Procédure de soin

Nutrition parentérale / Préparation et Branchement de la poche de NP

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

L'application de cette procédure de soin spécifique requiert la lecture préalable de la procédure générique, accessible dans la section Contexte ci-dessous.

Contexte

Nutrition parentérale

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
2 Boite de masques de protection
1 Chlorhexidine alcoolique 2%
1 Compresse(s) stérile(s)
1 Statif /pied à perfusion
1 Pompe à perfusion
1 Poche de nutrition parentérale selon prescription médicale
2 Seringue pré-remplie de NaCl 0.9% (Type : Posiflush® 10 ml)
1 Tubulure à perfusion

1 Fiole d'eau stérile 10 ml , vitamines et oligo-éléments Si nécessaire
2 Seringue 10ml (1 par ampoule/fiole à prélever)
2 Aiguille 18G (1 par ampoule/fiole à prélever)
Autre médicament si nécessaire : selon compatibilité médicamenteuse et après accord de la pharmacie clinique

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

La NP doit être préparée juste avant son administration
Remarque : Les solutions industrielles ne contiennent pas de vitamine, ni d'oligoélément, qui doivent être rajoutés d'office à la reconstitution. Elles se conservent à l'air ambiant.
Les poches personnalisées ne nécessitent pas d'ajout d'oligoéléments. Elles sont conservées au réfrigérateur et sorties 1 à 2 heures avant la perfusion

- Contrôler la prescription médicale, l'étiquette et la date de péremption de la poche de NP, ainsi que l'aspect de la solution
  Attention ! Ne doit pas être trouble, ni comporter des particules

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

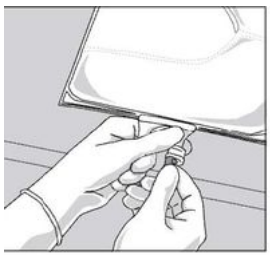
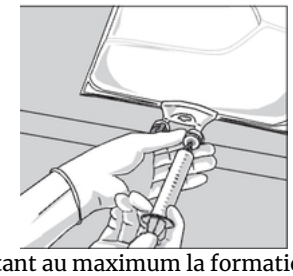
A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

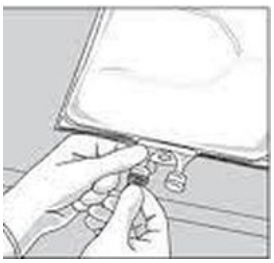
Préparation de la poche de NP :

- Mettre un masque
- Ouvrir l'emballage de la poche de NP de façon aseptique
  - Vérifier l'indicateur d'oxygène pour la poche de NP Omegaflex® (ne pas utiliser la poche de NP si l'indicateur O2 est Rouge)



- Ouvrir 1 emballage de compresses stériles de façon aseptique et les imprégner d'antiseptique
- Reconstituer la poche de NP en cassant les soudures selon les recommandations de la pharmacie et du fabricant
  Attention ! Après reconstitution, une poche de NP est stable 24 heures
- Mélanger délicatement le contenu et vérifier l'homogénéité
- Si nécessaire :
  1. Préparer les vitamines et les oligo-éléments de façon aseptique selon la procédure REFMED

2. Retirer l'opercule du port d'injection de la poche de NP, le désinfecter à l'aide d'une compresse imprégnée d'un antiseptique
   - 
3. Ajouter les vitamines et les oligoéléments à la poche de NP, en utilisant une nouvelle aiguille stérile
   - 
4. Mélanger doucement la poche de NP en évitant au maximum la formation de bulles et inspecter l'aspect de la solution

- Retirer l'opercule du port de perfusion de la poche de NP, le désinfecter à l'aide d'une compresse imprégnée d'un antiseptique
  - 
- Insérer la tubulure dans le port de perfusion de la poche de NP
  - 
- Coller une étiquette " patient " sur la poche de NP et la compléter avec les produits rajoutés, ainsi que la date, l'heure et initiales du préparateur
- Suspendre la poche de NP au statif et purger la tubulure

Branchement de la poche de NP :

- Informer la personne et requérir son accord et sa collaboration
- Installer le statif avec la pompe à perfusion et la poche de NP à côté du patient
- Proposer un masque à la personne si elle ne peut tourner la tête

- Contrôler l'intégrité de la peau et l'absence de signe inflammatoire au pourtour du site d'insertion du cathéter, des points de fixation et sur la zone d'adhésion du pansement
- Ouvrir 1 emballage de compresses stériles et les imprégner d'antiseptique
- Si nécessaire, clamper la voie veineuse
- Retirer le bouchon obturateur ou débrancher la tubulure de la précédente NP
- Désinfecter l'extrémité du cathéter au moyen d'une compresse stérile imprégnée d'antiseptique
- Jeter la compresse tout en maintenant le cathéter avec une nouvelle compresse imbibée
- Effectuer un rinçage pulsé avec 10ml de Na Cl 0.9% et laisser la seringue branchée sur la voie
- Saisir le bout de la tubulure au moyen d'une compresse stérile imprégnée d'antiseptique et retirer le bouchon
- Débrancher la seringue du cathéter et connecter la tubulure de la NP à la voie veineuse
- Déclamper la tubulure et mettre la pompe en marche selon le débit prescrit

Liens

Procédures de soins liées

Nutrition parentérale

Date de validation	Auteurs	Experts
04.07.2023	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Florence Gatsigazi, Infirmière spécialiste, Unité de nutrition clinique, CHUV Ginette Fotsing, Cheffe de clinique, Unité de nutrition clinique, CHUV Nancy Perrottet, Pharmacienne, responsable Unité pharmacie clinique, CHUV HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection