

# PERFUSIONS CONTINUES

## Description

Ce document vise à guider les infirmières dans l'initiation, l'entretien, le changement de dose et l'arrêt des médicaments administrés par perfusion continue.

## Médicaments

- Inotropes
- PGE
- Opiïdes
- Analgésiques (e.g., Dexmédétomidine)
- Anticoagulants (e.g. Héparine)
- Insuline

## Procédures

### Initiation

1. Vérifiez que vous avez une ordonnance médicale complète et valide pour commencer une perfusion continue (nom du patient, poids, nom du médicament, concentration, dose, débit et voie).
2. Vérifier la dose dans Lexicomp pour s'assurer qu'elle est appropriée, qu'elle est sécuritaire, et effectuer une double vérification indépendante du calcul du taux avec une deuxième infirmière.
3. Transcrire le nom du médicament, la concentration, la dose et le débit sur une feuille « Médicaments : administration en continue » et faire cosigner l'infirmière qui a effectué la double vérification indépendante du calcul du médicament et du débit.
4. Assurer la bonne préparation du médicament :
  - Si préparé par la pharmacie, vérifier l'étiquette pour le nom du patient et le MRN (2 identificateurs du patient), la concentration, la dose, le débit et la voie. Faites une double vérification avec une deuxième infirmière.
  - Si préparée dans l'unité, une double vérification indépendante de la préparation doit être effectuée par 2 infirmières. Une étiquette de médicament doit être préparée avec le nom du patient, le MRN, le nom du médicament et la recette de dilution, la date de préparation et cosigné par l'infirmier(e) vérificateur(trice). Coller l'étiquette sur la seringue.
5. Apporter le médicament dans la chambre et assurez-vous qu'il s'agit du bon patient en utilisant 2 identificateurs de patient.
6. Amorcer la tubulure du médicament à l'aide d'une technique aseptique.
7. Insérer la seringue dans la pompe à seringue et sélectionner parmi les choix la marque et la taille de la seringue (e.g., BBraun 50 mL).
8. Connecter la tubulure amorcée au port approprié de votre dispositif d'accès vasculaire.
9. Programmer le débit dans votre pompe (ne pas programmer le volume à infusé ni le temps).
10. Avant de commencer votre perfusion, demander à une deuxième infirmière de vérifier l'étiquette de votre seringue pour le médicament et la concentration, ainsi que le taux programmé dans la pompe.
11. Commencer la perfusion.
12. Vérifier que toutes les pinces appropriées sont ouvertes.
13. Identifier le médicament perfusé dans chaque pompe à l'aide des étiquettes de médicaments qui se trouvent dans chaque salle de médication.
14. Cosigner le début de la perfusion sur votre feuille de perfusion avec l'infirmière vérificatrice.

## Changement de dose

1. Vérifiez que vous avez une ordonnance médicale complète et valide pour modifier votre dose (nom du patient, poids, nom du médicament, concentration, dose, débit et voie).
2. Transcrire la nouvelle dose et le nouveau débit sur votre feuille d'administration en continue et faites vérifier et cosigner le nouveau calcul indépendamment par une deuxième infirmière.
3. Avec la deuxième infirmière, aller à la pompe qui infuse le médicament que vous devez changer.
4. Vérifier que la seringue est étiquetée avec le bon :
  - a. Nom du médicament
  - b. Concentration
5. Effectuer le changement de débit sur la pompe.
6. Cosigner le changement de dose/débit sur votre feuille avec l'infirmière vérificatrice.

## Arrêt

1. Vérifier que vous disposez d'une ordonnance médicale valide pour interrompre une perfusion continue.
2. Arrêter la perfusion sur la pompe.
3. Noter le volume final infusé.
4. Fermer le port de votre dispositif d'accès vasculaire. Placer un morceau de ruban adhésif rose sur le port pour indiquer qu'il ne doit pas être utilisé pour perfuser ou pousser un médicament jusqu'à ce que l'extension soit changée (éviter les bolus ou les inotropes ou les narcotiques).
5. Si le médicament arrêté est un narcotique, assurez-vous qu'un gaspillage approprié est observé et remplissez la feuille verte de surveillance de la pharmacie.
6. Signer l'arrêt du médicament sur la feuille d'administration en continue.

## Changement de seringue

- Chaque fois que vous changez la seringue d'une perfusion continue, une double vérification doit être effectuée. Les éléments qui doivent être vérifiés sont :
  - Médication correcte
  - Concentration correcte
  - Dose et débit corrects (calcul effectué indépendamment)
  - Toutes les pinces appropriées ouvertes
- Documenter le changement de seringue dans l'espace désigné dans la feuille d'évaluation de 24 heures de l'USIN (DM-4799)

## Entretien

Au début de chaque quart de travail, toutes les perfusions continues doivent être vérifiées à l'aide de la dernière ordonnance médicale en vigueur.

- Vérifier la dernière dose prescrite de chaque perfusion continue
- Lorsque vous êtes dans la pièce, vérifiez chaque seringue individuelle qui perfuse dans le patient pour :
  - Médication correcte
  - Concentration correcte
  - Dose correcte
  - Débit correct
  - Toutes les pinces appropriées ouvertes

Centre universitaire de santé McGill McGill University Health Centre

Bb x  
5555555

- HME
- NCH
- HGM
- MGH
- HRV
- RVH
- HNM
- MNH
- ITM
- MCI
- CL
- LC



FICHE D'ENREGISTREMENT DES MÉDICAMENTS  
MÉDICAMENTS: ADMINISTRATION EN CONTINU

MEDICATION RECORD Page 1 de/ of 2

MEDICATION: CONTINUOUS ADMINISTRATION

ALLERGIES AUX MÉDICAMENTS NKA

Poids 2.3 Kg Date du dernier poids 2022/12/01

DATE (MM/AAAA): 2022/12

DATE D'ORDONNANCE	MÉDICAMENT	CONCENTRATION	ROUTE	HEURE	01	02	03	04	05	06	07
2022/12/01	Fentanyl	[12.5 mcg/ml]	iv	0		RT					
				1		RT					
				2		RT					
				3		RT					
				4		RT					
				5		RT					
				6		RT					
	TRANS. VÉRIFIÉ HEURE										
	Sm Sp										
DATE AAAA/MM/JJ	HEURE 00:00	DOSAGE	DÉBIT	7		RT					
2022/12/01	10h00	1 mcg /kg /hr	0.18 ml/hr	8		Sm					
2022/12/02	11h00	2 mcg /kg /hr	0.37 ml/hr	9		Sm					
				10	Sm/Sp	Sm					
				11	Sm	Sm/Sp					
				12	Sm	Sm					
				13	Sm						
				14	Sm						
				15	Sm						
				16	Sm						
				17	Sm						
				18	Sm						
				19	Sm						
				20	RT						
				21	RT						
				22	RT						
				23	RT						

Transcription des médicaments, concentration et voie vérifiée et cosignée

L'initiation et les changements de dose ont indépendamment été vérifiés et cosignés

DM-4093 (REV 2018/01/09) CUSM Repro MUHC

