

Service d'Infectiologie

GUIDE DE PRÉPARATION ET DE REMPLISSAGE D'UNE POMPE ÉLASTOMÉRIQUE EN SUIVI HAD ANTI-INFECTIEUX

FOLFUSOR/INFUSOR LV10®

Destiné aux infirmier.e.s
de soins à domicile



CHU
— UCL —
NAMUR

COMMENT STOCKER LE MATÉRIEL ?

Il peut être stocké à température ambiante, dans un endroit :

- frais et sec ;
- propre ;
- à l'abri de sources de chaleur telles qu'un four ou un radiateur ;
- à l'abri de la lumière, sans exposition directe au soleil ;
- où il ne sera pas endommagé ;
- hors de portée des enfants.

POINTS IMPORTANTS À NOTER

- ❖ C'est un système à usage unique.
- ❖ Le remplissage excessif ou insuffisant de votre dispositif peut affecter sa précision.
- ❖ Une douche est autorisée juste avant le passage de l'infirmier.e lorsque la pompe est vide. Il faut emballer le bras correctement avec du film alimentaire ou une manchette en plastique pour que le pansement reste au sec (voir document « Mon patient est porteur d'un PICCline/MIDline »).
- ❖ S'assurer qu'un enfant ou animal domestique ne puisse prendre le dispositif pour un jouet.
- ❖ Pour la nuit, il faut placer le dispositif à peu près au niveau de la connexion avec le PICC/MIDline. Le dispositif peut être couché sur le côté et placé sous l'oreiller.

PRÉPARATION ET REMPLISSAGE DE LA POMPE

SE PRÉPARER À L'UTILISATION DU DISPOSITIF

En hospitalisation à domicile, l'antibiotique est administré en continu par voie intraveineuse en 12h ou 24h via une pompe élastomérique portable (FOLFUSOR LV10®). **La pompe est préparée et branchée une à deux fois par jour, à la même heure**, par un infirmier à domicile.

- ✦ **Assemblez tout ce dont vous aurez besoin sur une surface propre.** Affichez ces instructions à un endroit où vous pouvez les suivre, sans avoir à les toucher, lorsque vous préparez et connectez le dispositif.
- ✦ **Vérifiez le nom du médicament** et sa date d'expiration sur l'étiquette.
- ✦ Prenez connaissance de la **fiche explicative** sur l'antibiotique à administrer.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

Fourni par l'hôpital

- Flacons d'antibiotique selon la prescription médicale
- 1 pompe élastomérique FOLFUSOR LV10[®]
- 1 perfusion de NaCl 0,9% ou Glucosé 5% selon la prescription médicale
- 1 seringue de 50 ml + 1 aiguille rose 18G
- 1 seringue de 20 ml + 1 aiguille rose 18G (pour le rinçage du cathéter)
- 1 robinet 3 voies (uniquement si problème de purge de la tubulure)
- Compresses stériles
- Pochette de protection
- Antiseptique alcoolique (chlorhexidine 2%)

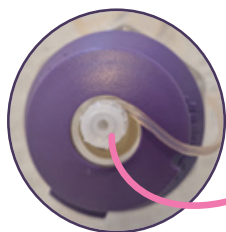
Non fournis par l'hôpital

- Gel hydroalcoolique pour les mains
- Désinfectant de surface (Sanytol[®], Dettol[®], etc.)
- Conteneur jaune à aiguilles
- Ruban adhésif ou pansement (pour fixer le régulateur de débit)
- Marqueur indélébile (pour noter sur l'étiquette de la pompe)

DÉSINFECTION DES MAINS, DE LA SURFACE DE TRAVAIL, DES FLACONS ET DE LA PERFUSION

- ✦ **Désinfectez la surface de travail** à l'aide d'un désinfectant de surface pendant au moins 15 secondes.
- ✦ **Réalisez l'hygiène des mains** : lavez-les avec de l'eau et du savon puis avec le gel hydroalcoolique pendant au moins 30 secondes. Le port de gants n'est pas recommandé.
- ✦ Retirez le capuchon de protection des flacons d'antibiotique et **désinfectez les sites d'injection des flacons** avec la chlorhexidine 2% pendant 15 secondes.
- ✦ **Désinfectez le site d'injection de la poche** de NaCl 0,9% ou de Glucosé 5% avec la chlorhexidine 2% pendant 15 secondes.

