

Pompe Crono PAR 50® - Soins et surveillance

Retour à la page principale

GRESI : GT : Claude Guegueniat Dupessey, Liliane Gschwind Tran, Patricia Planquart, Emilie Tomkova Chaoui, Mélanie Verdon, Prof. Pierre Burkhard

Approuvé : octobre 2016

M. A. Laubscher, directeur des soins HUG - Prof. A. Perrier, directeur médical HUG

Résumé

La pompe Crono PAR 50® est un dispositif médical portable permettant l'administration contrôlée de médicament pour le traitement de la maladie de Parkinson. Elle a été conçue pour l'administration de dopamino-agonistes par voie sous-cutanée chez des patients hospitalisés ou à domicile. Chez les patients suivis par le service de neurologie des HUG, elle est exclusivement utilisée pour l'administration d'**Apomorphine (à ne pas confondre avec la morphine !)**.

Le médicament est perfusé au moyen d'une tubulure munie d'une aiguille, à changer 1x par jour. Le patient **ne peut pas** se doucher avec la pompe. Cependant lors du changement quotidien d'aiguille, le patient peut prendre une douche avant que la nouvelle aiguille soit posée. Etre attentif à ne pas ponctionner dans un nodule pour éviter une surinfection et permettre une bonne diffusion du médicament.

Le neurologue fait la prescription d'apomorphine en milligrammes (mg) par heure, mais la pompe fonctionne en millilitres (mL) par heure. Le document de la pharmacie « Administration continue d'apomorphine par voie sous-cutanée » permet de préparer le médicament et d'effectuer la correspondance entre les mg de la prescription médicale et les mL de fonctionnement de la pompe.

La première partie de ce document présente les soins et les surveillances. La seconde partie décrit la pompe, ainsi que les manipulations et réglages.

Compétences :

Infirmières

Imprimer le résumé

Cadre de référence

Définition

Indications

Risques - prévention - précautions

Matériel pour le soin

Déroulement du soin

Surveillances

Entretien du matériel - Elimination des déchets

Préparation du transfert à domicile

Ressources à disposition

Annexes - liens

Cadre de Référence

- **Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution** (SPCI)
Procédure GRESI « **Les injections chez l'adulte** »
- Procédure GRESI « **Principes de préparation et d'administration des médicaments** »
- Document de la pharmacie des HUG « **Administration de médicaments par voie sous-cutanée** »

- Documents l'Unité des Maladies Extrapyramidales du Service de Neurologie
- Informations professionnelles du Compendium suisse des médicaments
- Manuel d'instruction de la pompe Crono PAR 50® de la société Theramed
- Document de la pharmacie des HUG « **Administration continue d'apomorphine par voie sous-cutanée** »
- ou Intranet pharmacie => « recommandations » => colonne verte => onglet « divers »

Définition

La pompe Crono PAR 50® est un dispositif médical portable permettant l'administration contrôlée de médicaments pour le traitement de la maladie de Parkinson. Elle a été conçue exclusivement pour l'administration en continu d'apomorphine (principe actif) par voie sous-cutanée chez des patients hospitalisés ou à domicile.

Indications

Maladie de Parkinson : l'apomorphine est destinée aux patients souffrant de maladie de Parkinson avec complications motrices (phénomène de on/off) persistant malgré l'instauration d'un traitement.

Risques - prévention – précautions

- En lien avec l'utilisation de la pompe
- En lien avec l'aiguille d'administration sous-cutanée
- En lien avec la connaissance des produits injectés, des effets secondaires et des surveillances impératives

Matériel pour le soin

Matériel général

- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Antiseptique alcoolique
- Plateau ou chariot
- Tampons
- Container à objets pointus et tranchants
- Poubelle

Spécifique pour la préparation de la seringue

- 1 seringue 50ml avec piston amovible pour pompe pompe Crono PAR 50® (CRN Crono Réservoir 50ml, n° Qualiac 427547)
- 1 aiguille pour aspirer le contenu de l'ampoule
- ampoule(s) du médicament prescrit et mini-plasco(s) de la solution de dilution

