

	PERFUSION SOUS-CUTANEE / HYPODERMOCLYSE	HAD-RP-PROT30-V2 Date application: 15/05/2025
---	--	---

I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole a pour objectif de décrire la technique de perfusion par voie sous cutanée et de prévenir les AES liés à ce soin. Il indique également les types de traitement injectable ou non par voie sous cutanée.

II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique au service HAD de la filière domicile de la Mutualité Française Charente.

Les personnes concernées sont les suivantes :

- IDEC : Infirmier de coordination
- IDEL : Infirmier libéral
- Pharmacien de l'HAD
- Préparatrices de l'HAD
- Médecin praticien en HAD
- Médecin traitant

III. DÉFINITION ET OU ABRÉVIATIONS

Hypodermoclyse : Technique visant à la perfusion de solutés et/ou de substances médicamenteuses dans l'espace sous cutané.

PHA : Produit Hydro Alcoolique

OPCT : Objet Piquant Coupant Tranchant

AES : Accident d'Exposition au Sang

IV. DOCUMENTS DE REFERENCE

- Traitements administrables par voie sous-cutanée, clinique de soins palliatifs du CHU Grenoble Alpes / année 2020
- Principales thérapeutiques en soins palliatifs chez l'adulte et la personne âgée – sauramps medical – 2023
- Administration de médicaments par voie sous-cutanée, pharmacie des HUG (Hôpitaux Universitaires de Genève) – juin 2024

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom :	Stéphanie PEYRET Pharmacienne HAD	Angélique FUMERON Infirmière Encadrante HAD	Monique DELAGE Médecin praticien en HAD
Date :	15/05/2025	15/05/2025	15/05/2025
Visa :			

V. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

Matériel :

- ✓ PHA
- ✓ 1 tablier jetable (ou blouse)
- ✓ Produits antiseptiques de la même gamme pour la déterision et l'antisepsie (bétadine® ou chlorhexidine®)
- ✓ Dosette de sérum physiologique
- ✓ Compresses stériles
- ✓ 1 boîte OPCT (objet piquant coupant tranchant)
- ✓ Une tubulure avec robinet 3 voies
- ✓ Produit à perfuser
- ✓ Bandelettes adhésives stériles
- ✓ Pansement stérile transparent
- ✓ Bouchon avec valve anti-retour si perfusions discontinues,
- ✓ Micro-perfuseurs sécurisés type BD intima® de préférence ou Cathéter court périphérique 24G, 22G
- ✓ L'utilisation d'épicrânienne doit être exceptionnelle **et uniquement sur validation par l'HAD**

Contre indications :

Absolues :

- Situations d'urgence = état de choc, collapsus, déshydratation sévère, acido-cétose (en raison de sa faible efficacité et non de sa dangerosité)
- Syndrome œdémateux, dermatose cutanée étendue (infectieuse ou non)

Relatives :

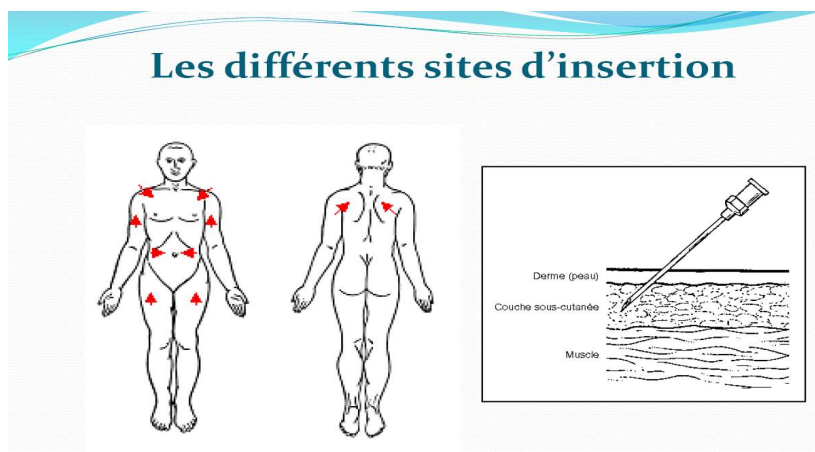
- Troubles de l'hémostase = hypocoagulabilité

Recommandations :

- ✓ Rappel pour le choix du site d'injection
 - Il est contre indiqué de ponctionner du côté homolatéral à :
 - Un pace-maker,
 - Une prothèse orthopédique ou vasculaire,
 - Un membre hémiplégique
 - Un curage ganglionnaire axillaire ou radiothérapie
 - Une fistule artério veineuse
 - Un membre présentant une phlébite
 - Une zone présentant des lésions cutanées
- ✓ Il est recommandé de ne plus utiliser de dispositif épicroânien afin de limiter les risques d'AES en cas de retrait accidentel de l'aiguille.
- ✓ Assurer une rotation des sites d'injection.
- ✓ Changer de site d'injection au moindre problème (rougeur, induration, douleur, hématomes, reflux de sang dans tubulure).
- ✓ Au moment de la pose du cathéter, si reflux de sang ou manifestation de douleur, changer de site d'injection.
- ✓ Il est possible d'utiliser un anesthésique local en crème, l'appliquer 1h avant la pose
- ✓ Si utilisation du cathéter intima® celui-ci peut être maintenu **au maximum 7jours**.
- ✓ Lors de perfusion discontinue, utiliser une valve anti-retour et rincer le cathéter ou l'aiguille au sérum physiologique
- ✓ Utiliser un antiseptique alcoolique pour la désinfection des connectiques de la ligne veineuse

Site d'injection par ordre prioritaire d'absorption du tissu sous cutané

- ✓ Région abdominale (sauf péri ombilicale),
- ✓ Région antéro externe des cuisses,
- ✓ Région sous claviculaire (à 3 travers de doigts au-dessous de la clavicule, aiguille orientée vers l'appendice xyphoïde) attention vérifier l'absence de pace maker ou de site implantable,
- ✓ Région sous scapulaire, peut être utilisé chez les patients agités,
- ✓ Bras : face externe.