PRÉPARATION ET REMPLISSAGE DE LA POMPE



Retirez la bande de papier et déroulez la tubulure de perfusion. Enlevez le bouchon protecteur de stérilité du site de remplissage de la pompe. Conservez-le.

Site de remplissage de la pompe

Préparez la seringue de rinçage du PICC/MIDline :

- soit prélevez 10 mL de NaCl 0,9% de la poche de 250 mL à l'aide de la seringue de 20 mL et d'une aiguille ;
- soit déballez la seringue de Stériflush NaCl 0,9%.

Déposez la seringue sur le plan de travail désinfecté (voir rinçage du cathéter).

À l'aide d'une seringue de 50 mL, reconstituez chacun des flacons d'antibiotique comme expliqué dans la « fiche antibiotique » jointe. Prélevez le volume des flacons dissous. Purgez la seringue et ôtez l'aiguille rose.

Fixez l'embout de la seringue dans le site de remplissage de la pompe en tournant d'un quart de tour pour verrouiller (Luer Lock).

Placez le piston de la seringue sur la surface de travail à la verticale (pompe au-dessus). Tenez les rebords de la seringue et poussez lentement vers le bas pour remplir le réservoir élastomérique de la pompe.



Otez la seringue en tournant d'un quart de tour.

Prélevez ensuite de la poche de perfusion de NaCl 0.9% ou Glucose 5%, la quantité prescrite (voir fiche antibiotique jointe) avec la seringue de 50 mL pour obtenir le volume total de la pompe. Injectez-les dans la pompe FOLFUSOR LV10® selon le même processus.

Remplacez le bouchon protecteur de stérilité sur la pompe.

PURGE DE LA TUBULURE

Désinfectez vos mains avec du gel hydroalcoolique pendant au moins 30 secondes.

Retirez le bouchon Luer bleu à ailettes au bout de la tubulure pour commencer la purge du système.

Tenez entre vos doigts le régulateur de vitesse (à l'extrémité de la tubulure) et laissez le liquide s'écouler.

Lorsque le liquide arrive à l'extrémité de la tubulure, remplacez le bouchon bleu à ailettes.



Si la solution ne s'écoule pas dans la tubulure (très rare), procédez à un amorçage forcé avec un robinet à 3 voies.

- ❖ Fixez un robinet à 3 voies au niveau de l'extrémité de la tubulure.
- ❖ Fixez une seringue de 10ml ou plus petite de l'autre côté du robinet à 3 voies . Assurez-vous que le robinet à 3 voies se trouve en position « ouverte ».
- ❖ Tirez le piston de la seringue en arrière pour provoquer une aspiration. Continuez d'appliquer l'aspiration sur l'extrémité distale jusqu'à ce que vous observiez la solution dans la seringue.

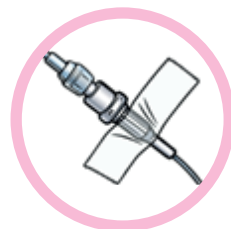
Complétez l'étiquette d'identification sur la pompe avec un marqueur indélébile : nom molécule, date et heure de préparation.