Spécifique pour la pose de l'aiguille d'administration sous-cutanée

- 1 tubulure munie d'une aiguille (Neria G27, 8mm, 60cm, n° Qualiac 436470)
- Optionnel : 1 Tegaderm® pour assurer une fixation supplémentaire



Déroulement du soin

Préparation de la seringue

Préparation de la seringue

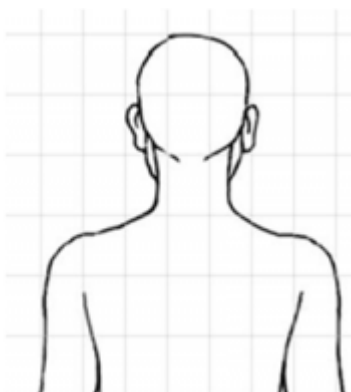
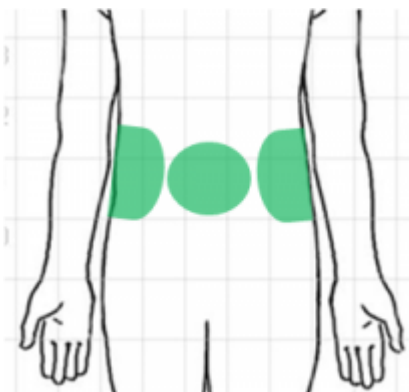
- Se référer au document de la pharmacie des HUG « Administration continue d'apomorphine par voie sous-cutanée » (cf. « cadre de référence » en page 1)
- Vérifier les concordances : prescription médicale, nom du patient
- Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
- Prendre l'aiguille et la positionner sur la seringue
- Manipuler délicatement l'apomorphine car elle **provoque des taches indélébiles**
- Aspirer doucement le médicament prescrit et effectuer la dilution selon indications pour obtenir la concentration prescrite
- Ne pas dépasser la capacité de la seringue
- Enlever l'aiguille et l'éliminer
- Mettre en place la tubulure
 - Dévisser le piston de la seringue en effectuant des rotations dans le sens inverse des aiguilles d'une montre
 - Etiquetter la seringue selon les règles institutionnelles : date de préparation, dilution effectuée, concentration, initiales institutionnelles et signature
- Introduire la seringue dans les encoches de la pompe et effectuer une rotation de 90° dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'au clic
- Allumer la pompe et purger le set de perfusion (cf. manipulations et réglages de la pompe)

Pose de l'aiguille d'administration sous-cutanée

En prévision de la pose de l'aiguille, il est possible d'appliquer localement de l'EMLA®.
Le site de pose doit être changé à chaque changement d'aiguille.

Sites possibles :

- Zone péri-ombilicale
- Flancs droit et gauche
- Omoplates



- Vérifier les concordances : la prescription médicale, le nom du patient, entre le nom du patient et le médicament indiqué sur la seringue
- Informer le patient
- Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
- Mettre les gants non stériles
- Choisir le site de pose de l'aiguille d'administration sous-cutanée
- Si nécessaire, couper les poils aux ciseaux ou effectuer une tonte sur le site. Enlever les gants, se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique, mettre une nouvelle paire de gants non stériles
- Désinfecter la peau
- Retirer le film protecteur du sparadrap
- Retirer délicatement le protège-aiguille
- Ne pas plier l'aiguille. En cas d'aiguille pliée ou endommagée, ne pas utiliser le kit
- Piquer l'aiguille en sous-cutané profond : faire un pli, piquer perpendiculairement à la peau, coller l'aiguille à même la peau
- Optionnel : 1 Tegaderm® pour assurer une fixation supplémentaire

Retrait de l'aiguille d'administration sous-cutanée

- Eteindre la pompe
- Mettre les gants non stériles
- Décoller délicatement l'adhésif et éviter toute contrainte mécanique sur l'aiguille
- Enlever l'aiguille et vérifier que l'aiguille est bien présente et intègre
- L'éliminer directement dans le container à objets piquants et tranchants
- Désinfecter la peau

- Enlever les gants et se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
- Rembobiner le piston (Cf. manipulations et réglages de la pompe)
- Désinsérer la seringue des encoches de la pompe en la tournant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre

