

Nom de l'étudiant : _____

Date : _____

Grille d'observation

Administration d'un médicament intraveineux

Matériel :

- Tubulure(s) appropriée(s)
- Médicament prescrit (mini sac, fiole, ampoule)
- Tige à soluté (déjà au chevet du patient)
- Étiquettes pour le/les soluté(s) et pour la/les tubulure(s)
- Tampon d'alcool isopropylique 70% ou chlorhexidine alcoolisée
- Accès IV perméable
- Pompe volumétrique, mini perfuseur ou pousse seringue PRN

Technique de soin :

Préparation à la procédure de soins

1. Appliquer les principes de prévention des infections et de protection de l'usager :
 - a. Lavage des mains avant et après la procédure _____ ☐
 - b. Mesures de protections individuelles _____ ☐
 - c. Gestion des déchets _____ ☐
 - d. Nettoyer la surface de travail si applicable _____ ☐
 - e. Assure le maintien d'un environnement propre _____ ☐
2. *Vérifier l'ordonnance selon les 8 « Bons » (médicaments, client, dose, heure, voie d'administration, documentation, surveillance, bonnes raisons). Vérifier les allergies ou la sensibilité à une des composantes du matériel et/ou du médicament/solution ☐
3. *Identifier le client à l'aide de son bracelet d'identité (double identification) __ ☐
4. Expliquer la procédure au client _____ ☐
5. Obtenir le consentement du client _____ ☐

6. *Vérifier la solution intraveineuse
- a. Le type de solution correspond à l'ordonnance _____ ☐
 - b. Aspect (limpidité, couleur) _____ ☐
 - c. Intégrité de l'emballage _____ ☐
 - d. Date d'expiration _____ ☐
 - e. Quantité de solution appropriée _____ ☐
 - f. Compatibilité avec les autres solutés administrés (le cas échéant) _____ ☐
 - g. Connaître la raison d'administration de la perfusion et s'assurer de connaître l'effet thérapeutique prévu de la perfusion administrée. _____ ☐
7. Calculer le débit de la perfusion intraveineuse _____ ☐
8. *Effectue les vérifications du site IV
- a. Perméabilité de la veine (avec du NaCl 0.9% selon le protocole) _____ ☐
 - b. Signes d'infiltration _____ ☐
 - c. Intégrité du pansement (étanchéité) _____ ☐
 - d. Retrait accidentel du cathéter _____ ☐
 - e. Présence de sang dans la rallonge du cathéter _____ ☐
 - f. Signes d'infection: Rougeur, chaleur, sensibilité du site _____ ☐
 - g. Résistance lors de l'injection _____ ☐
 - h. Douleur et\ou gonflement et\ou sensation de brûlure lors de l'injection _____ ☐
9. S'assurer d'avoir une voie primaire en perfusion. Dans le doute, installer une perfusion primaire de NaCl 0,9% _____ ☐

Procédure de soins

10. Identifier le sac de solution IV (rédiger les données sur l'étiquette et la remettre à l'évaluateur - si évaluation en cours) :
- a. Nom du patient _____ ☐
 - b. Numéro de chambre _____ ☐
 - c. Type de solution IV _____ ☐
 - d. Débit _____ ☐
 - e. Date _____ ☐
 - f. Heure _____ ☐
 - g. Initiales _____ ☐
11. Identifier la tubulure (rédiger les données sur l'étiquette et la remettre à l'évaluateur si évaluation en cours) :
- a. Date _____ ☐
 - b. Heure _____ ☐
 - c. Initiales _____ ☐

12. Ajout d'un médicament au sac à perfusion secondaire intraveineuse :

- a. *Vérifier l'ordonnance médicale, les 8 bons et la compatibilité du médicament avec le soluté primaire _____ ☐
- b. Au moyen d'une seringue, prélever le médicament prescrit d'une ampoule ou d'une fiole en gardant le bouchon de l'aiguille stérile _____ ☐
- c. Désinfecter le site d'injection du sac à perfusion secondaire avec un tampon d'alcool isopropylique 70% pendant 5 à 15 secondes et laisser sécher 5 secondes _____ ☐
- d. Insérer l'aiguille au centre de l'opercule du site d'injection du sac à soluté secondaire et injecter lentement le médicament _____ ☐
- e. Incrire sur une étiquette le nom et prénom du client, numéro de chambre ou de dossier, le nom, la concentration et la quantité (en ml) du médicament ajouté, la date, l'heure, le débit et vos initiales. Apposer l'étiquette sur le sac _____ ☐

