Procédure de soin

Nutrition parentérale (PED/SCEA) / Préparation et Branchement de la nutrition parentérale

Pédiatrie

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 (PED/SCEA)

Technique de soin

Matériel

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

1 Fiole d'eau stérile 10 ml OU NaCl 0.9% Si nécessaire
1 Seringue 10ml Si nécessaire
2 Aiguille 18G Par ampoule/fiole à prélever Si nécessaire
1 Médicament(s) prescrit(s) Si nécessaire, Selon compatibilité médicamenteuse et après accord de la pharmacie clinique

Filtres

L'utilisation de filtres de **1,2 µm** type PALL® LipiporTM est préconisée pour tout administration de NP contenant des lipides et des émulsions lipidiques (NP industrielles ou spécifiques). Ce type de filtre permet de protéger le patient contre la contamination particulaire, les gouttelettes lipidiques surdimensionnées, les micro-organismes et l'air.

Deux types de filtre PALL® LipiporTM **1,2 µm** sont disponible pour la pédiatrie. Le choix du filtre à utiliser se fait en fonction du débit minimum de la NP.

- **PALL® LipiporTM NLF (néonatologie et pédiatrie)**
  - 
  - Filtration : 1,2 µm
  - Pas de débit minimum
  - Débit maximum : 75 ml/h
  - Fréquence de changement : 24 heures
- **PALL® LipiporTM TNA**
  - 
  - Filtration : 1,2 µm
  - Débit minimum : 75 ml:h
  - Débit maximum : 300 ml/h
  - Fréquence de changement : 24 heures

Nutrition parentérale (PED/SCEA)

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

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

Attention ! Les NP spécifiques (personnalisées) sont des préparations magistrales fabriquées par la pharmacie.

- Les prescriptions et les commandes de NP doivent être envoyées quotidiennement à la pharmacie avant 11 h 30 du matin, via la prescription « Ordonnance pour nutrition parentérale » (document d'aide à l'utilisation de l'ordonnance TPN)
- Les commandes doivent être anticipées pour les week-ends et jours fériés le jour ouvrable qui les précède.
- En cas de question l'unité de production de la pharmacie est joignable au **69 046** ou par mail : Pharmacie.production@chuv.ch

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 standard industrielle :

- Mettre un masque
- Ouvrir l'emballage de la poche de NP de façon aseptique
- 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 à température ambiante.
- Mélanger délicatement le contenu et vérifier l'homogénéité
- Si nécessaire :
  - Préparer les vitamines (Cernevit®) et les oligoéléments (Peditrace® ou Addaven®) de façon aseptique selon la procédure REFMED
    Attention ! Si le volume de la NP n'est pas administré en totalité au patient, les vitamines et les oligoéléments doivent être administrés en parallèle de la NP
  - l'opercule du port d'injection de la poche de NP, le désinfecter à l'aide d'une compresse imprégnée d'un antiseptique
  - Ajouter les vitamines et les oligoéléments à la poche de NP, en utilisant une nouvelle aiguille stérile
  - 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 et l'heure
- Suspendre la poche de NP au statif et purger la tubulure

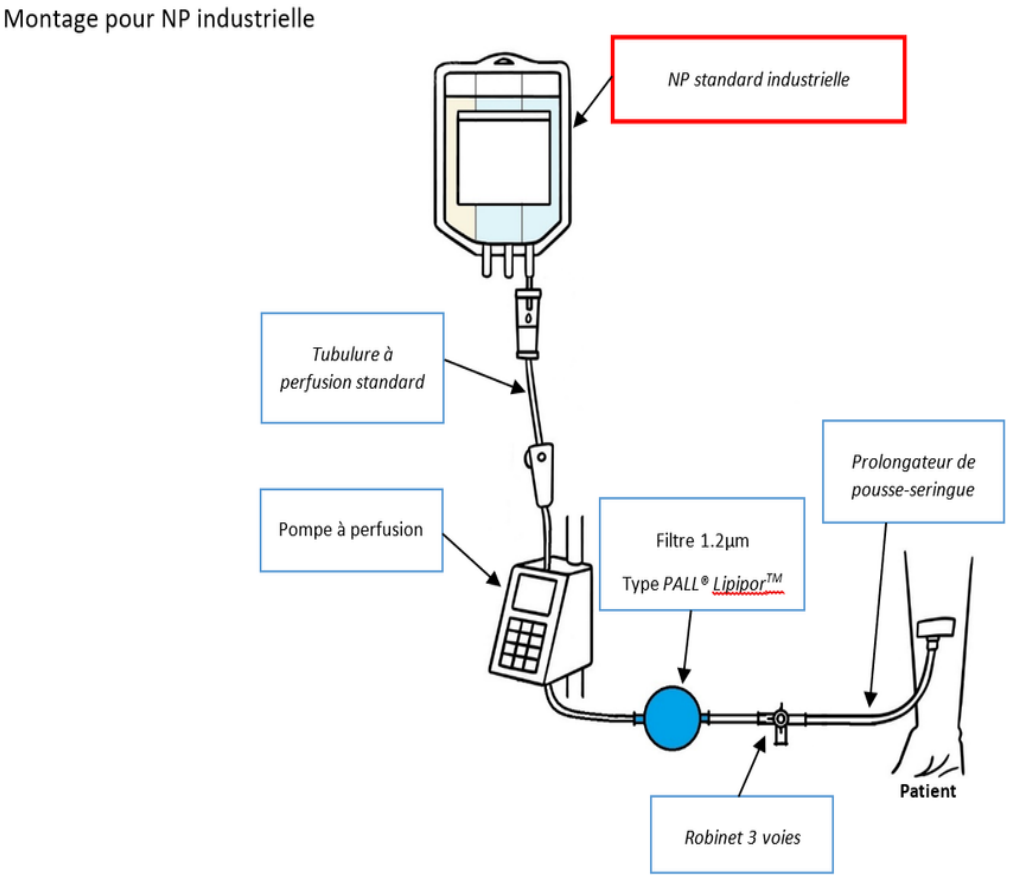
Préparation de la poche de NP nominale spécifique :

