



FresuCare 
caring at home

La nutrition parentérale à domicile

Informations et instructions
pour les patient(e)s

Quand l'alimentation ne va plus de soi

Cette brochure répond aux questions les plus importantes que vous vous posez en matière de nutrition parentérale à domicile.

Si vous avez d'autres questions ou des préoccupations concernant votre situation personnelle, vous pouvez à tout moment contacter votre interlocutrice ou interlocuteur FresuCare.

Si vous souhaitez obtenir des informations complémentaires ou du matériel de démonstration, vous pouvez également vous adresser directement à FresuCare AG (coordonnées en page 3).

Les informations contenues dans la présente brochure ont été conçues pour servir de guide et de recommandations aux patient(e)s. Elles ne remplacent en aucun cas les consignes données par le médecin responsable ou par une/un professionnel(le) de santé.

Nous avons apporté beaucoup de soin à l'élaboration de ces recommandations qui s'appuient sur les connaissances scientifiques actuelles en la matière. Compte tenu de l'évolution constante de la médecine, nous déclinons toute responsabilité ou garantie quant à l'exhaustivité et au caractère actuel des informations.

Votre interlocutrice ou interlocuteur FresuCare:

«caring at home» - Service Homecare pour les patient(e)s sous nutrition clinique

Votre bien-être. Notre objectif.

En tant que prestataire de soins à domicile, FresuCare œuvre depuis plus de 25 ans à améliorer la qualité de vie des patient(e)s sous nutrition clinique à domicile. Nous coordonnons votre retour à domicile ou votre transfert vers un établissement de soins après un séjour hospitalier, en partenariat avec tous les professionnel(le)s concerné(e)s. Nous assurons votre thérapie nutritionnelle continue et vous proposons des services complets en provenance d'une seule et même source.

Le service FresuCare est reconnu par la SSNC et la SVK et répond aux directives de la SSNC pour les HomeCares.

Renseignements sur la nutrition clinique

InfoLine (gratuit) 0800 800 877

InfoMail@fresenius-kabi.com

Pour votre commande

Téléphone (gratuit) 0800 820 290

Téléfax (gratuit) 0800 820 291

customer care@fresucare.ch

Horaires d'ouverture du service des commandes

Du lundi au vendredi 07.45 - 17.30 Uhr

En dehors des heures de bureau, nous sommes à votre disposition

en cas d'urgence au numéro gratuit 0800 820 290

FresuCare AG

Am Mattenhof 4

6010 Kriens

Téléphone 041 552 71 71

www.fresucare.ch

Sommaire

1. Introduction.....	5
2. Questions sur la nutrition parentérale.....	6
3. Hygiène personnelle lors de la nutrition parentérale à domicile.....	14
4. Préparation de la poche à trois compartiments.....	17
5. Pompe pour la nutrition parentérale Utilisation mobile avec le sac à dos.....	23
6. Branchement de la perfusion.....	24
7. Débranchement de la perfusion.....	26
8. Changement du pansement.....	28
9. Informations supplémentaires.....	28

1. Introduction

Compte tenu de votre maladie, votre médecin traitant estime nécessaire de poursuivre à la maison «l'alimentation artificielle» mise en route à l'hôpital, et ce, afin de pouvoir maintenir ou améliorer votre état de santé. Actuellement, aucune autre raison médicale ne justifie la poursuite de votre traitement en milieu hospitalier.

On appelle «nutrition intraveineuse ou parentérale» l'alimentation artificielle, dans le cadre de laquelle tous les nutriments sont administrés directement par la voie veineuse, en contournant le tractus gastro-intestinal.

Lorsque vous étiez nourri par voie parentérale à l'hôpital, vous avez pu observer comment le personnel soignant effectuait les différentes procédures de la nutrition intraveineuse par exemple, le branchement et le débranchement de la solution de nutrition.

Vous aussi, ainsi que vos proches, pouvez acquérir ces compétences et gagner ainsi davantage d'autonomie ou d'indépendance. Si vous et vos proches optez pour ce mode de traitement, vous bénéficierez d'une formation dispensée selon les directives de votre médecin traitant par des infirmières spécialisées de la société Fresenius Kabi et vous serez préparés à recevoir la nutrition parentérale.

Si vous-même ou vos proches n'êtes pas en mesure de réaliser de manière autonome la nutrition parentérale à domicile, l'interlocutrice ou l'interlocuteur FresuCare - avec votre accord - prendra contact avec l'Association Suisse des Services d'Aide et de Soins à domicile (Spitex).

Veillez lire attentivement les différents chapitres de cette brochure d'informations, afin d'avoir un aperçu sur la nutrition parentérale à domicile.

Nous vous conseillons de respecter scrupuleusement chez vous les indications qui vous auront été données lors de la formation pratique. Ce n'est que de cette manière que les techniques propres au patient, susceptibles de présenter un risque de manipulation incorrecte, pourront être réduites au minimum.

2. Questions sur la nutrition parentérale

Quelle est la différence entre la nutrition parentérale et la nutrition «normale»?

Afin d'assurer son bon fonctionnement et de préserver sa santé, l'organisme a besoin chaque jour de quantités définies de nutriments de constitution et énergétique. Ces besoins sont normalement couverts par les repas quotidiens. La viande, les légumes, la salade, les fruits, les pommes de terre etc. contiennent des quantités suffisantes de protéines, glucides, lipides, sels minéraux, vitamines et eau.

