

Perfusion sous-cutanée

Avertissements : 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 : [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
[Information et installation du patient](#)
[Préparation et rangement du matériel](#)
[REFMED](#)
[Fichier des examens](#)
 Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
 Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
 Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Indication](#)
- [Contre-indications](#)
- [Risques](#)
- [Recommandations de pratique](#)
- [Technique de soins](#)
 - [Matériel](#)
 - [Préparation du soin](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Références](#)

DEFINITION

Administration continue ou discontinuée d'un soluté ou d'une solution médicamenteuse dans le tissu sous-cutané (hypoderme) par un cathéter sous-cutané.

INDICATIONS

- Administration de traitements en continu
- Hydratation si voie per os insuffisante
- Prévention de la déshydratation
- Accès IV difficile ou impossible

CONTRE-INDICATIONS

- Choc hypovolémique ou situation nécessitant un traitement d'urgence
- Troubles de la coagulation
- Diminution de la perfusion tissulaire
- Déshydratation sévère
- Anasarque (œdème généralisé) ou zone œdématisée
- Altération de l'état cutané dans la zone de la pose

Titre : Perfusion sous-cutanée	Référence : DSO-FT -Adultes-043
Version : 2.0	Date d'application : 22/11/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Traitement et administration de médicaments

RISQUES



- Réaction locale, œdème, inflammation
- Hématome
- Douleurs
- Infection

RECOMMANDATIONS DE PRATIQUE



Matériel :

Cathéter de type Tro-vensite safety plus 24G ou équivalent

Le cathéter doit être utilisé pour la perfusion d'un seul médicament. Si plusieurs médicaments doivent être administré simultanément, il convient de poser un cathéter par médicament en veillant à ne pas les placer sur le même site ou côté.



Changement :

aux 96h (cathéter, tubulure, pansement)

Le cathéter doit être changé plus rapidement si :

- Obstruction ou résistance à l'injection
- Un écoulement, des rougeurs, des hématomes ou des douleurs non associées au médicament sont présents

Le pansement doit être changé en même temps que le cathéter ou si souillé ou décollé.

Purge :

La tubulure doit être purgé mais il n'est pas nécessaire de purger le cathéter. L'espace mort du cathéter est de 0,08ml.

Quantité :

Débit de perfusion maximal pour un médicament = 3 ml/h

Attention : en cas de nécessité d'administrer un débit plus élevé, poser un 2^e cathéter afin que le volume maximal ne dépasser 3 ml/h par site d'injection.

Débit de perfusion pour une hydratation = 60-180 ml/h

Attention : ne pas dépasser 1-1.5 litre/jour/site d'injection en cas d'hydratation

Schéma de rotation :

Le nouveau cathéter doit être inséré sur un site différent en effectuant une rotation des sites pour prévenir l'hypertrophie (épaississement de la peau) ou la lipodystrophie (atrophie des tissus) qui peuvent entraîner une diminution de l'absorption.

Titre : Perfusion sous-cutanée	Référence : DSO-FT -Adultes-043
Version : 2.0	Date d'application : 22/11/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Traitement et administration de médicaments

TECHNIQUE DE SOINS

Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 boîte de gants non stériles
- Matériel pour la pose d'un cathéter sous-cutané (voir FT : Cathéter sous-cutané)

Médicament	Hydratation
<ul style="list-style-type: none"> • 1 seringue pour pompe à pousse-seringue • 1 tubulure fine pour pousse-seringue • 1 pompe pousse-seringue (ex : Agilia Injectomat) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 poche de solution selon prescription médicale • 1 tubulure à perfusion • 1 pompe à perfusion (ex : Argus 707V / Argus 717V)

Préparation du soin

- Pour la préparation du médicament, voir [REFMED](#) ou protocole service

Déroulement du soin

- Se désinfecter les mains
- Mettre une paire de gants
- Mettre en place le cathéter sous-cutané sans bouchon adaptateur (se référer à : Cathéter sous-cutané)
- Fixer le cathéter avec le pansement adhésif : fixation des ailettes du cathéter avec les strips puis mise en place du pansement fendu transparent
- Connecter la tubulure préalablement purgée
- Retirer les gants
- Se désinfecter les mains
- Régler le débit de la perfusion et mettre en route la perfusion selon la prescription médicale et les [recommandations de pratique](#)
- Se désinfecter les mains

REFERENCES 

1. SPAH. Cathéter sous-cutané ou TRO-VENSITE safety plus 24G. CHUV; 2018.
2. Behaghel G, Chaillou G. Hypodermoclyse: indications, aspects pratiques, risques infectieux. Forum HPCI; 2019.
3. Fong E. Injection (Subcutaneous): Clinician Information. The Joanna Briggs Institute; 2017.

Rédaction : - Valentine Gilliard, ICLS responsable des méthodes de soins, Direction des soins	Date : Octobre 2019
Experts consultés : - Ghislaine Behaghel, ICLS, Consultation extrahospitalière soins palliatifs et de support - Sophie Pouzols, ICLS, Service soins palliatifs - Groupe Méthodes de soins, Direction des soins, CHUV	Date : Novembre 2019

Titre : Perfusion sous-cutanée	Référence : DSO-FT -Adultes-043
Version : 2.0	Date d'application : 22/11/2019
Domaine : Adultes	Catégorie : Traitement et administration de médicaments