

PROCÉDURE D'ADMINISTRATION DES DROGUES EN SERINGUE ÉLECTRIQUE AVEC DÉBIT CONSTANT DU SOLUTÉ PROPULSEUR

But

Réduire au maximum le délai entre la prescription et l'effet thérapeutique des drogues.

Eviter toute variation de posologie due à la mobilisation des patients ou à la manipulation des perfusions

Matériel

Rampe 4 voies

Raccord Luer-lock© mâle-mâle

Brassard pneumatique avec manomètre

Poche de sérum physiologique de 1000 ml

Tubulure de perfusion

Régulateur de débit

Méthode

Après avoir introduit la poche de soluté dans le brassard pneumatique connecter dans l'ordre :

La tubulure de perfusion (jusqu'au robinet à 3V)

Le régulateur de débit

La rampe 4 voies

Raccord Luer-lock© mâle-mâle

Le reste de la tubulure

Mise en route du dispositif:

Purge de l'ensemble de la ligne en inondant le système de purge.

Mise en pression à 300 mm Hg puis clampage.

Réglage du régulateur de débit à 10 ml/h

Vérification de l'écoulement du soluté.

Raccordement au cathéter

Remarques :

Le débit de la perfusion est quasi constant tant qu'il reste 70 % de soluté (environ 4 heures).

Le débit réel de la perfusion est le double de celui affiché par le régulateur de débit (cela implique de réajuster le débit à 20 ml/h une fois le système hors pression).

Avec une poche de soluté souple de 1000 ml et une pression de 300 mm Hg les débits obtenus sont les suivants:

temps	Débit
H0	1,2 ml/mn
H1	1 ml/Mn

Ce protocole ne concerne que les drogues pour lesquelles toute variation de posologie est susceptible de modifier les paramètres cliniques du patient de façon significative (catécholamines, anti-hypertenseur, bétamimétique...)