Sous l'action des sucs digestifs, les aliments sont décomposés en nutriments dans l'estomac, l'intestin grêle et le gros intestin, et absorbés dans le sang via la paroi intestinale. Le corps peut utiliser ces nutriments soit pour fournir de l'énergie, soit pour réparer et former de nouveaux tissus. L'eau des nutriments qui ne sont pas ou pas complètement digérés et absorbés dans l'estomac et l'intestin, est prélevée au niveau du gros intestin. Le reste est excrété sous forme de selles.

Si des régions étendues de l'intestin sont lésées, ont été retirées lors d'une opération, ou sont absentes de naissance, l'intestin ne peut plus remplir ses fonctions. Aucun nutriment de constitution ou énergétique n'est plus fourni à l'organisme, et celui-ci est obligé de puiser dans ses réserves. Si celles-ci sont épuisées, des organes moins importants du corps, par exemple les muscles, sont sollicités, afin de mettre suffisamment d'énergie à disposition d'organes essentiels comme le cerveau. Ce processus se traduit par des signes extérieurs tels que perte de poids progressive et diminution des capacités physiques.

Ces mêmes processus ont lieu dans tout le corps, lorsqu'aucune nourriture ou seule une faible quantité est absorbée par la bouche.

La nutrition parentérale permet de pallier les dysfonctionnements de l'estomac, de l'intestin grêle et du gros intestin, en administrant directement dans le sang, les nutriments des différents aliments.

Qu'est-ce qu'une solution de nutrition?

Une solution de nutrition contient un mélange liquide de nutriments extraits de tous les aliments nécessaires à la vie. Leur quantité et leur composition dépendent des besoins quotidiens particuliers de chaque personne.

Éléments entrant dans la composition des solutions de nutrition

- **Les acides aminés** sont les nutriments de constitution de l'organisme. Ils permettent d'élaborer les protéines qui préservent la structure et le fonctionnement du corps
- **Le glucose** est l'un des deux nutriments énergétiques du corps permettant de produire de l'énergie
- **Les lipides** sont le deuxième nutriment énergétique de l'organisme permettant de produire aussi de l'énergie
- **Les électrolytes** sont les sels nécessaires au maintien de l'équilibre du liquide baignant les cellules de l'organisme (par exemple, chlorure de sodium) ou pour donner aux os leur résistance nécessaire (par exemple, calcium)
- **Les oligoéléments** sont des minéraux présents dans le corps en quantités infimes - moins d'un milligramme - : ils jouent un rôle important, comme par exemple l'iode, qui est un constituant essentiel de la thyroxine (hormone thyroïdienne)
- **Les vitamines** sont les composants de toute alimentation saine et jouent un rôle important dans la formation et la transformation de certaines substances du corps

Comment la solution de nutrition parvient-elle dans la circulation sanguine?

La condition préalable à une nutrition parentérale est de trouver une voie appropriée pour l'apport des nutriments.

Plusieurs possibilités existent. On distingue la voie veineuse périphérique et la voie veineuse centrale; dans le premier cas, les accès périphériques (par exemple au niveau du bras) permettent d'administrer des solutions de nutrition de composition appropriée, pour ne pas léser les veines ayant une lumière réduite.

Voies veineuses centrales

1. Cathéters non implantés

- Cathéter jugulaire
- Cathéter sous-clavier
- Cathéter veineux central
- Cathéter PICC

2. Cathéters implantés

- Cathéter à chambre implantable
- Cathéter Hickman®/Broviac®

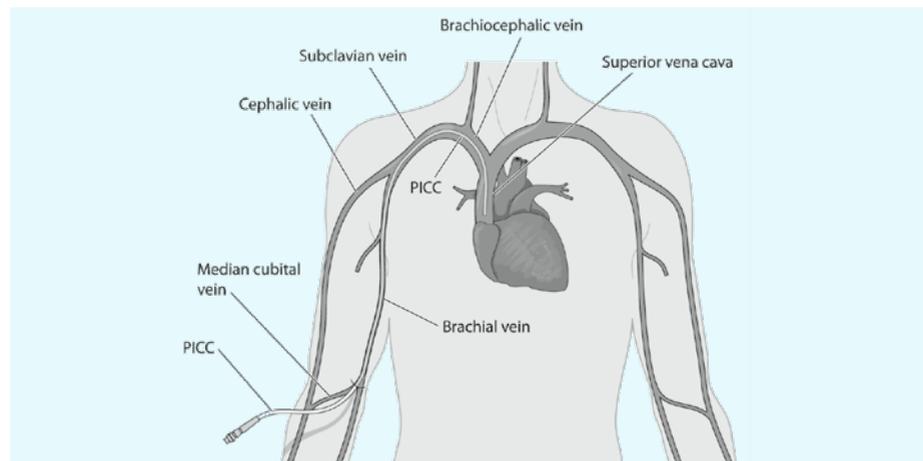
1. Cathéters non implantés

Le cathéter central non implanté est une tubulure flexible, faite, selon les modèles, en différents matériaux bien tolérés par les veines. Le cathéter doit être bien fixé au niveau de la sortie cutanée. Ce n'est que lorsque sa position centrale est garantie que la solution de nutrition peut être administrée. La durée d'utilisation des cathéters non implantés est généralement limitée dans le temps, de sorte que nous recommandons l'implantation d'un cathéter veineux permanent pour une nutrition parentérale de plus longue durée.

