

BD Saf-T-Intima™ pour la perfusion sous-cutanée

Recommandations d'utilisation

Avant de commencer

Respect des précautions standards d'hygiène
(protocole en cours dans votre établissement)

1



Le clamp peut être retiré.
Attention : assurez-vous du bon positionnement du biseau vers le haut.

Préparation

- Saisir le cathéter par les ailettes et le fourreau de sécurité.
- Tourner le fourreau de sécurité pour désolidariser la canule du mandrin.

2A



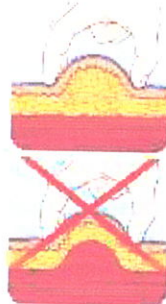
2B



Attention : respect des précautions standards de désinfection cutanée (protocole en cours dans votre établissement)

Insertion

- Réaliser un pli cutané entre le pouce et l'index.
- En tenant les ailettes repliées par la face munie des picots, piquer avec un angle de 30 à 45° et insérer la totalité de l'aiguille pour atteindre le tissu sous-cutané.



3



Mise en sécurité du dispositif

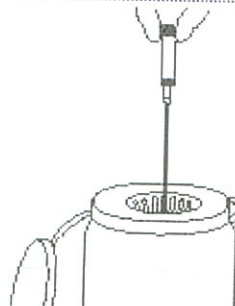
- Maintenir les ailettes à plat sur la surface de la peau (faces avec les picots en contact avec la peau) et tirer doucement sur le fourreau de sécurité par son extrémité jusqu'à la mise en sécurité totale de l'aiguille.
- L'aiguille est alors entièrement emprisonnée dans le fourreau de sécurité de manière irréversible.



4

Élimination

- Éliminer l'aiguille sécurisée dans un collecteur pour objets piquants, coupants, tranchants.



5

Fixation

- Fixer le cathéter à l'aide de bandelettes stériles puis recouvrir d'un pansement stérile semi perméable et transparent.

Il est conseillé de remplacer le bouchon évent et le bouchon avec la membrane en silicone de la voie en Y par des bouchons simples (ou idéalement par des valves bidirectionnelles).



BD Medical
Medical Surgical Systems
11, rue Antide Borgia
38600 Le Port de Claix
Tél. 04 76 68 36 36
Fax 04 76 68 35 61
<http://www.bd.com/fr>

4. Ablation du cathéter

- ✓ Faire une friction hydroalcoolique des mains
- ✓ Clamper la perfusion
- ✓ Décoller le pansement
- ✓ Mettre les gants non stériles
- ✓ Appliquer une compresse imprégnée d'antiseptique sur le point d'insertion du cathéter
- ✓ Retirer le cathéter
- ✓ Eliminer dans un collecteur OPCT
- ✓ Protection du point de ponction avec un pansement sec

5. Durée et surveillance de la perfusion

Recommandations sur la durée de perfusion :

Le CCLIN Sud Est, la SF2H et l'ORIG recommandent un temps de pose allant jusqu'à 96h^{5,6}.

Le CCLIN Sud Est recommande de ne pas dépasser un volume maximal de 500 ml / 12 h par site⁵.

Surveiller la perfusion au minimum à chaque changement d'équipe. Vérifier :

- ✓ Le débit de la perfusion
- ✓ La fixation du cathéter
- ✓ Le point de ponction
- ✓ Le pansement (étanchéité, allergie, ...)
- ✓ Si œdème important, arrêter la perfusion et enlever le cathéter
- ✓ Si œdème modéré (normal en début de perfusion), masser doucement pour une meilleure diffusion du produit

Sources :

¹ Dardaine V et al. La perfusion sous-cutanée ou hypodermoclyse : une technique de réhydratation utile en gériatrie. Presse Med 1999 ;28 :2246-50

² AFSSAPS : Soins palliatifs : spécificité d'utilisation des médicaments courant hors antalgiques. Recommandations, 25/10/02

³ CCLIN Est, Recommandations de bonnes pratiques. Perfusion sous-cutanée ou hypodermoclyse, 2006

⁴ Morisson S. et al. Médicaments administrables par voie sous-cutanée en soins palliatifs : revue de la littérature recommandations. Médecine palliative – Soins de support – Accompagnement – Éthique (2011), doi :10.1013/j.medpal.2011.03.003

⁵ CCLIN Sud-Est, Cathéter Sous cutané, Aout 2012

http://www.had-saint-antoine.fr/Files/69959/FIP_2012_Catheter_sous-cutane.pdf

⁶ ORIG et SF2H, Prévention des infections en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, Consensus formalisé d'experts, 2009

BD Saf-T-Intima™, cathéter veineux périphérique de sécurité, droit ou Y pour perfusion sous-cutanée.

Classe IIa (Dir 93/42/CE), CE 0086, Mandataire européen : Temse, Belgique.

Pour un bon usage de ce produit, lire attentivement les recommandations d'utilisation. Pris en charge par l'assurance maladie.