Recommandations en lien avec les indications médicamenteuses :

- ✓ Utiliser de préférence un soluté isotonique de chlorure de sodium à 0.9%
- ✓ Eviter les perfusions de solutés glucosés sans électrolyte car la résorption est plus difficile.
- ✓ Exclure les solutés hypertoniques ou sans électrolytes,
- ✓ Eviter les perfusions de Polyionique G5% ou solutés comportant du potassium,
- ✓ Le débit de la perfusion doit être lent : 500 ml sur une durée minimum de 6 heures sans dépasser 1,5 l / 24h

- ✓ **Médicaments pouvant être administrés par voie sous-cutanée continue et/ou discontinue :**
 - Acupan® Néfopam
 - Gardénal® Phénobarbital
 - Haldol® Halopéridol
 - Hypnovel® Midazolam
 - Ketamine® Kétamine
 - Lasilix® Furosémide
 - Morphine® Chlorhydrate et sulfate de Morphine
 - Narcan® Naloxone
 - Nozinan® Lévomépromazine
 - Nalbuphine
 - Oxynorm® Oxycodone
 - Primpéran® Métoclopramide
 - Rélistor® Méthylhydraté
 - Rivotril® Clonazépam
 - Sandostatine® Octréotide
 - Scoburen® N butyl bromure Scopolamine
 - Scopolamine CPF ® Bromhydrate Scopolamine
 - Solumédrol® Méthylprednisolone
 - Somatuline LP® excepté le 30 mg Lanréotide
 - Topalgic® ou Zamudol® Tramadol
 - Zophren® Ondansétron
 -

- ✓ **Médicaments pouvant être administrés par voie sous-cutanée discontinue :**
 - Amiklin® Amikacine
 - Anexate® Flumazénil
 - Atropine®,
 - Dexaméthasone®,
 - Largactil® Chlorpromazine
 - Loxapac® Loxapine
 - Polaramine® Dexchlorphénamine
 - Prostigmine® Néostigmine
 -

✓ **Médicaments déconseillés**

- AINS®,
- Perfalgan® Paracétamol
- Rocéphine® Ceftriaxone
- Tranxène® Clorazépate
- Valium® Diazépam
-

Méthode :

- ✓ Mettre un tablier jetable (ou blouse)
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains
- ✓ Préparer le matériel sur un plan de travail préalablement désinfecté
- ✓ Adapter et purger la tubulure au produit à perfuser
- ✓ Vérifier l'intégrité du site d'insertion.
- ✓ Réaliser la préparation cutanée en 4 temps :
 - Nettoyer avec une solution moussante,
 - Rincer à l'aide du sérum physiologique,
 - Sécher avec compresse stérile
 - Réaliser l'antisepsie : **privilégier l'utilisation d'antiseptique alcoolique**
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains
- ✓ Faire un pli de peau entre le pouce l'index et le majeur sans écarter les doigts de plus de 3 cm pour ne pas soulever le muscle.
- ✓ Piquer en faisant un angle de 45° par rapport au plan cutané.
- ✓ Introduire le cathéter biseau vers le haut (moins douloureux) puis l'orienter vers le bas, pour que le soluté s'écoule vers l'hypoderme.
- ✓ Eliminer le mandrin **immédiatement** dans la boîte OPCT
- ✓ Adapter la tubulure purgée
- ✓ Ouvrir doucement la molette et régler le débit de la perfusion selon la prescription médicale
- ✓ Fixer le cathéter avec le pansement stérile
- ✓ Noter la date de pose du cathéter sur le pansement
- ✓ Eliminer le matériel souillé
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains
- ✓ Réinstaller le patient

Entretien et surveillance d'un cathéter sous cutané :

- Evaluer le site d'insertion une fois par jour pour dépister tout signe inflammatoire
- Les tubulures en dérivation sont remplacées toutes les 24h
- La tubulure principale reste en place 96h (autant que le cathéter) soit au maximum 7 jours si utilisation du cathéter intima®
- Refaire le pansement uniquement en cas de décollement
- Procéder au retrait du cathéter en cas de rougeur, sérosité, irritation, œdème important, obturation, extravasation...)

Ablation

- ✓ Mettre des gants non stériles
- ✓ Retirer délicatement le cathéter après avoir ôté le pansement adhésif
- ✓ Mettre en place pour quelques heures un pansement sec stérile.

Transmissions :

- ↳ Renseigner la check List correspondante :
 - ✓ Lors de la pose du cathéter sous cutané
 - ✓ Pour réaliser la surveillance quotidienne
- ↳ Tracer la pose dans le DPI
- ↳ Transmettre toute anomalie ou changement de l'état de la personne soignée à l'Idc de coordination

VI. ANNEXES

HAD-RP-ENR25 CHECK LIST CATHETER SOUS CUTANE

HAD-RP-DOC04 LIVRET DES INJECTABLES

NATURE DES MODIFICATIONS		
Version	Date	Objet de la modification
1	16/03/2021	Création du protocole (remplace HAD-RP01-PRO04-PROT01-V3)
2	15/05/2025	Actualisation