Cathéter PICC

Le PICC (Peripherally Inserted Central venous Catheter) est un cathéter veineux central posé par voie veineuse périphérique. Il est inséré à l'aide d'un fil de guidage (technique de Seldinger) par une veine humérale profonde et avancé jusqu'à la zone de transition de la veine cave supérieure dans l'oreillette droite. La longueur du tube en plastique fin et flexible est adaptée individuellement au patient. Le cathéter est fixé au point de ponction avec un pansement de stabilisation et un film protecteur stérile.

Le PICC convient à l'administration de médicaments ainsi qu'aux prises de sang. Il est principalement utilisé pour les traitements intraveineux à moyen terme.



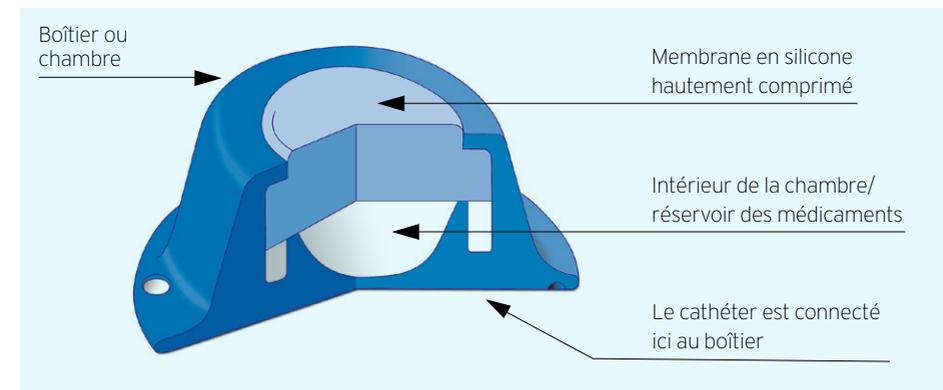
2. Cathéters implantés

a) Chambre implantable

La chambre implantable est un système de cathéter implanté directement sous la peau, généralement dans un site discret et facilement accessible. Le système se compose d'un petit réservoir fermé par une rondelle de silicone (septum) et d'un fin tuyau (cathéter). Une des extrémités du tuyau est fixée à la chambre, l'autre extrémité se trouvant dans une veine centrale.

Pour que la solution de nutrition parvienne dans l'organisme, la peau puis la membrane de la chambre sont perforées avec une aiguille spéciale qui pénètre dans la chambre du cathéter, elle-même en relation avec la circulation sanguine. Cette opération est effectuée rapidement et facilement. Vous ne sentez qu'une petite piqûre d'aiguille. La solution de nutrition est administrée par l'intermédiaire de cette aiguille.

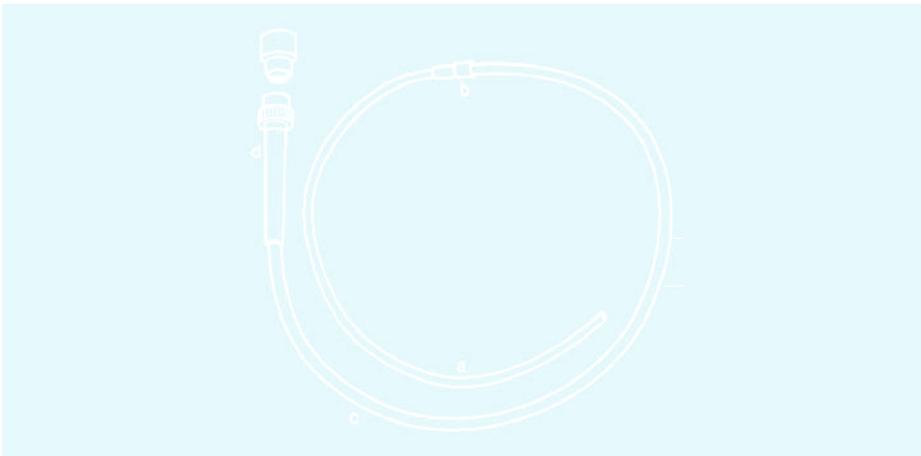
À l'issue de l'injection/de la perfusion, l'aiguille peut être retirée. Le cathéter n'est ainsi plus visible de l'extérieur, et vous pouvez bouger librement sans vous en soucier. Le matériau et la possibilité pour la chambre implantée d'être piqués jusqu'à 3000 fois garantissent que ce système peut rester en place plusieurs années dans l'organisme.



b) Cathéter Broviac® ou Hickman®

Le cathéter veineux est inséré, au cours d'une intervention chirurgicale mineure, via une veine du cou ou sous la clavicule, dans la veine cave supérieure. La partie interne fine du tuyau se trouve dans la veine elle-même. La partie externe, plus épaisse, est amenée sous la peau, sur un trajet de 10 à 15 cm et sort ensuite de la peau entre le mamelon et le sternum.

Le cathéter Broviac® ou Hickman® doit toujours être clampé avant d'être ouvert, afin d'empêcher tout écoulement de sang ou toute entrée d'air dans le cathéter.



