Prévention des réactions cutanées

Prévention des réactions et des infections au point de perfusion

La prévention des réactions et des infections au point de perfusion commence avant la mise en place de la canule et se poursuit jusqu'à la cicatrisation complète du point de perfusion.

Revoir et bien suivre les techniques d'asepsie lors de la manipulation des composants du nécessaire à perfusion afin de réduire au minimum le risque d'infection.

Sélection du point de perfusion : Choisissez et alternez les points de perfusion comme indiqué afin d'éviter les réactions au point de perfusion.

- Revoyez les exigences :
  - À au moins 5 cm du nombril[1].
  - Éviter les plis cutanés, les protubérances osseuses, les cicatrices, les vergetures, ainsi que la peau indurée, infectée, enflammée, meurtrie, sensible ou abîmée/gercée[2].
  - À au moins 2,5 cm des points précédents (utilisés au cours des 12 jours précédents[1,2].

Points de perfusion : Remplacez le nécessaire à perfusion et changez de point de perfusion au moins tous les 3 jours.

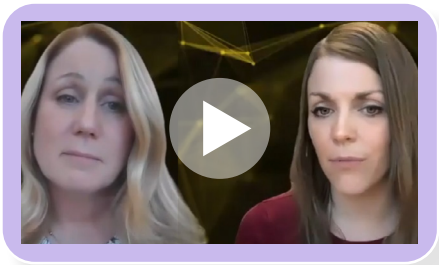
Bonnes pratiques en matière de soins de la peau* : Adoptez de bonnes pratiques générales en matière de soins de la peau pour l'entretien du point de perfusion.

1. Inspectez régulièrement la zone traitée
2. Lavez cette zone tous les jours avec de l'eau et du savon
3. Hydratez la peau avec un onguent doux
4. Évitez de vous raser
5. Massez régulièrement les anciens points de perfusion

Éléments à prendre en considération*

- Tissu sous-cutané adéquat.
- Zones poilues.
- Position pour dormir, activité physique, affection cutanée préexistante, allergies de contact (adhésifs).

Les clés du succès



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

Sélection du point de perfusion



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

Hygiène cutanée



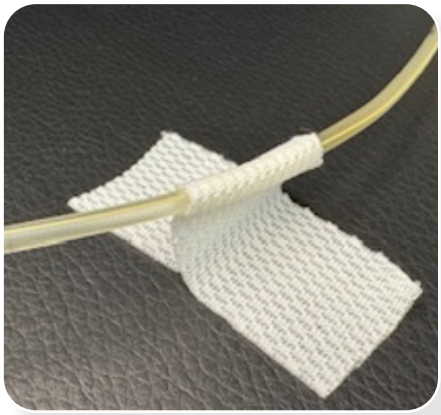
Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Debra Johnston, inf. aut.

* Avis d'expert de la Dre Lynne H. Robertson, octobre 2024.

1. Corporation AbbVie. Monographie de PrVYALEV^MC, 3 mai 2023. p. 12/Administration;
2. Corporation AbbVie. Monographie de PrVYALEV^MC, 3 mai 2023. p. 17/Réactions et infections au point de perfusion.

Prévention des réactions cutanées

Soins du point de perfusion



- **Maintenez une hygiène de la peau rigoureuse** - Bien que cela peut s'avérer difficile en milieu communautaire[2].
- **Changez de point de perfusion chaque jour** - Cela favorise une absorption adéquate. Laissez la zone cicatriser complètement avant de réutiliser le point de perfusion. Évitez de provoquer une nouvelle aggravation des tissus touchés[2].
- **Choisissez des points avec une quantité suffisante de tissu adipeux** - Abdomen sous le nombril; flancs; partie externe des cuisses[2].
- Faites une rotation systématique et notez les points utilisés[2].
- **Veillez à ce que l'angle d'insertion de la canule soit le bon** Visez l'hypoderme pour éviter les réactions tissulaires[2].
- Utilisez un pansement à film comme **moyen de fixation secondaire de la canule**. Il prévient le déplacement de la canule et offre une bonne visibilité[2].
  - Fixez la tubulure selon la technique Omega afin d'éviter tout tirement, frottement ou délogement au niveau du point d'insertion (avis d'expert).

Éléments à prendre en considération

- Nettoyez tout écoulement après le retrait du point de perfusion[1,3].
  - Pressez délicatement la zone pour éliminer l'excédent. Lavez bien la zone concernée pour éliminer le médicament de la peau. Appliquez un pansement absorbant (absorption verticale), si nécessaire.
- Appliquez des crèmes à base de mucopolysaccharides ou d'héparinoïdes sur les nodules déjà formés.

Insertion du cathéter



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

Réduire les réactions cutanées



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

1. Bhidayasiri R, et al. Effective delivery of apomorphine in the management of Parkinson disease: practical considerations for clinicians and Parkinson nurses. Clinical Neuropharmacology 2015, 38(3). Available at: https://dx.doi.org/10.1097/WNF.0000000000000082;
2. Todd and James. Apomorphine nodules in Parkinson's disease. Best Practice considerations. British Journal of Community Nursing Vol 13 No 10;
3. NHS: ApoMorphine Shared Care Guideline (Sept 2024).