

UE 2.11 S3 Pharmacologie et Thérapeutiques
LE POUSSE SERINGUE ELECTRIQUE

Définition

Le pousse seringue électrique est une pompe de perfusion permettant d'injecter des médicaments en continu, à un débit constant et précis, le plus fréquemment en intra veineux ou en péridurale.

L'utilisation de cette technique :

- Evite la répétition des injections
- Permet de perfuser en débit continu, même à faible vitesse jusqu'à 0.1ml/h (Il est à noter qu'un débit minimum doit être maintenu pour une bonne perméabilité de la voie.
En VVC = 2ml/h. En VVP= 2 ml/h

Description de l'appareil

- Appareil électrique avec batterie de secours
Vérifier le témoin de charge
Lorsque l'appareil n'est pas utilisé, le maintenir branché afin que la batterie se recharge
- Appareil pouvant se fixer sur les potences
- Appareil avec différentes options :
Délivrance de bolus
Mise en pause
Mémoire de la quantité injectée
Etc...

Exemple de procédure d'utilisation d'un pousse seringue électrique

- 1) Informer le patient
Vérifier la fonctionnalité de sa voie d'abord
- 2) Lire et comprendre la prescription médicale
Vérifier la compatibilité du traitement administré avec les autres perfusions
Effectuer les calculs nécessaires à la mise en œuvre de la prescription
- 3) Vérifier la propreté et la fonctionnalité de l'appareil
- 4) Sortir le matériel nécessaire à la mise en œuvre de la prescription en respectant le principe du plus propre au plus sale
Contrôler la date de péremption et l'intégrité de chaque produit et dispositif
seringue de 20, 30, 50 ou 60 ml homologué pour l'appareil

- prolongateur adapté – longueur, opacité, etc...
- matériel pour réaliser la dilution : seringue adaptée, trocard...
- Matériel pour l'antiseptie
- Médicaments et solvants
- 5) Préparer la dilution dans la seringue en respectant les critères de qualité du soin
 - Réaliser la dilution
 - Connecter le prolongateur à la seringue
 - Purger l'ensemble
 - Identifier la seringue : Nom du patient, nom produit/ quantité/ dilution/heure d'administration....
- 6) Brancher le dispositif au patient
 - Installer l'appareil de façon stable, avec le moins de gêne pour le patient
 - Vérifier qu'il soit allé aux toilettes ...etc...
 - Vérifier la voie veineuse tout en veillant à la fermeture du robinet
 - Brancher le prolongateur sur le robinet en manipulant avec une compresse imbibée d'antiseptique
 - Effectuer les réglages et la mise en route de l'appareil
- 7) Transmettre le soin effectué
 - Planification du changement de seringue
- 8) Surveiller régulièrement la bonne fonctionnalité de l'appareil
 - Témoins de fonctionnement
 - Système d'alerte de fin d'injection
 - Étanchéité du système
 - Avancée de la seringue en lien avec le débit programmé...
 - Lors de la sonnerie de pré-alarme, veiller à la préparation d'une rinçure ou au renouvellement du pousse seringue
- 9) Anticiper les besoins du patient en lien avec l'immobilisation provoquée par le dispositif
 - Toilette, repas...
 - Déplacement du patient à un examen avec mise sur batterie

Critères de qualité du soin

Précautions à prendre lors de l'administration d'un produit au pousse seringue.

(Liste non exhaustive)

Sécurité	• Vérifier l'intégrité des produits utilisés, leur date de péremption, leur sensibilité à la lumière... • Vérifier le fonctionnement de l'appareil : batterie, voyants.... • Prévoir le branchement et la mise en place • Respecter le débit prescrit : il est interdit d'arrondir le résultat • Effectuer le branchement sur un robinet fermé • Efficacité de la purge du prolongateur • Seringue à embout Luer lock (prévention du risque de désadaptation) • Vérifier que l'avancée de la seringue est en lien avec le débit (trait sur la seringue) • Attention si rinçage au sérum physiologique en fin d'injection, il faut parfois rincer au même débit.
Hygiène/asepsie	• Effectuer les manipulations avec une compresse imbibée d'antiseptique : préparation de la seringue, adaptation de la seringue au prolongateur et du prolongateur au robinet, • Vérifier le point de ponction du cathéter veineux régulièrement. • Changer la ligne veineuse selon protocole, le plus souvent une fois par 24 heures.
Confort	• Mettre une potence qui roule si le patient peut se déplacer. • Mettre l'appareil du côté qui gêne le moins le patient. • Prévoir une longueur de tubulure suffisante. • Retirer le dispositif, l'injection terminée
Communication patient	• Informer le patient de la mise en route de l'appareil • Eduquer le patient concernant les précautions à respecter
Transmissions	• Heure de mise en route • Le produit et la dilution • Débit • Surveillance selon protocole • Programmation du changement de seringue