Cathéter Broviac® ou Hickman®*

- a) partie interne
- b) manchette en dacron
- c) partie externe
- d) connexion à la tubulure de perfusion*

Informations fondamentales sur la nutrition parentérale à domicile

Le risque majeur pour la santé lié à la nutrition parentérale est celui d'une infection par des microorganismes (bactéries, champignons, virus). Ces microorganismes font partie de notre vie courante et de notre environnement et, chez l'être humain, ils se trouvent principalement à la surface de la peau et dans l'intestin, où ils assurent des fonctions parfois vitales. Grâce aux propriétés particulières de la peau et de la paroi intestinale, et grâce à son système de défense interne, l'organisme est protégé contre la pénétration d'un grand nombre de microorganismes susceptibles d'exercer des effets dommageables. La pose du cathéter veineux entraîne la création de deux ouvertures artificielles :

- le point de sortie du cathéter veineux à la peau
- l'ouverture dans le cathéter par laquelle s'écoule la solution de nutrition

Les microorganismes peuvent pénétrer dans le corps par ces ouvertures si aucune mesure de précaution particulière n'est prise pour les en empêcher. Les expériences faites auprès de patients porteurs de cathéters depuis longtemps montrent que ces mesures de précaution peuvent être efficaces au fil des années et permettent donc une nutrition parentérale d'une durée illimitée. La condition préalable fondamentale est de toujours travailler dans des conditions d'asepsie sur votre cathéter et la solution de nutrition. Personne n'est parfait, et il arrivera, même à un professionnel de la nutrition parentérale à domicile, de commettre une erreur et d'interrompre la chaîne de stérilité. Dans ce cas, n'hésitez pas à stopper l'activité commencée, à jeter la totalité du matériel utilisé et à recommencer les opérations depuis le début.

Qui prend en charge les frais de la nutrition parentérale à domicile?

Votre caisse maladie prend en charge les frais de la nutrition parentérale à domicile. Une garantie préalable de prise en charge des coûts est nécessaire.

Commande de matériel

La société FesuCare peut faire livrer rapidement chez vous du matériel de remplacement pour votre nutrition parentérale. Il est cependant nécessaire d'avoir des réserves à la maison. Vérifiez-les régulièrement et assurez-vous que les poches de mélange nutritif et les médicaments, ainsi que le matériel nécessaire à l'administration sont stockés correctement, et ne dépassent pas la date de péremption.

Les commandes sont généralement passées toutes les quatre semaines. Epuisez régulièrement vos réserves et remplacez-les par du matériel neuf.

Mise en service et entretien de vos appareils pour la nutrition parentérale à domicile

En réalisant votre alimentation artificielle à la maison, veillez à travailler avec des appareils propres et intacts. Un nettoyage régulier, tel que prescrit dans le mode d'emploi des appareils, est nécessaire. Si vous constatez un défaut sur un appareil, veuillez en informer rapidement votre interlocutrice ou interlocuteur FesuCare, afin qu'un modèle de remplacement puisse être mis à votre disposition.

Espace de travail pour la nutrition parentérale à domicile

La pièce dans laquelle vous effectuez votre nutrition parentérale et la réfection du pansement devrait être utilisée aussi peu que possible, et être notamment interdite aux enfants en bas âge et aux animaux. Aucune fleur ne doit se trouver dans cette pièce. Aérez régulièrement la pièce et nettoyez-la avec un tissu humide.

Au cours des différentes opérations sur le cathéter et la solution de nutrition parentérale, les portes et les fenêtres doivent être fermées, afin que poussière et microorganismes ne soient pas agités par le courant d'air dans votre champ de travail. Ne vous laissez pas déranger lors de vos manipulations.

Conservez toujours, si possible, la même place de travail pour réaliser votre nutrition parentérale à domicile. Le plan de travail doit être suffisamment grand pour que vous ayez la possibilité d'étaler complètement un champ de 75x90 cm. Une table avec un revêtement plastique est la mieux adaptée. Avant de commencer le travail, veillez à avoir une bonne source de lumière.

Élimination du matériel

Une grande poubelle ouverte convient le mieux pour l'élimination du matériel. Vous pouvez éliminer, avec les ordures ménagères usuelles, pratiquement la totalité du matériel que vous utilisez pour administrer votre nutrition parentérale. Seules les ampoules en verre usagées et les canules en acier doivent être éliminées dans le récipient prévu à cet effet. Celui-ci empêche les éventuelles blessures par piqûre ou coupure, et le récipient peut aussi être jeté, une fois fermé, avec les ordures ménagères courantes.

3. Hygiène personnelle lors de la nutrition parentérale à domicile

Cathéter Broviac® ou Hickman®: lorsque le site de sortie du cathéter implanté est parfaitement cicatrisé, vous pouvez vous doucher; en revanche, vous ne devez pas prendre de bain. Le site de sortie du cathéter et l'extrémité du cathéter doivent, au préalable, être protégés de l'humidité. A cette fin, l'extrémité du cathéter est fixée en spirale avec du sparadrap sur le site associé de sortie du cathéter, si nécessaire recouvert encore d'une compresse et revêtu encore d'un pansement hydrofuge suffisamment grand. Celui-ci doit être retiré après la douche et il convient de procéder à la réfection du pansement.

