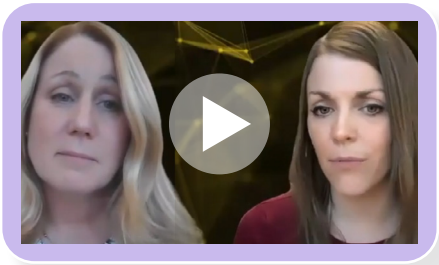
Diagnostic d'œdème vs accumulation du médicament

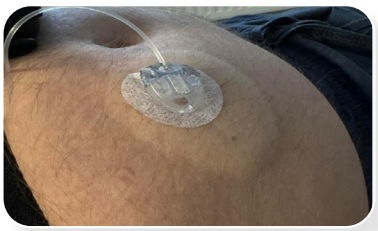


Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Debra Johnston, inf. aut.
Isabelle Beaulieu-Boire, Neurologue

Caractéristiques

- **Œdème** : Accumulation ou rétention de liquide dans les couches de la peau ou sous la peau, entraînant une enflure visible[1].
- L'œdème peut être généralisé ou localisé, et il peut apparaître soudainement ou de manière insidieuse (ce qui est plus fréquent). Si l'œdème se développe lentement au fil du temps, il peut atteindre une ampleur considérable avant que le patient n'aille consulter[2].
- Il est doux au toucher et, si l'on appuie dessus, il peut se former une indentation, ou « dépression », qui disparaît une fois la pression relâchée[1].
- L'**accumulation du médicament** est une accumulation du médicament sous la peau, autour du point de perfusion. Elle se manifeste généralement par une zone de peau surélevée, accompagnée ou non d'une induration, et peut être le signe d'une réduction de l'absorption.




1. Ellenson S. Subcutaneous edema: symptoms, causes, and treatment. Tactile Medical. Publié le 22 mai 2023. Consulté le 27 novembre 2024 au tactilemedical.com/resource-hub/cellulitis-and-edema/subcutaneous-edema-symptoms-causes-and-treatment/;
2. Thompson AD, Shea MJ. Œdème. Le Manuel MSD – Version pour professionnels de la santé. Révisé en août 2024. Consulté le 27 novembre 2024 au www.msdmanuals.com/professional/cardiovascular-disorders/symptoms-of-cardiovascular-disorders/edema.

Prévention et prise en charge de l'œdème

Prévention

- Pour prévenir les œdèmes, veillez à ce que le cathéter soit correctement positionné et évitez les zones sujettes aux enflures.

Prise en charge

- Dans la mesure du possible, le traitement consiste à traiter la cause sous-jacente[1,2].
- Un œdème léger disparaît en général spontanément.
- Un **léger massage** de la zone touchée peut favoriser la résorption de l'œdème.
- Si les symptômes persistent ou s'aggravent, une évaluation supplémentaire est nécessaire pour écarter toute possibilité d'infection.
  - Si une enflure, une rougeur, une douleur ou de la fièvre s'aggravent après le changement du point de perfusion, une évaluation supplémentaire par un professionnel de la santé est nécessaire.

Recommandations préliminaires :

- Changer de point de perfusion.
- Changer plus souvent de point de perfusion.
- Changer la taille de la canule.
- Revoir la technique du patient.
  - S'assurer que la canule est insérée à un angle de 90°.
  - Étirer la peau.
  - Insérer la canule en position debout ou allongée.
- Les données tirées des études cliniques sur la LDp/CDp portent à croire que, bien qu'une accumulation du médicament puisse se produire, **elle n'a en général aucune incidence sur l'efficacité du traitement et tend à disparaître un jour à quelques jours** après le changement de point de perfusion.

Avis d'expert : Diagnostic d'accumulation du médicament

Peut être associée à une enflure et à un érythème.

Causes possibles

- Canule trop courte – Offerte en formats de 6 mm et de 9 mm.
- Canule délogée/obstruée.
- Manque de tissu adipeux.
- Débit de perfusion trop élevé.
- Mauvais choix de point de perfusion.



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Lynne H. Robertson, Dermatologue

1. Ellenson S. Subcutaneous edema: symptoms, causes, and treatment. Tactile Medical. Publié le 22 mai 2023. Consulté le 27 novembre 2024 au tactilemedical.com/resource-hub/cellulitis-and-edema/subcutaneous-edema-symptoms-causes-and-treatment/; 2. Thompson AD, Shea MJ. Œdème. Le Manuel MSD – Version pour professionnels de la santé. Révisé en août 2024. Consulté le 27 novembre 2024 au www.msdmanuals.com/professional/cardiovascular-disorders/symptoms-of-cardiovascular-disorders/edema. Avis d'expert de la Dre Lynne H. Robertson, octobre 2024.
CDp : promédicament de la carbidopa; LDp : promédicament de la lévodopa.

Avis d'expert : Prise en charge de l'accumulation du médicament

Peut être liée à :

- Canule trop courte → accumulation du médicament dans le derme.
- La canule s'est délogée.
- Débit élevé.

Envisager :

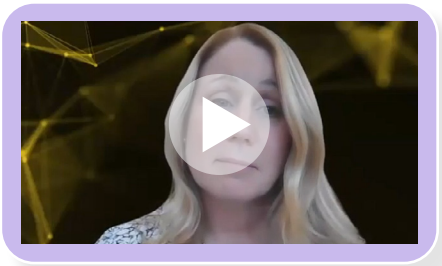
- Utiliser une canule plus longue.
- Changer de point de perfusion plus souvent (en fonction du volume).
- Masser la zone après le retrait de la canule.
- Administrer des antibiotiques et orienter le patient vers un dermatologue ou un infectiologue en cas d'aggravation de l'enflure, de la rougeur ou de la douleur, +/- fièvre au niveau du point de perfusion.

Écoulement au point de perfusion



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Lynne H. Robertson, Dermatologue

Prise en charge de l'accumulation du médicament



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Debra Johnston, inf. aut.

Écoulement de liquide : Plan de soins

Peut être associé à une enflure au point de perfusion.

Envisager :

1. Choisir une canule plus longue (9 mm vs 6 mm).
2. Changer de point de perfusion plus souvent (en fonction du volume).
3. Masser la zone après le retrait de la canule.
4. Demander l'avis du professionnel de la santé en cas d'augmentation de l'enflure ou d'apparition de fièvre, d'une rougeur ou d'une douleur au point de perfusion après le retrait de la canule.

Plan d'action :

Rôles et responsabilités :