**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 * 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 :   Haut du formulaire   * 1. Lavage des mains avant et après la procédure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Bas du formulaire   * 1. Mesures de protections individuelles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   2. Gestion des déchets \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   3. Nettoyer la surface de travail si applicable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   4. Assure le maintien d’un environnement propre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| 1. \*Vérifier l’ordonnance selon les 7 « Bons » (médicaments, client, dose, heure, voie d’administration, documentation, surveillance ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| 1. \*Identifier l’usager à l’aide de son bracelet d’identité (double identification) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| 1. Expliquer la procédure à l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| 1. Obtenir le consentement de l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| 1. \*Vérifier la solution intraveineuse    1. Le type de solution correspond à l’ordonnance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    2. Aspect (limpidité, couleur) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    3. Intégrité de l’emballage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    4. Date d’expiration \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    5. Quantité de solution appropriée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    6. Compatibilité avec les autres solutés administrés (le cas échéant) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| 1. Calculer le débit de la perfusion intraveineuse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \* L’étudiant doit réussir les calculs de débit pour ne pas obtenir d’astérisque | | |  | |
| 1. \*Effectue les vérifications du site IV    1. Perméabilité de la veine (avec du NaCl 0.9% selon le protocole) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    2. Signes d’infiltration \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    3. Intégrité du pansement (étanchéité) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    4. Retrait accidentel du cathéter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    5. Présence de sang dans la rallonge du cathéter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    6. Signes d’infection: Rougeur, chaleur, sensibilité du site \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    7. Résistance lors de l’injection \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    8. Douleur et\ou gonflement et\ou sensation de brulure lors de l’injection \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| 1. S’assurer d’avoir une voie primaire en perfusion. Dans le doute, installer une perfusion primaire de NaCl 0,9% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| **Procédure de soins** | | |  |
| 1. Identifier le sac de solution IV (rédiger les données sur l’étiquette et la remettre à l’évaluateur - si évaluation en cours) : 2. Nom du patient \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Numéro de chambre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Type de solution IV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Débit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. Heure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. Initiales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| 1. Identifier la tubulure (rédiger les données sur l’étiquette et la remettre à l’évaluateur - si évaluation en cours) : 2. Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Heure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Initiales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| 1. *Ajout d’un médicament au sac à perfusion secondaire intraveineuse :* 2. \*Vérifier l’ordonnance médicale, les 7 bons et la compatibilité du médicament avec le soluté primaire\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Au moyen d’une seringue, prélever le médicament prescrit d’une ampoule ou d’une fiole en gardant le bouchon de l’aiguille stérile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Désinfecter le site d’injection du sac à perfusion secondaire avec un tampon d’alcool et laisser sécher 30 secondes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Insérer l’aiguille au centre de l’opercule du site d’injection du sac à soluté secondaire et injecter lentementle médicament \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Inscrire 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| 1. *Administration d’un médicament en secondaire:* 2. Ouvrir l’emballage de la tubulure secondaire, placer le presse-tube régulateur à débit sous la chambre à air et le fermer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Suspendre le sac et retirer la gaine protectrice du site d’insertion du sac \_\_\_\_ 4. Retirer le capuchon protecteur de la fiche perforante en préservant la stérilité de la fiche et insérer la fiche dans le sac à soluté \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Comprimer la chambre compte-gouttes et la relâcher pour la remplir jusqu’à la ligne de démarcation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. Fermer le presse-tube (remettre le capuchon protecteur s’il y a lieu) \_\_\_\_\_\_\_\_ 8. Aller à la chambre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Suspendre le sac contenant la médication à la tige à soluté \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10. Désinfecter le site d’injection de la dérivation en Y distale de la tubulure primaire avec un tampon d’alcool et laisser sécher 30 secondes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11. Ajointer la tubulure secondaire à la dérivation Y de la tubulure primaire désinfectée à l’étape précédente. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| *Administration par gravité :*   1. 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Régler à nouveau le débit de la perfusion primaire à l’aide du presse-tube de la tubulure primaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | *Administration sur pompe volumétrique :*   1. Suspendre le sac au même niveau que le sac à soluté primaire (ne pas utiliser le crochet en plastique) \_\_\_\_\_\_ 2. 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** | | |  |
| 1. Retirer les gants, les jeter à la poubelle (si applicable) et se laver les mains \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| 1. Ramasser tout le matériel ayant servi à la procédure et le jette à l’endroit approprié \_\_\_ | | |  |
| 1. Nettoyer la surface de travail (si applicable) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| 1. Note au dossier du client : 2. Date et heure de l’installation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Traitement reçu (nom du médicament, la dose et la voie d’administration) \_ 4. Effets thérapeutiques et indésirables \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Les éléments de surveillances selon le médicament administré \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Observations du site du cathéter intraveineux \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. Enseignement fait (PRN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. Réactions du client \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Toute autre intervention réalisée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |

\* L’étudiant doit avoir respecté tous les principes d’asepsie qui s’appliquent pour obtenir la mention de réussite;

**\* L’étudiant doit mentionner qu’il s’est contaminé et le cas échéant ne pas poursuivre la procédure de soins sans rien dire**

\*\* Afin d’obtenir la mention de réussite, l’étudiant doit démontrer une compréhension de la méthode de soin dans son ensemble et ne pas obtenir plus de 3 manquements au niveau des astérisques (\*).

|  |
| --- |
| Références :   * Lemire, C. & Perreault, V. (2016). Soins infirmiers : méthodes de soins 1 (2e éd.). Montréal : Chenelière Éducation. * Méthodes de soins informatisées (MSI). (2019). *Administration d’un médicament intraveineux par perfusion secondaire.* Repéré à <https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/administration-dun-medicament-intraveineux-par-perfusion-secondaire?keys=administration%20en%20secondaire> * Méthodes de soins informatisées (MSI). (2019). *Administration d’une perfusion par pompe volumétrique.* Repéré à <https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/administration-dune-perfusion-par-pompe-volumetrique-programmable> |