Chambre implantable: dans le cas d'un cathéter implanté, aucune limitation n'est applicable concernant l'hygiène personnelle lorsque l'aiguille est retirée et que le site de ponction est fermé. Vous pouvez même aller nager. Par contre, si l'aiguille reste en place pour d'autres perfusions, les mêmes règles de comportement que celles décrites pour le cathéter Broviac® ou Hickman® s'appliquent.

Pour réaliser la nutrition parentérale à domicile, les vêtements doivent être propres et les manches longues retroussées. Les ongles doivent être maintenus dans un bon état de propreté et les bijoux doivent être retirés. Les cheveux longs sont attachés avant le début des manipulations. En cas de rhume ou d'infection grippale, il convient de porter un masque.

Nettoyage des mains

Vous ne devez toucher le matériel pour la nutrition parentérale à domicile qu'avec des mains lavées. Même lorsque les mains semblent propres, il est important de les laver toujours à fond, afin d'éliminer les germes non visibles.

A cette fin, passez vos mains jusqu'aux poignets sous l'eau courante, et nettoyez-les avec du savon liquide. Les mains, les doigts et les articulations doivent être nettoyées à fond pendant au moins une minute. Ce faisant, vous ne devez pas oublier les zones sous les ongles.

Les mains propres doivent être correctement rincées. Veillez à ce que l'eau sale puisse s'écouler par les coudes. Séchez-vous ensuite les mains avec une serviette à usage unique ou une serviette propre.

Désinfection hygiénique des mains

Lorsque vous utilisez un désinfectant, vous devez toujours veiller à sa durée d'action. Avant le début de toute procédure dans le cadre de la nutrition parentérale à domicile, vous devez effectuer une désinfection hygiénique des mains.

Pour commencer, lavez-vous les mains correctement, puis séchez-les bien.

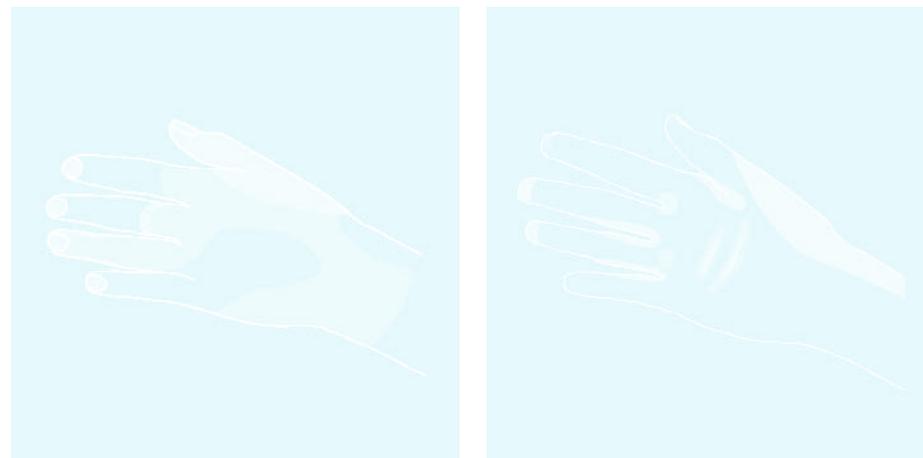
Ensuite versez en frictionnant au moins 3-5 ml de désinfectant entre les paumes et les doigts, jusqu'à ce que le produit sèche bien.

Méthode

Versez le désinfectant (3-5 ml) dans le creux des mains sèches. Frictionnez vigoureusement le produit sur les mains jusqu'à la hauteur des poignets, en 6 étapes. Les mouvements de chaque cycle doivent être répétés cinq fois et après la fin de la 6^{ème} étape jusqu'à la durée de frottement indiquée (30 secondes). Etant donné que les mains doivent rester humides pendant la totalité de la friction, vous devrez si nécessaire reverser à nouveau du désinfectant.

La méthode de friction décrite ci-dessus permet d'exclure tout endroit non humecté lors de la désinfection des mains.

Zones partiellement humectées ou souvent non humectées en cas de désinfection incorrecte des mains:



Si lors d'une étape de la procédure, les mains devaient être à nouveau souillées, elles seront à nouveau désinfectées.

1^{ère} étape

Frotter les paumes l'une sur l'autre



2^{ème} étape

Frotter la paume de la main droite sur le dos de la main gauche et la paume de la main gauche sur le dos de la main droite



3^{ème} étape

Frotter les paumes des mains l'une sur l'autre, avec les doigts croisés et écartés



4^{ème} étape

Frotter les paumes des mains l'une sur l'autre, avec les doigts croisés sur la face externe des doigts opposés



5^{ème} étape

La paume de la main gauche fermée entoure le pouce droit et décrit des mouvements rotatifs, et inversement



6^{ème} étape

Frotter l'un sur l'autre les bouts des doigts fermés de la main droite dans la paume de la main gauche et inversement



4. Préparation de la poche à trois compartiments

Préparation

Nettoyer et désinfecter le plan de travail ainsi que les mains

Matériel nécessaire

- Désinfectant pour les mains
- Tampons d'alcool
- Compresses 5x5 cm
- Boîte de collecte des aiguilles
- Poubelle
- Pied de perfusion
- Tubulure pour perfusion
- Pompe à perfusion
- Champ stérile

- Poche de solution de nutrition (poche à 3 compartiments)
- 1 ampoule d'oligoéléments
- 1 seringue de 10 ml
- 1 ampoule de vitamines hydrosolubles et 1 ampoule de vitamines liposolubles
- 1 seringue de 10 ml
- 2 aiguilles de prélèvement de solutions

Eventuellement, autres perfusions selon votre plan de perfusion individuel.