Surveillances

La perfusion d'apomorphine peut se compliquer de nodules inflammatoires et douloureux au site d'injection. Bien que les recommandations du fabricant préconisent un changement aux 12h du dispositif de perfusion et du site d'injection pour lutter contre ce problème, la solution d'apomorphine à 2.5mg/mL (cf. document de la pharmacie) permet, en cas d'utilisation nocturne, d'espacer ce changement à 24h, voire davantage. Cette approche doit être spécifiquement ordonnée et validée par le médecin en charge du patient. Un suivi de la tolérance et de l'apparition de nodules doit être effectué.

Réglages de la pompe

- Vérification de l'affichage de l'écran principal (cf. manipulations et réglages de la pompe)
- Vérification minimum 1x par horaire de la concordance entre les réglages de la pompe et la prescription : passer en revue les réglages (cf. manipulations et réglages de la pompe)

Aiguille d'administration sous-cutanée

- Asepsie rigoureuse
- Port de gants non stériles
- Changement du dispositif et du site
- **Douche : si des bolus sont en réserve, éventuellement faire un bolus avant l'ablation. Après le retrait de l'aiguille d'administration sous-cutanée, le patient peut rester 30 à 45 minutes sans la pompe afin de prendre une douche**

Site d'injection

- Rougeur, douleur, chaleur, tuméfaction, induration, saignement
- Fuites et écoulement de liquide
- Prévenir la formation des nodules provoqués par l'apomorphine : changer le site d'administration à chaque changement d'aiguille et documenter le site
- Surveiller les nodules : signaler au médecin leur apparition, leur localisation, leur augmentation
- Sur prescription médicale, traiter localement les nodules : une fois le site d'injection modifié, masser de l'ancien site de ponction avec une pommade anti-inflammatoire
- Ne pas ponctionner dans un nodule pour éviter une surinfection

Suivi du traitement

- Documenter l'échelle clinique Parkinson sur DPI
- A l'instauration du traitement, surveiller l'apparition de nodules au site d'injection, signaler, documenter
- Surveiller la survenue de possibles hallucinations visuelles
- Adapter le traitement selon l'aggravation des symptômes parkinsoniens par le médecin neurologue
- Laboratoire : formule sanguine simple 1x minimum aux 6 mois, car risque d'anémie hémolytique en cas d'association de l'apomorphine avec levodopa

Entretien du matériel - Elimination des déchets

Précautions d'entretien du matériel

- Ne pas se doucher avec la pompe : il n'est pas autorisé de protéger la pompe avec un sachet plastique
- Ne pas nettoyer la pompe avec de l'acétone, des solvants ou des détergents abrasifs
- Ne pas plonger la pompe dans des détergents ou de l'eau
- Eviter que des liquides s'infiltrent dans la pompe. En cas de pompe mouillée, la sécher immédiatement avec un papier absorbant

Elimination des déchets

- Selon la procédure institutionnelle pour les déchets médicaux et les déchets pointus et tranchants

Préparation du transfert à domicile

- En cas de transfert à domicile, avertir en amont l'organisme de soins à domicile concerné pour tous les aspects logistiques

(matériel, pharmacie,...)

Ressources à disposition

- Infirmière référente de la consultation Parkinson (unité des maladies extra-pyramidales) : téléphone 33.994
- Unité de soins de référence : unité de neurologie 2CL, département NEUCLI, téléphone 35.526

Annexes / liens

Document de la pharmacie des HUG : « **Administration continue d'apomorphine par voie sous-cutanée** »

Le document de la pharmacie décrit la **préparation** de seringues d'apomorphine administrées par voie sous-cutanée au moyen de la pompe Crono PAR 50® dans un contexte de maladie de Parkinson. Il permet également d'effectuer la correspondance entre les milligrammes (mg) de la prescription médicale et les millilitres (mL) de fonctionnement de la pompe.

Chemin manuel :

Intranet pharmacie => « recommandations » => colonne verte => onglet « divers »

Description de la pompe (mode d'emploi)

Retour à la page principale

Dernière mise à jour : 26/04/2017