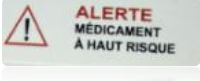


CONSTITUTION DES SACS
- La solution 3 en 1 administrée par voie périphérique est constituée à la base de macronutriments (acides aminés, dextrose et lipides) et de micronutriments (électrolytes). - La constitution des sacs est standardisée et n'est donc pas personnalisée pour chaque usager. - Les sacs sont servis et activés par la pharmacie. Aucun ajout possible dans les sacs.
CONSERVATION DES SACS
- Une fois servie par la pharmacie, au nom de l'usager, conserver au réfrigérateur à l'abri de source de chaleur et de lumière, pour une durée maximale de sept jours - Ne jamais retirer le suremballage (sac brun). Protège de la lumière. - Sortir le sac du réfrigérateur 30 à 60 min avant l'administration. - La date et l'heure de péremption seront inscrites par la pharmacie sur l'étiquette destinée à cet effet sur le sac. Stable 24 heures à température pièce GARDER AU RÉFRIGÉRATEUR NE PAS UTILISER APRÈS
VOIE D'ADMINISTRATION
La voie d'administration doit être exclusive à l'administration de la nutrition parentérale par voie périphérique - Aucun autre médicament ne doit être administré dans cette voie - Aucun prélèvement sanguin ne doit être effectué dans cette voie - De manière exceptionnelle et à la demande du médecin, peut être administré par voie centrale, mais la voie du cathéter central doit être réservée à la nutrition parentérale périphérique. Dispositif d'accès veineux périphérique : - Cathéter court ou long de calibre 20-22G ou plus est à privilégier. Exceptionnellement, un cathéter court de calibre 24G peut être utilisé.
SÉQUENCE DES SACS
Considérant que la recette est uniformisée et standardisée et qu'il n'y a aucun additif, il n'y a aucune séquence spécifique autre que respecter la chronologie des dates de péremption.
HORAIRE D'ADMINISTRATION
- Est prescrit en mode continu seulement (24h/24). - La durée prévue ou anticipée de la nutrition parentérale périphérique est de 4 à 7 jours (jusqu'à un maximum de 10 jours) selon l'ordonnance. Mode continu : - La préparation des sacs par la pharmacie est calculée, pour les 24 heures. - Le sac doit être changé lorsque vide ou doit rester en place un maximum de 24 heures. Au-delà de 24 heures, changer le sac même si celui-ci n'est pas vide.
PRÉLÈVEMENTS SANGUINS
- Prélèvements obligatoires avant et pendant la durée du traitement selon OIPI-960 - Faire les prélèvements sanguins sur le bras opposé pour éviter de fausser les résultats. En dernier recours, faire les prélèvements sanguins sur le même bras où perfuse la nutrition parentérale, mais plus bas. - Aucun prélèvement ne doit être effectué dans la voie où perfuse la nutrition parentérale
MATÉRIEL
Pompe Infusomat Space 2^e génération de BBraun Tubulure primaire avec filtre 1,2 micron sans DEHP Fréquence de changement : Changer la tubulure lors de chaque changement de sac ou au maximum à toutes les 24 heures (Apposer l'étiquette d'identification de la journée sur la tubulure et la remplir) Pompe : Toujours administrer avec pompe volumétrique <u>Tubulure primaire avec filtre 1,2 micron intégré sans DEHP</u>  L'insertion de la tubulure dans le sac doit se faire dans le port de droite destiné à cet effet

DOUBLE VÉRIFICATION INDÉPENDANTE (DVI)	
Se référer à la procédure PRO-6019	
La nutrition parentérale, dont la solution 3 en 1, fait partie des médicaments de niveau d'alerte élevée	
	
- La solution 3 en 1 nécessite une DVI à la pompe (vérification à 2 personnes) : - Lorsque perfusion débutée - Aux changements de débits - Aux changements de sacs	
Étapes de la DVI :	
- DVI du sac de solutions 3 en 1 avec FADM en vigueur ou avec ordonnance originale ou avec une copie - DVI de la programmation de la pompe volumétrique	
Double identification (DI) du/des sac(s) nécessaire à chaque début de quart de travail (1 personne)	
Éléments à vérifier lors de la DVI :	
- Nom, prénom de l'utilisateur, numéro de dossier - Type de produit - Date et heure d'administration prévue	- Débit - Date et heure de péremption du produit
La solution à administrer doit être clairement identifiée d'une étiquette précisant les éléments mentionnés ci-dessus	

SOINS ET SURVEILLANCES	
- Double identification de la solution en cours, à la pompe, à chaque début de quart de travail selon FADM - Consignation des informations sur le FADM. À chaque début de quart, inscrire l'heure de vérification, le débit en cours puis initialiser. À chaque changement de sac, inscrire : Δ sac fait puis initialiser (N'oubliez pas de faire la DVI) - Contrôle de la glycémie selon l'OIPI-960. Si arrêt imprévu, aviser MD et glycémies capillaires selon l'OIPI-960. - Poids selon l'OIPI-960 - Prélèvements sanguins selon l'OIPI-960 et suivi des résultats. Effets indésirables de la nutrition parentérale par voie périphérique, tels que : irritation locale, extravasation, thrombophlébite, hyperglycémie, hypertriglycémie et désordres électrolytiques. - Soins et surveillances du cathéter intraveineux périphérique - L'irrigation du cathéter intraveineux périphérique, lors de l'administration d'une perfusion intraveineuse en continu, tel que la solution de nutrition parentérale 3 en 1, doit être faite à chaque changement de tubulure, au besoin (ex : occlusion), ou après l'arrêt d'une perfusion en continu, avec 10 ml de NaCl 0,9%.	

ÉTIQUETTE SUR LES SACS	
Nutrition parentérale périphérique Sorti du réfrigérateur le _____ à _____ <u>Stable 24 heures une fois que le sac a</u> <u>atteint la température ambiante</u>	
À compléter par l'infirmière	