BRANCHEMENT DE LA POMPE

- ❖ L'administration de l'antibiotique doit se faire à la même heure.
- ❖ Placez une **compresse stérile** imbibée de Chlorhexidine 2% sous la valve bidirectionnelle du MID/PICCligne **SANS clamber la tubulure** du MID/PICCligne.
- ❖ **Débranchez du MID/PICCligne la tubulure de la pompe vide** et connectez-la ensuite au site de remplissage de la pompe pour la sceller.
- ❖ Jetez la pompe FOLFUSOR LV10® dans les **déchets ménagers résiduels**.
- ❖ Vérifiez que le cathéter du MID/PICCligne est correctement placé par **observation visuelle**.
- ❖ **Désinfectez vos mains** avec du gel hydroalcoolique pendant au moins 30 secondes. **Désinfectez la valve** du MID/PICCligne pendant 10 secondes minimum avec une compresse imbibée de Chlorhexidine 2%.
- ❖ **Contrôlez le reflux** en pratiquant une aspiration douce avec la seringue contenant 10 mL de NaCl 0,9% (préparée au début de la préparation). Ensuite, réalisez un **rinçage pulsé du cathéter** du MID/PICCligne : injectez 2 mL. Arrêtez un instant, injectez à nouveau 2 mL, puis arrêtez et ainsi de suite (3 poussées minimum).
- ❖ Retirez le **bouchon bleu** à ailettes de la tubulure de la **nouvelle pompe** FOLFUSOR LV10®.
- ❖ **Désinfectez l'extrémité de la tubulure** du PICC/MIDline avec une compresse imbibée de Chlorhexidine 2% pendant 10 secondes minimum.



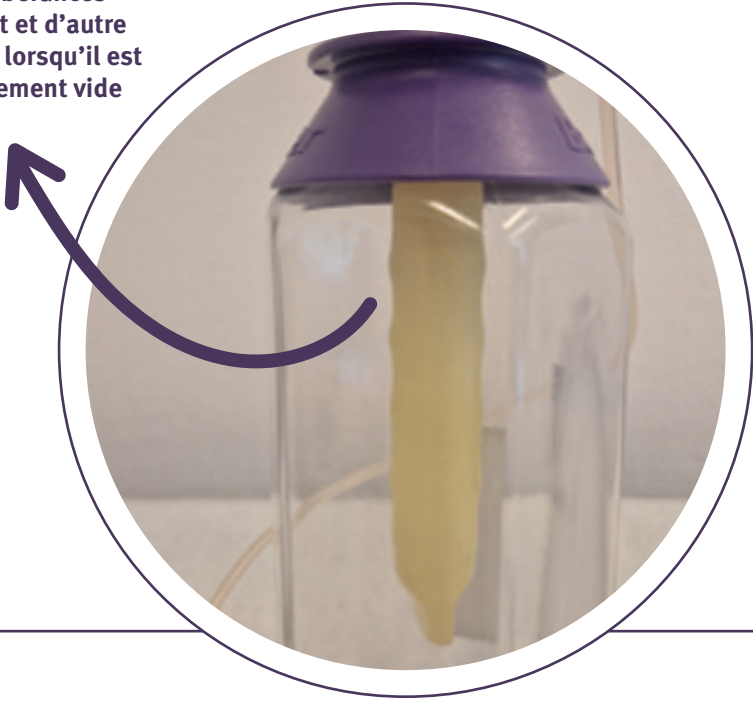
- ❖ **Vissez l'extrémité** de la tubulure de l'Infusor au cathéter du MID/PICCline (Luer Lock).
- ❖ Fixez l'extrémité du régulateur de débit sur la **peau du patient** à l'aide d'un ruban adhésif. Il doit se situer au même niveau que le site de remplissage de la pompe. C'est important car le débit est défini à température corporelle.
- ❖ Placez la pompe dans la **pochette de protection** et positionnez-la autour de l'épaule du patient. La pompe doit idéalement être à la **même hauteur que le point d'insertion du cathéter** PICC/MIDline (pas plus bas que la ceinture ni plus haut que le point d'insertion).



SUIVI DE LA PROGRESSION DE L'ADMINISTRATION

- ❖ **Le débit ne nécessite pas de réglage.** Il dépend de plusieurs facteurs physiques (volume de remplissage, température, viscosité de la solution, hauteur de la pompe par rapport au cathéter).