- Mettre un masque
- Ouvrir l'emballage de la poche de NP de façon aseptique
- Ouvrir 1 emballage de compresses stériles de façon aseptique et les imprégner d'antiseptique

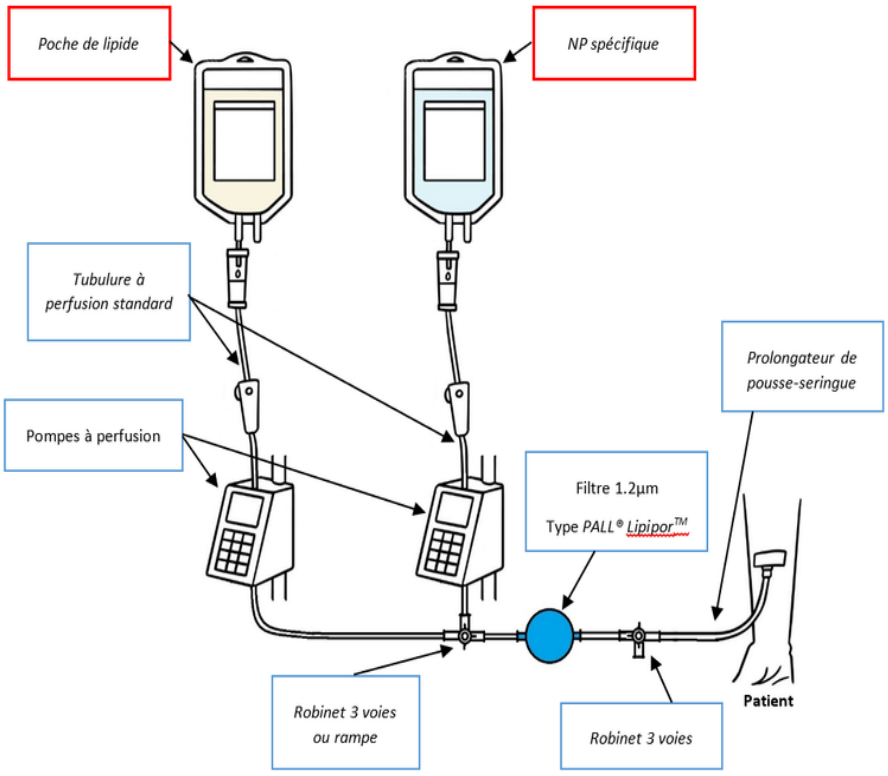
- S'ils ne sont pas déjà ajoutés dans la poche de NP préparée par la pharmacie, les vitamines et les oligoéléments peuvent être rajoutés si besoin dans la poche de TPN contenant les acides aminés et les électrolytes :
  - Préparer les vitamines (Cernevit®) et les oligoéléments (Peditrace® ou Addaven®) de façon aseptique selon la procédure REFMED
  - Retirer l'opercule du port d'injection de la poche NP, le désinfecter à l'aide d'une compresse imprégnée d'un antiseptique
  - Ajouter les vitamines et les oligoéléments à la poche de NP, en utilisant une nouvelle aiguille stérile
    Attention ! Si la NP n'est pas administrée dans sa totalité, les vitamines doivent être administrées en parallèle de la NP en respectant la procédure REFMED
- Retirer l'opercule du port de perfusion des deux poches de NP (acides aminés et lipides), les désinfecter à l'aide d'une compresse imprégnée d'un antiseptique
- Insérer la tubulure dans le port de perfusion de chacune des poches
- Coller une étiquette « patient » sur les poches de NP et les compléter avec les produits rajoutés, ainsi que la date et l'heure
- Suspendre la poche de NP au statif et purger la tubulure

Montage de la tubulure d'administration :

-



- Montage pour NP spécifique (personnalisée)



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 par mouvement de friction (10'') puis laisser sécher (5''), maintenir la compresse sous la voie
- 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 (PED/SCEA)

Date de validation	Auteurs	Experts
21.10.2024	Arnaud Forestier, ICLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Andreas Nydegger, Professeur associé, Médecin chef gastro-entérologie et nutrition pédiatrique,CHUV Virginie Moulin, Médecin hospitalier Mapi Fleury, Pharmacienne, Oncologie David Palmero, Pharmacien clinicien, service de Néonatologie, CHUV Lausanne Ermindo Di Paolo, Pharmacien clinicien, CHUV Lausanne