infirmier·ère ES

DEFINITION Pose ou changement d'une perfusion sur un dispositif sous-cutané ou intra-veineux déjà en place

TABLE DES MATIERES

MATERIEL	2
REALISATION DU SOIN	2
BIBLIOGRAPHIE	6

MATERIEL

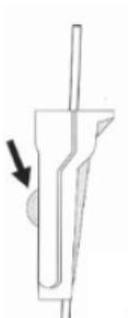
- ▶ 1 plateau
- ▶ Solution hydro alcoolique
- ▶ La perfusion à mettre en place
- ▶ Une tubulure
- ▶ Si voie veineuse : 1 seringue avec du NaCl 0.9% (1 pour la pose, 1 pour le retrait) : grandeur en fonction de la voie d'administration (cf particularités)
- ▶ Désinfectant alcoolique
- ▶ 2 paquets de petites compresses stériles
- ▶ 1 compresse non stérile
- ▶ 1 bouchon obturateur stérile
- ▶ 1 sac poubelle
- ▶ 1 étiquette à perfusion

Particularités :

Pour les injections par une chambre implantable, un cathéter central à insertion périphérique (piccline ou picc), ou par un cathéter veineux central, se référer aux bonnes pratiques décrites dans chaque protocole les concernant.

REALISATION DU SOIN

PREPARATION DE LA PERFUSION



Désinfection des mains

- ▶ Vérifier l'intégrité de la perfusion
- ▶ Ouvrez la tubulure et clamber
- ▶ Ôter la protection du site d'accès de la tubulure sur la perfusion
- ▶ Désinfecter le site avec une compresse non stérile et un désinfectant alcoolique
- ▶ Ôter le capuchon du trocard de la tubulure et l'insérer dans le site d'accès en tournant et enfonçant en même



temps¹

- ▶ Suspender la perfusion
- ▶ Remplir le stiligouttes en dessous de la ligne maximum (environ 1/3)
- ▶ Ouvrir la pince compte gouttes
- ▶ Purger la tubulure
- ▶ Fermer la pince compte gouttes



Désinfection des mains

- ▶ Remplir avec soin l'étiquette à perfusion et la coller sur le flacon ou flex de perfusion

MISE EN PLACE DE LA PERFUSION



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ Placer 3 compresses stériles imbibées de désinfectant alcoolique sous la voie d'injection
- ▶ Fermer la voie d'accès en tournant le robinet
- ▶ Enlever la perfusion en place avec la 1ère compresse et éliminer l'ensemble dans la poubelle
- ▶ Désinfecter l'embout de la voie avec la deuxième compresse puis l'éliminer
- ▶ Attendre l'évaporation du désinfectant alcoolique
- ▶ Le dispositif repose sur la 3^{ème} compresse stérile
- ▶ Pour une voie veineuse uniquement: adapter la seringue remplie avec le NaCl 0,9%, vérifier le reflux sanguin et rincer avec le nombre de ml préconisé pour la voie veineuse concernée
- ▶ Adapter la perfusion à mettre en place sur la voie d'accès.



Enlever les gants



Désinfection des mains

- ▶ Ouvrir la voie d'accès en tournant le robinet
- ▶ Déclamper la tubulure et vérifier le débit

¹ En présence d'un flacon de verre il faut ouvrir la prise d'air avant d'introduire le trocard de la tubulure dans le flacon afin de purger la préparation.



Désinfection des mains

RETRAIT DE LA PERFUSION – voie veineuse

- ▶ Effectuer un rinçage (a.) entre 2 médicaments ou un verrou (b.) si la voie d'accès ne sera pas utilisée rapidement, suivre les protocoles de services.

RINCAGE EN MODE PULSE

- ▶ Installer le patient confortablement sur le dos ou semi-assis



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ Placer 3 compresses stériles imbibées de désinfectant sous la voie d'injection
- ▶ Fermer la voie d'accès en tournant le robinet
- ▶ Enlever la perfusion en place avec la 1^e compresse et éliminer l'ensemble dans la poubelle
- ▶ Désinfecter l'embout de la voie avec la 2^{ème} compresse puis l'éliminer
- ▶ Attendre l'évaporation du désinfectant alcoolique
- ▶ Le dispositif repose sur la 3^{ème} compresse stérile
- ▶ Adapter la seringue remplie avec du NaCl 0,9%, vérifier le reflux sanguin et rincer avec le nombre de ml préconisé pour la voie veineuse concernée (en général 10 à 20ml)
- ▶ Effectuer un rinçage en mode pulsé, c'est-à-dire plusieurs poussées saccadées de 1ml avec de petites pauses entre chaque poussée² jusqu'à la butée de la seringue.
- ▶ Déconnecter la seringue avec la dernière compresse imbibée de désinfectant puis mettre un bouchon obturateur stérile ou la perfusion prévue.
- ▶ Eliminer le matériel



Enlever les gants



Désinfection des mains

² https://www.youtube.com/watch?v=9v_IWdOTAKs lien vidéo rinçage en mode pulsé, HUG, 18 juin 2018.