**8 protubérances
(4 de part et d'autre
du ballon) lorsqu'il est
complètement vide**



- ❖ Le patient peut surveiller la progression au cours de la journée en suivant :
 - la diminution du volume du ballon (le réservoir se dégonfle progressivement) ;
 - les graduations sur la coque du dispositif ;
 - le poids de la pompe (la pompe vide pèse 63,5 g) ;
 - l'apparition des 8 protubérances sur la paroi du ballon quand il est complètement vide.
- ❖ Une légère fluctuation de débit ne pose pas de problème. **Par contre, en cas d'écart important, il faut contacter l'équipe soignante.**

CE QUI PEUT INFLUENCER LA VITESSE D'ÉCOULEMENT DE LA POMPE

1. Le volume de remplissage

Si le ballon est trop ou trop peu rempli, il peut y avoir un écart d'administration. Il faut donc bien purger les seringues pour évacuer l'air et respecter les calculs de remplissage de la « fiche antibiotique » jointe.

2. La température

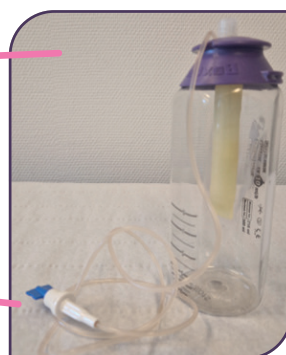
- ✦ Ambiante : Il faut éviter de s'exposer à des températures trop froides, au soleil, ou s'installer trop près d'une source de chaleur.
- ✦ Corporelle : hyperthermie.

3. La hauteur de la perfusion

Le système de remplissage doit se situer au même niveau que le régulateur de débit. Le patient doit porter la pompe FOLFUSOR LV10® en permanence dans sa housse de protection. Pour la nuit, il faut placer le dispositif à peu près au niveau de la connexion avec le PICC/MIDline ou le placer sous l'oreiller.

Site
de remplissage
de la pompe

Régulateur
de débit





**La pompe
FOLFUSOR LV10®
est scellée lorsque
le régulateur de
débit est vissé
sur le système de
remplissage**

QUE FAIRE SI LA POMPE FOLFUSOR LV10® FUIT OU ÉCLATE ?

- ❖ Placez le dispositif dans un sachet étanche.
- ❖ Débranchez la pompe du patient. Si le médicament entre en contact avec votre peau ou s'écoule sur une surface, nettoyez immédiatement puis lavez-vous les mains.
- ❖ Scellez la pompe vide (cf. photo).
- ❖ Placez la pompe vide et scellée dans un sachet en plastique fermé hermétiquement. Le patient rapportera la pompe à l'hôpital à son prochain rendez-vous.
- ❖ Prévenez l'infirmière coordinatrice de l'hôpital.

INFOS

Service d'Infectiologie

Site de Sainte-Elisabeth

Place L.Godin, 15 - 5000 Namur

Pour toute question ou situation problématique, vous ou votre infirmier.e pouvez contacter un membre de l'équipe soignante de l'hôpital.

Durant les jours ouvrables, entre 8h et 18h

✦ **Infirmier.e coordinateur.trice**

+32 81 70 98 53 ou +32 81 42 38 24

Problèmes plus spécifiquement liés au traitement antibiotique ou suspicion de complication infectieuse liée au cathéter

✦ **Infectiologues**

D^r F. Kidd : lundi, mardi, jeudi et vendredi : +32 81 72 05 99

D^r M. Berghmans : lundi et jeudi (Godinne) : +32 81 42 30 09

mercredi et vendredi (S^{te}-Elisabeth) : +32 81 70 24 34

Secrétariat : +32 81 72 05 50

En dehors des heures ouvrables (de 18h à 9h)

ou durant le week-end et les jours fériés,

se présenter au service des Urgences.

+ D'INFOS



chuclnamur.be



CHU
UCL
NAMUR