Technique stérile pour l'ouverture des emballages

Saisir l'emballage (par exemple compresses, seringues etc.) au niveau de la lisière prévue, entre papier/papier ou papier/plastique et l'ouvrir complètement sur toute la longueur. Ensuite, se désinfecter les mains et sortir le contenu de l'emballage. Les points de connexion ne doivent pas être touchés.

La face interne de l'emballage de la poche à trois compartiments peut servir de surface stérile ainsi que la place de travail recouverte d'un champ stérile.

Préparation de la poche de solution de nutrition

Retrait du suremballage

- Sortir la poche du carton
- Vérifier la date de péremption et le nom de la solution figurant sur la poche
- Procéder à une désinfection hygiénique des mains



Pour retirer le suremballage, poser la poche à l'horizontale et l'ouvrir en déchirant à partir de l'encoche prévue à la hauteur des sites. Déchirer dans le sens de la longueur, retirer le suremballage et le jeter avec l'absorbant d'oxygène.

Ouverture des soudures pelables



Poser la poche sur une surface plane avec l'étiquette vers le haut. Enrouler la poche de manière étroitement serrée en écrasant le côté de la poignée - en partant du bord supérieur droit (de la poignée) - jusqu'à ce que les soudures pelables verticales s'ouvrent (voir flèches sur les photos 1 et 2).

Attention: la soudure pelable horizontale doit rester fermée.

Mélange du contenu



Mélanger le contenu des trois compartiments en retournant avec précaution la poche à plusieurs reprises ou par pression douce des mains sur la poche à plat, pour éviter la formation de bulles d'air.

Veiller à ce que le liquide au dessus de la soudure horizontale se retrouve dans la partie basse de la poche après mélange.

Préparation des additifs – selon prescription médicale

Oligoéléments

- Se désinfecter les mains
- Ouvrir l'ampoule
- Sortir la seringue de l'emballage et la placer de façon stérile sur l'ampoule
- Aspirer le contenu, poser sur la table la seringue avec l'ampoule

Vitamines

- Se désinfecter les mains
- Retirer le capuchon de l'ampoule des vitamines hydrosolubles
- Désinfecter la membrane de caoutchouc avec un tampon d'alcool
- Ouvrir l'ampoule des vitamines liposolubles
- Retirer de l'emballage l'aiguille et la seringue de façon stérile
- Placer l'aiguille sur la seringue de façon stérile
- Aspirer la solution des vitamines liposolubles et ne plus poser la seringue
- Perforer, avec la même aiguille, la membrane de caoutchouc de l'ampoule des vitamines hydrosolubles et injecter la solution
- La poudre est ainsi diluée avec le liquide. Agiter l'ampoule jusqu'à dissolution complète de la poudre.
- Aspirer à nouveau la solution dans la seringue. Veiller à ce que l'aiguille soit toujours dans la solution, pour ne pas attirer trop d'air dans la seringue.

- Retirer la seringue avec l'aiguille hors de l'ampoule
- Ouvrir l'emballage d'une nouvelle aiguille
- Retirer l'ancienne aiguille de la seringue et placer la nouvelle aiguille
- Poser la seringue sur la table

Injection des additifs dans la poche

- Se désinfecter les mains

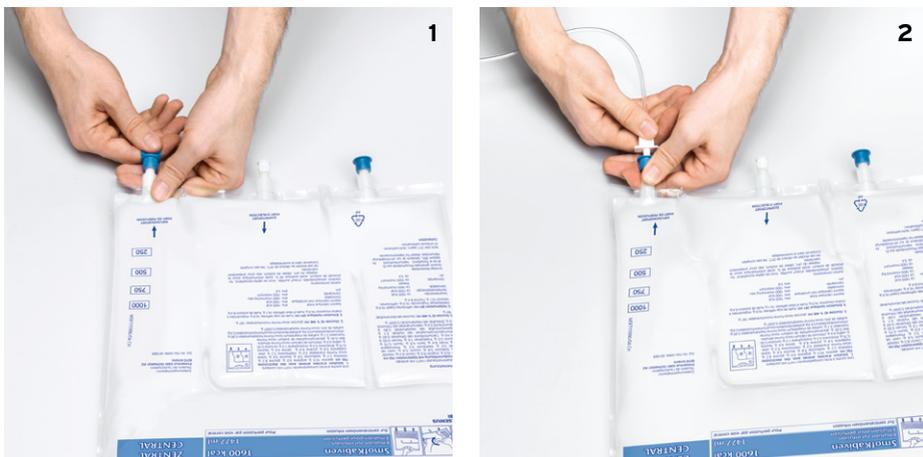


Poser la poche sur une surface plane. Retirer le bouchon de fermeture portant la flèche dirigée vers le haut au niveau du site d'adjonction juste avant l'injection des additifs (1).

Tenir le site d'adjonction du bout des doigts. Introduire complètement l'aiguille dans le site d'adjonction et injecter les additifs (2). Mélanger le contenu de la poche après chaque injection par pression douce des mains.

La membrane du site d'adjonction est stérile lors du premier usage.

