RECOMMANDATION POUR LA POSE, LES SOINS ET LA SURVEILLANCE DE CATHÉTER SOUS-CUTANÉ

La voie sous cutannée est une voie extravasculaire qui présente un intérêt particulier en gériatrie. Elle est indiquée pour l'administration lente de solutés (hydratation) et/ou de médicaments lorsque l'administration orale n'est pas possible. Cette méthode est également interressante chez les patients dont l'abord veineux est difficile et elle entraîne moins de risque d'infection systémique que la perfusion intraveineuse.Dans la littérature, aucune étude ne traite de l'impact du risque infectieux lié à la perfusion sous-cutanée ou hopodermolyse.
La formation du personnel, le respect des recommandations lors de la pose du cathéter et de son entretien, ainsi que le suivi des infections liées aux cathéters sont les éléments principaux de la prévention risques infectieux.
Les principales contre indications sont:

- les infections cutanées diffuses
- les troubles majeurs de la coagulation
- une mauvaise circulation périphérique,des oedèmes généralisés, une insuffisance cardiaque décompensée

Remarque:

Les solutés glucosés, les solutés hypertoniques et les émulsions lipidiques sont contre-indiqués en perfusion sous-cutanée

Volume et débit dans l'hydratation sous-cutanée

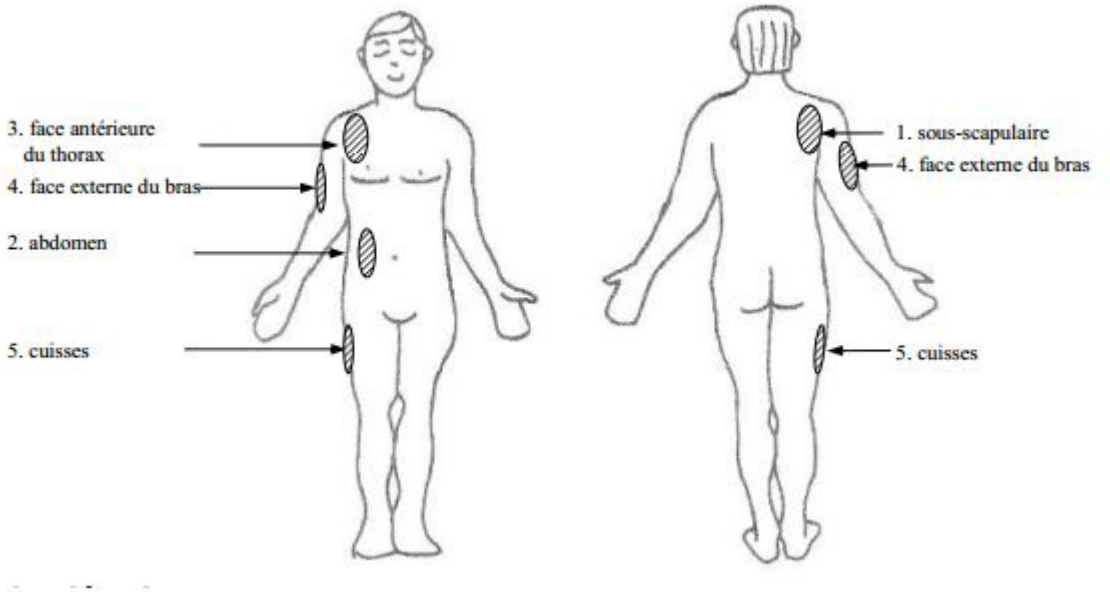
- volume de 1000-15000 ml/jour/ site d'injection , sans dépasser 3000 ml/25h sur deux sites distincts.
- débit maximal de 1 à 3 ml/min

PRISE EN CHARGE

Pose du cathéter sous-cutané

Choix du site

- pour l'hydratation, privilégier le site des cuisses pour une absorption optimale. Autres sites: face latérale de l'abdomen, face antérieure du thorax, face externe du bras , voie sous-scapulaire. **La voie sous scapulaire** est à privilégier chez la personne agée présentant des troubles congnitifs ou une agitation.
- le lieu du site d'insertion doit être exempt de lésion et d'oedème
- les zones avec un tissu sous-cutané trop mince et la zone péri-ombilicale sont à éviter



Matériel

Utilisation de **cathéter souples sécurisés**

- canule veineuse courte de 22 ou 24 G (extrême de 20-26 gauges)
- tubulure
- perfusion
- solution antiseptique pour désinfection cutanée [préférer une solution alcoolique : alcool 70% ou solution alcoolique à base de chlorhexidine (teinture) ou d'iode (teinture)]
- compresses/ tampons stériles
- pansement adhésif transparent
- gants non stériles
- safe box pour piquant/ tranchant
- solution hydroalcoolique pour la désinfection des mains

Technique de pose de la canule veineuse

- appliquer une technique respectant l'asepsie; préférer une solution alcoolique ou une teinture à base de chlorhexidine 2%. En cas d'intolérance à la chlorhexidine, utiliser une solution alcoolique ou une solution aqueuse à base d'iode 10% (solution aqueuse)

Déroulement du soin

- se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- installer confortablement le patient et repérer le site d'insertion
- se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- préparer la perfusion (purge de la tubulure)
- se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- mettre des gants
- désinfecter largement le site d'insertion
- laisser sécher la solution antiseptique
- pincer la peau entre le pouce et l'index et piquer
- régler le débit de la perfusion (contôler le débit de la perfusion, a besoin: boliliser la canule)
- poser le pansement adhésif transparent
- éliminer le matériel
- enlever les gants

- se désinfecter les mains

Surveillance

- Noter la date et l'heure de la pose dans le dossier du patient
- Contôler l'aspect, la couleur, la chaleur de la région de la ponction (hématome, oedème, douleur, écoulement du point de ponction) après la pose et au minimum lors de chaque remplacement de la perfusion.
- Le débit de la perfusion doit être adapté à chaque personne mais est en général réglé à 500ml/12h. Le débit ne doit par contre pas dépasser 1500 ml/24h par site.
- La littérature ne permet pas de définir le délai maximal de maintien et de retrait du cathéter maisi il est recommandé de ne pas laisser en place un cathéter plus de 96 h ;
- Il est nécessaire d'assurer une rotation des sites d'injection à chaque changement de cathéter.

Références

Guideline for the use of subcutaneous hydratation in palliative care. University of Birmingham, septembre 2015

Prévention des infections liées au cathéters périphériques vasculaires et sous cutanés, SF2H, mai 2019 (https://sf2h.net/publications/prevention-des-infections-lies-aux-catheters-peripheriques-vasculaires-et-sous-cutanes-mai-2019)

PIÈCE(S) JOINTE(S):

Dernière mise à jour le 16/07/2019