

La nutrition parentérale à domicile sur chambre à cathéter implantable

Groupe de travail : Corinne Baque****, Céline Chastagner*, Hélène Goncalves*, Corinne Lemery*, Sylvie Pelletier***, Bénédicte Proutheau*****, Bernadette Vassort*****, Marianne Viellot**
CH Chartres*, CH Châteaudun**, Réseau ONCO 28***, Laboratoire Baxter***, Infirmières libérales ****

I – PRÉAMBULE

Objectifs du document : Décrire les étapes du soin, de la préparation à l'administration de la nutrition parentérale sur chambre à cathéter implantable à domicile.

Les manipulations d'une solution comportant des **lipides** et l'intervention sur une **voie veineuse centrale** imposent au praticien le respect rigoureux des **règles d'hygiène et d'asepsie**.

II – DESCRIPTION

A. Matériel nécessaire


Matériel	Produits	Médicaments
<ul style="list-style-type: none">❖ Blouse à usage unique❖ Set de soins spécifique :<ul style="list-style-type: none">• Charlotte• Masque soignant + patient• 2 paires de gants stériles• Essuie mains jetable• Champ de table• Compresses stériles• Seringues 10 et 20 ml• Aiguille 18G• Pansement semi-perméable transparent de taille adaptée• Sutures adhésives stériles❖ Pompe❖ Aiguille de Huber (Gauge et longueur adaptées au patient et au produit)❖ Perfuseur❖ Valve bidirectionnelle	<ul style="list-style-type: none">❖ Savon liquide❖ P.H.A.* Produit Hydro Alcoolique❖ Antiseptique scrub❖ Antiseptique dermique❖ Sérum physiologique❖ Désinfectant de surface (plan de travail)❖ Alcool à 70° <p><i>Noter la date d'ouverture des produits Conserver 1 mois maximum après ouverture, y compris l'alcool</i></p>	<ul style="list-style-type: none">❖ Solution de nutrition parentérale (conforme à la prescription)❖ Vitamines❖ Oligoéléments❖ Electrolytes

B. Lavage des mains

Il s'effectue dès l'entrée chez le patient. C'est un lavage **minutieux** au savon doux où les mains doivent être **nues, sans bijoux** (ni montre, ni alliance) avec des **ongles courts, sans vernis** en ayant les avant-bras découverts.

C. Déroulement du soin

Environnement	Patient	Matériel
Environnement propre. Fermeture portes et fenêtres. Plan de travail nettoyé, désinfecté, libre et stable.	Torse nu, si possible ou au moins une zone suffisamment dénudée pour éviter les fautes d'asepsie Installer confortablement le patient Mettre le masque (si impossible lui faire tourner la tête du côté opposé à la chambre implantable)	- Friction des mains au P.H.A. en respectant les 7 étapes (cf. annexe) avec la quantité suffisante pour assurer 30 secondes de friction - Mettre blouse à usage unique, charlotte, masque, friction des mains au P.H.A. - Préparer et installer le matériel sur le champ stérile - Reconstitution de la poche de nutrition parentérale, <u>selon les recommandations du fabricant</u> - Reconstitution des médicaments selon les recommandations du fabricant - Il est indispensable de désinfecter les bouchons de flacons et le site d'ajout de la poche avec une compresse stérile imprégnée d'alcool à 70°, et ce à chaque fois que l'on injecte dans la poche. - Insertion du perfuseur adapté à la pompe et purge des lignes de perfusion

- ✓ **Vérification de l'état cutané de la zone à ponctionner :**  Ne pas piquer s'il existe une lésion
- ✓ **Préparation cutanée, déterision :**
 - Application de l'antiseptique moussant, rinçage avec compresses stériles et sérum physiologique, séchage à la compresse stérile.
 - Application de l'antiseptique dermique, **séchage spontané selon les recommandations du fabricant (1 min.)**
- ✓ **Pose de l'aiguille :**
 - Nouvelle friction PHA dans les 7 étapes
 - Enfilage des gants stériles
 - Pose du champ stérile troué
 - Purge de l'aiguille et des raccords
 - Nouvelle application d'antiseptique, **temps de séchage à respecter**
 - Pose de l'aiguille
 - Vérification du reflux sanguin
 - Rinçage pulsé avec seringue $\geq 10\text{cc}$ **impératif**
 - Branchement de la solution de nutrition avec compresses stériles imprégnées d'alcool à 70°
 - Fixation de l'aiguille avec sutures adhésives stériles et pansement semi-perméable de taille adaptée
 - Une fois l'aiguille en place, ne pas mouiller le pansement
 - Mise en route de la pompe au débit adapté à la prescription
 - **Tracer les soins dans le carnet de suivi**
- ✓ **Tri des déchets :**
 - OPCT (objet piquant coupant tranchant) dans le container à aiguilles
 - Tri sélectif des emballages
- ✓ **Arrêt de la nutrition :**
 1. *Débranchement simple (aiguille de Huber reste en place)*
 - Arrêt de la pompe
 - Clamper perfuseur
 - Nouvelle friction PHA dans les 7 étapes
 - IDE : masque et gants / Patient : masque
 - Rinçage pulsé avec seringue $\geq 10\text{cc}$ **impératif**
 - Manipulations avec compresses stériles imprégnées d'alcool à 70°
 - Mise en place du bouchon
 - Si valve : désinfection de la valve avec compresse stérile imprégnée d'alcool à 70° après retrait de la seringue
 - Clamper le raccord de l'aiguille
 - Protection du bouchon avec une compresse stérile si besoin

Recommandations Générales :

- Surveillance quotidienne du pansement (réfection immédiate si souillé ou décollé)
- Surveillance quotidienne de la température
- Tracer les soins dans le carnet de suivi
- Changement de l'aiguille de Huber tous les 8 jours maximum