Introduction de la tubulure de perfusion et suspension de la poche



Retirer le bouchon de fermeture portant la flèche dirigée vers le bas au niveau du site de perfusion juste avant d'introduire la tubulure de perfusion (1). Utiliser une tubulure de perfusion sans prise d'air ou fermer la prise d'air dans le cas contraire. Tenir le site de perfusion du bout des doigts. Introduire le trocart dans le site de perfusion avec un mouvement légèrement rotatif du poignet. Pour que le trocart soit bien fixé, il doit être complètement enfoncé dans le site de perfusion.

La membrane du site de perfusion est stérile lors du premier usage.

- Remplir la chambre compte-gouttes jusqu'à la moitié
- Déclamper
- Purger lentement la ligne de perfusion
- Clamper
- Poser l'extrémité de la ligne de perfusion de façon stérile dans l'emballage
- Placer la ligne de perfusion dans la pompe
- Programmer la pompe

5. Pompe pour la nutrition parentérale

Utilisation mobile avec le sac à dos

Préparation du sac à dos

1. Mélanger le contenu de la poche à 3 compartiments et injecter les additifs, raccorder le perfuseur.
2. Évacuer l'air du perfuseur et le raccorder à la pompe.
3. Poser le sac à dos sur un plan incliné de 30° afin d'éviter que de l'air de la poche ne pénètre dans le perfuseur.
4. Enrouler la poche à 3 compartiments autour de la poignée blanche. Fixer la poignée blanche (enroulée) au support et utiliser les pinces pour la fixation



5. Fermer la bande velcro au-dessus de la poche. Fixer la boucle de suspension de la bande velcro en haut.
6. Insérer la pompe dans le support prévu. Glisser le Powerpack dans la poche qui lui est destinée
7. Fixer la tubulure de perfusion à droite ou à gauche, selon la préférence du patient/de la patiente
8. Pour ne pas coincer la tubulure de perfusion dans la fermeture éclair, fermer la boucle de protection au moyen du bouton-pression (à droite ou à gauche, selon la préférence du patient/de la patiente).

Pour une utilisation correcte des pompes, se référer aux modes d'emploi respectif.

6. Branchement de la perfusion

Préparation

Nettoyer le plan de travail ainsi que les mains

Matériel nécessaire

- Désinfectant pour les mains
- Tampon d'alcool
- Compresses 5x5 cm
- Sparadrap
- Poubelle

- Poche à 3 compartiments préparée
- 1 ampoule de NaCl 0,9%, 20 ml
- 1 seringue de 20 ml

Préparation du matériel

- Réaliser une désinfection hygiénique des mains
- Vérifier les médicaments et le matériel et les disposer sur le champ
- Ouvrir la seringue en technique stérile et la poser dans l'emballage de façon stérile

Préparation de la seringue de NaCl 0,9%

- Se désinfecter les mains
- Ouvrir l'ampoule de NaCl 0,9%
- Sortir la seringue de l'emballage et la poser sur l'ampoule de façon stérile
- Aspirer le NaCl 0,9% et purger l'air de la seringue
- Poser la seringue sur la table, avec l'ampoule placée dessus

Rinçage du cathéter et branchement à la perfusion

- Ouvrir les compresses stériles en technique stérile et les placer dans l'emballage dans des conditions stériles
- Retirer le sparadrap de fixation de la rallonge sur le cathéter
- Clamper la rallonge
- Retirer le capuchon de fermeture de la rallonge
- Placer la compresse préparée sous la rallonge
- Prendre la seringue préparée de NaCl 0,9% et la placer sur la rallonge
- Déclamper le cathéter
- Injecter la solution de NaCl 0,9%
- Clamper la rallonge
- Retirer la seringue
- Ne plus poser la rallonge
- Retirer le capuchon de fermeture sur la ligne de perfusion
- Brancher la perfusion préparée à la rallonge
- Déclamper la rallonge et ouvrir la ligne de perfusion
- Régler le débit et mettre la pompe en route
- Fixer éventuellement la rallonge sur la partie supérieure du corps à l'aide d'un sparadrap

7. Débranchement de la perfusion

Nous vous décrivons ci-après la marche à suivre pour rincer le cathéter. Vous devez disposer d'une ordonnance du médecin pour les médicaments utilisés pour bloquer le cathéter.

Préparation

Nettoyer le plan de travail et les mains

Matériel nécessaire

- Désinfectant pour les mains
- Tampon d'alcool
- Compresses 5 x 5 cm
- Champ de travail
- Sparadrap
- Boîte de collecte des aiguilles
- Poubelle

- 1 ampoule de NaCl 0,9%, 20 ml
- médicament pour bloquer le cathéter
- 1 bouchon de fermeture
- Seringues 1 x 10 ml, 1 x 20 ml
- 1 aiguille

Préparation du matériel

- Réaliser une désinfection hygiénique des mains
- Ouvrir les seringues et la canule ainsi que les compresses stériles en technique stérile et les poser dans l'emballage dans des conditions stériles

Préparation de la seringue de NaCl 0,9%

- Se désinfecter les mains
- Ouvrir l'ampoule de NaCl 0,9%
- Sortir la seringue de 20 ml de l'emballage et la placer sur l'ampoule de façon stérile
- Aspirer le NaCl 0,9% et purger l'air de la seringue
- Placer la seringue sur la table, avec l'ampoule placée dessus