VERROU³

- ▶ Installer le patient confortablement sur le dos ou en position semi-assise



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ Placer 3 compresses stériles imbibées de désinfectant alcoolique sous la voie d'injection
- ▶ Fermer la voie d'accès en tournant le robinet
- ▶ Enlever la perfusion en place avec la 1^e compresse et éliminer l'ensemble dans la poubelle
- ▶ Désinfecter l'embout de la voie avec la 2^{ème} compresse puis l'éliminer
- ▶ Attendre l'évaporation du désinfectant alcoolique
- ▶ Le dispositif repose sur la 3^{ème} compresse
- ▶ Adapter la seringue remplie avec du NaCl 0,9%, vérifier le reflux sanguin et rincer avec le nombre de ml préconisé pour la voie veineuse concernée
- ▶ Effectuer un rinçage en mode pulsé (voir paragraphe au-dessus)
- ▶ A la fin du rinçage, clamper la voie d'accès en même temps que vous poussez le piston, en laissant 1ml dans la seringue (= fermeture en pression positive)
- ▶ Si vous utilisez une seringue préremplie (type Posiflush®), pas besoin de fermer en pression positive.
- ▶ Déconnecter la seringue avec la dernière compresse imbibée de désinfectant alcoolique puis mettre un bouchon obturateur stérile.
- ▶ Eliminer le matériel



Enlever les gants



Désinfection des mains

RETRAIT DE LA PERFUSION – voie sous-cutanée

Ne jamais rincer après administration d'un médicament
→ augmentation du volume injecté, risque de dilution du médicament, risque de diminution de l'absorption⁴

³ Le verrou avec médicament est aussi possible, se référer aux pratiques et protocoles du service.

⁴ CHUV, méthode de soin : cathéter sous-cutané. Déc. 2021.

BIBLIOGRAPHIE

- ▶ HUG, perfusion IV, 2014. <https://www.hug.ch/procedures-de-soins/perfusion-intraveineuse-flex-ou-flacon>
- ▶ HUG, entretiens des cathéters veineux périphériques et centraux, mars 2018. <https://www.hug.ch/procedures-de-soins/entretien-catheters-veineux-peripheriques-centraux>
- ▶ HUG, pose et entretien des cathéters veineux périphériques courts, février 2018. <https://www.hug.ch/procedures-de-soins/pose-et-entretien-dun-catheter-veineux>
- ▶ CHUV, MDS, cathéter sous-cutané, décembre 2021. https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/dso/documents/Methodes_de_soins/MDS_Catheter_sous_cutane_DSO-FT_-Adultes-047_2.0_01.pdf
- ▶ GUTS, perfusion sous-cutané, février 2021. <https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/perfusion-sous-cutane201e-hypodermoclyse-et-injections-sous-cutane201es-avec-dispositif>
- ▶ ODA santé, ASSC, recommandation de l'utilisation de perfusions sous-cutanées, janvier 2021. <https://www.odasante.ch/fr/actualite/csdq-assc-adopte-une-recommandation-de-la-mise-en-oeuvre-de-lutilisation-de-perfusions-sous-cutanees/>
- ▶ GUTS, cathéters veineux périphériques, août 2019. <https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/cath201ters-veineux-p201riph201riques>
- ▶ HPCi, Cathéters veineux périphériques : pose, entretien et pansement, juillet 2019. <https://www.hpci.ch/prevention/fiches-techniques/sous-cat%C3%A9gorie/pr%C3%A9vention-de-la-contamination-lors-de-la-pose-et-de-l>
- ▶ Careum Edition 2017, cahier 7 (compétence D4), p.33-38

Images dans l'ordre du texte :

Clamp de tubulure : http://www.omedit-centre.fr/debit/co/3_1_Clamp.html

Remplissage du stilligouttes : http://www.omedit-centre.fr/portail/gallery_files/site/136/2953/5062/5227.pdf

[Votre commentaire sur le formulaire](#)