13. Administration d'un médicament en secondaire:

- a. Ouvrir l'emballage de la tubulure secondaire, placer le presse-tube régulateur à débit sous la chambre à air et le fermer _____ ☐
- b. Suspendre le sac et retirer la gaine protectrice du site d'insertion du sac _____ ☐
- c. Retirer le capuchon protecteur de la fiche perforante en préservant la stérilité de la fiche et insérer la fiche dans le sac à soluté _____ ☐
- d. Comprimer la chambre compte-gouttes et la relâcher pour la remplir jusqu'à la ligne de démarcation _____ ☐
- e. *Ouvrir le presse-tube et faire le vide d'air complet de la tubulure secondaire (retirer le capuchon protecteur de l'extrémité de la tubulure PRN en préservant la stérilité) sans perdre de médicament _____ ☐
- f. Fermer le presse-tube (remettre le capuchon protecteur s'il y a lieu) ____ ☐
- g. Aller à la chambre _____ ☐
- h. Suspendre le sac contenant la médication à la tige à soluté _____ ☐
- i. Désinfecter le site d'injection de la dérivation en Y distale de la tubulure primaire avec un tampon d'alcool isopropylique 70% pendant 5 à 15 secondes et laisser sécher 5 secondes _____ ☐
- j. Ajoindre la tubulure secondaire à la dérivation Y de la tubulure primaire désinfectée à l'étape précédente. _____ ☐

Administration par gravité :

- k. Utiliser le crochet plastique fourni dans l'emballage de la tubulure secondaire pour y suspendre le sac à soluté primaire et de ce fait, l'abaisser _____ ☐
- l. Ouvrir le presse-tube de la tubulure secondaire au maximum et régler le débit du médicament au moyen du presse-tube régulateur de débit de la tubulure primaire _____ ☐
- m. Une fois la perfusion secondaire terminée, fermer le presse-tube de la tubulure secondaire et remonter le sac à soluté primaire sur la tige à perfusion _____ ☐
- n. Régler à nouveau le débit de la perfusion primaire à l'aide du presse-tube de la tubulure primaire _____ ☐

Administration sur pompe volumétrique :

- k. Suspendre le sac au même niveau que le sac à soluté primaire (ne pas utiliser le crochet en plastique) _____ ☐
- l. Ouvrir le presse-tube de la tubulure secondaire au maximum et régler le débit du médicament au moyen des paramètres de la pompe volumétrique _____ ☐

Étapes post-procédure de soins

- 14. Retirer les gants, les jeter à la poubelle (si applicable) et se laver les mains _____ ☐
- 15. Ramasser tout le matériel ayant servi à la procédure et le jeter à l'endroit approprié ☐
- 16. Nettoyer la surface de travail (si applicable) _____ ☐
- 17. Note au dossier du client :
 - a. Date et heure de l'installation _____ ☐
 - b. Traitement reçu (nom du médicament, la dose et la voie d'administration) _____ ☐
 - c. Effets thérapeutiques et indésirables _____ ☐
 - d. Les éléments de surveillances selon le médicament administré _____ ☐
 - e. Observations du site du cathéter intraveineux _____ ☐
 - f. Enseignement fait *prn* _____ ☐
 - g. Réactions du client _____ ☐
 - h. Toute autre intervention réalisée _____ ☐

Références :

- Lemire, C. & Perreault, V. (2022). Soins infirmiers : méthodes de soins 1 (3^e éd.). Montréal : Chenelière Éducation. *MS 9.5 Ajout de médicaments au sac à perfusion intraveineuse.*
- Lemire, C. & Perreault, V. (2022). Soins infirmiers : méthodes de soins 1 (3^e éd.). Montréal : Chenelière Éducation. *MS 9.8 Administration par voie intraveineuse d'un médicament au moyen d'un minisac.*
- Méthodes de soins informatisées (MSI). (2023). *Administration par pompe à perfusion électronique.* Repéré à [Administration par pompe à perfusion électronique | MSI](#)