Rinçage et blocage du cathéter à la fin de la perfusion

- Ouvrir les compresses stériles en technique stérile et les placer dans l'emballage dans des conditions stériles
- Ouvrir le bouchon de fermeture en technique stérile et le placer dans l'emballage dans des conditions stériles
- Arrêter la pompe de perfusion
- Clamper la ligne de perfusion et la rallonge
- Dévisser la ligne de perfusion de la rallonge
- Placer la compresse sous la rallonge
- Prendre la seringue préparée de NaCl 0,9%
- Placer la seringue sur la rallonge
- Déclamper la rallonge
- Injecter la solution de NaCl 0,9%
- Clamper la rallonge
- Retirer la seringue
- Ne plus poser la rallonge
- Placer le médicament préparé sur la rallonge
- Déclamper la rallonge
- Injecter le médicament
- Pendant l'injection du dernier millilitre, clamper la rallonge
- Retirer la seringue
- Visser le bouchon de fermeture
- Garder la rallonge clampée

8. Changement du pansement

Le changement du pansement est effectué en suivant les instructions fixées par votre médecin.

9. Informations supplémentaires

Afin d'éviter les complications lors d'une nutrition parentérale à domicile, il convient de respecter les mesures suivantes:

Mode de travail afin d'éviter les complications

- Créez un espace de travail pour la réalisation de la nutrition parentérale à domicile, que vous réserverez à cet usage
- Travaillez de façon concentrée
- Ne vous laissez pas déranger
- Evitez de parler lors des opérations stériles
- Conformez-vous toujours aux instructions médicales/du personnel soignant
- N'essayez jamais vos propres techniques, sans avoir préalablement demandé conseil
- Respectez toujours les techniques de manipulation enseignées
- Travaillez dans des conditions d'hygiène rigoureuses, en asepsie (conditions stériles)
- Lavez-vous toujours les mains correctement avant de toucher le matériel prévu pour la nutrition parentérale à domicile
- Respectez le délai d'action des antiseptiques
- Utilisez toujours du matériel jetable à usage unique et jetez-le après utilisation
- Administrez exclusivement des solutions de perfusion stables et compatibles
- Préparez la solution de nutrition avant le branchement
- Purgez l'air de toutes les seringues et de tous les systèmes selon les instructions données
- N'ajoutez aucun médicament différent de la thérapie par perfusion à la solution de nutrition

- Déclamez toujours le cathéter sans valve avant de l'ouvrir
- N'utilisez que les pinces à clamber prévues à cet effet
- N'utilisez jamais de ciseaux, ni d'autres objets pointus
- Vérifiez régulièrement le fonctionnement du cathéter
- Connectez toujours les connexions Luer-Lock jusqu'à la butée
- Réalisez toutes les connexions sans forcer
- Fixez en complément la rallonge et les lignes de perfusion pour éviter toute traction lors de la perfusion
- A la fin de la perfusion, fixez l'extrémité distale du cathéter orientée vers le haut sur la partie supérieure du corps
- Evitez tout contact étroit avec les personnes présentant une infection aiguë
- N'essayez jamais d'injecter avec force du liquide dans le cathéter
- N'utilisez pas de seringues de petit volume pour rincer le cathéter; le volume doit être au minimum de 10 ml

Administration de médicaments

Dans le cas d'une administration intraveineuse de médicaments prescrite par votre médecin, rincez le cathéter veineux avant et après l'application du médicament avec du NaCl 0,9% (cf. page 29 f).

Solutions pour perfusion administrées en parallèle

Il est parfois nécessaire d'administrer par le cathéter d'autres perfusions ou médicaments.

Valve anti-reflux à connecter en cas de perfusions supplémentaires

La valve anti-reflux empêche le reflux du sang et de la solution de perfusion dans la ligne de perfusion. Ceci est particulièrement important en cas d'application parallèle de perfusions sous pression et par gravité et en cas de fuite dans la ligne de perfusion.

En cas de non étanchéité de la ligne de perfusion, la valve empêche le reflux hors de l'accès central. La valve est donc une mesure de précaution indispensable pour la thérapie par perfusion et pour la nutrition parentérale à domicile.

Comportement en cas de complications

A domicile, des examens de contrôle réguliers par le médecin de famille ou l'hôpital permettent de s'assurer que la nutrition parentérale à domicile se déroule sans complication lorsque les techniques apprises sont scrupuleusement respectées. Si, en réalisant la nutrition parentérale, vous constatez une anomalie, veuillez vous adresser à votre médecin référent.

Si vous remarquez un défaut sur un appareil, veuillez en informer votre interlocutrice ou interlocuteur FresuCare, afin qu'un modèle de remplacement puisse être mis à votre disposition. Arrêtez la pompe en cas de défaut et stoppez la perfusion en débranchant correctement la perfusion du cathéter, conformément au chapitre 6. Ceci est obligatoirement nécessaire pour éviter toute occlusion du cathéter.

Sur le plan médical, la nutrition parentérale à domicile n'entre pas dans le cadre des soins d'urgence. Cela signifie que l'interlocutrice ou l'interlocuteur FresuCare est joignable du lundi au vendredi aux heures normales. **Pour les situations d'urgence en dehors des heures de bureau, les patients et patientes ont à leur disposition un service téléphonique 24h/24 au numéro suivant 0800 820 290.**

