

SOINS PALLIATIFS & VOIE SOUS-CUTANÉE ⁽¹⁾

La voie sous-cutanée appelée également injection hypodermique ou hypodermoclyse, est une méthode simple de réhydratation et d'administration de certains médicaments (continue, discontinue ou sous forme de bolus)
Elle peut alors être utilisée avec une efficacité identique à la voie IV (hors rapidité d'action)

INDICATIONS

- Voie orale insuffisante ou impossible : troubles de la déglutition, troubles de conscience, refus de prise orale
- Réseau veineux périphérique inaccessible ou endommagé
- Dyspnée
- Agitation
- Vomissements non contrôlés

AVANTAGES

Si la voie orale est impossible
Observance assurée
Utilisation facile
Surveillance simple

Complications rares et régressives
Utilisable domicile et institution
Toujours possible
Autonomie respectée
N'abîme pas le capital veineux
Evite la déshydratation
Efficacité démontrée

LIMITES

Volume perfusable maximum 1l/24h sur un site
Mauvaise absorption en cas de choc et d'œdème

Utiliser 2 sites pour une hydratation et une injection médicamenteuse

INCONVENIENTS

Œdème local, induration, erythème, douleur, abcès : ces réactions sont le plus souvent réversibles.

Si apparition de l'un de ces signes, changer de site.

Peu d'études disponibles sur la biodisponibilité des médicaments (cf fiche 2)

TECHNIQUE

La pose : la voie doit être en sous-cutanée stricte : aiguille à 45° par rapport au plan de la peau. Pincer la peau et piquer dans le pli. Recouvrir le cathéter avec un pansement occlusif transparent.

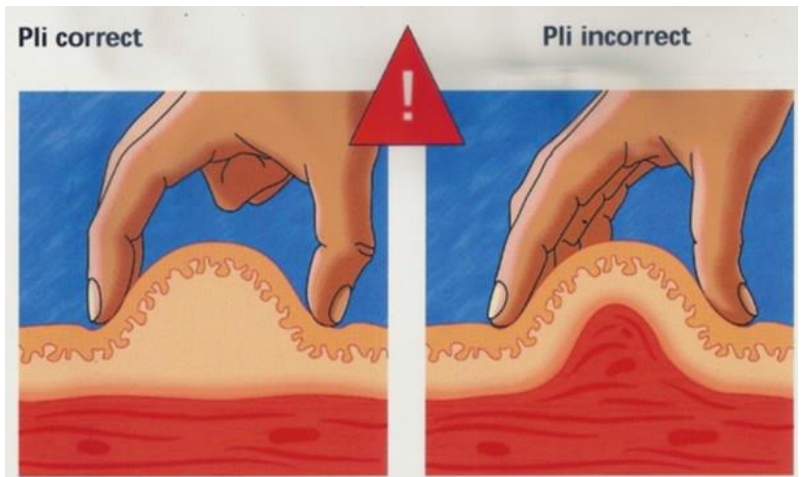
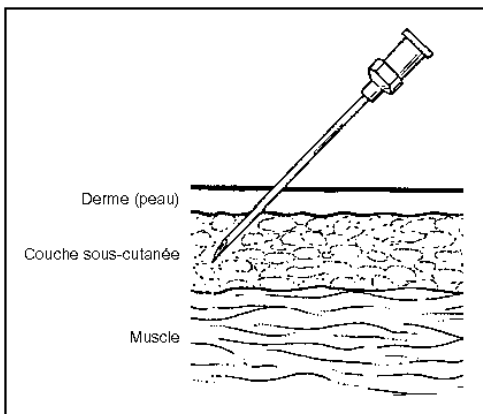
Le matériel : utiliser de préférence un micro perfuseur avec cathéter court de type **BD Saf-T-Intima**. Il peut être laissé en place jusqu'à 7 jours.

Si utilisation d'une épicroanienne : pensez à piquer biseau tourné vers le haut et retourner le biseau ensuite. Laisser en place maximum 4 jours.

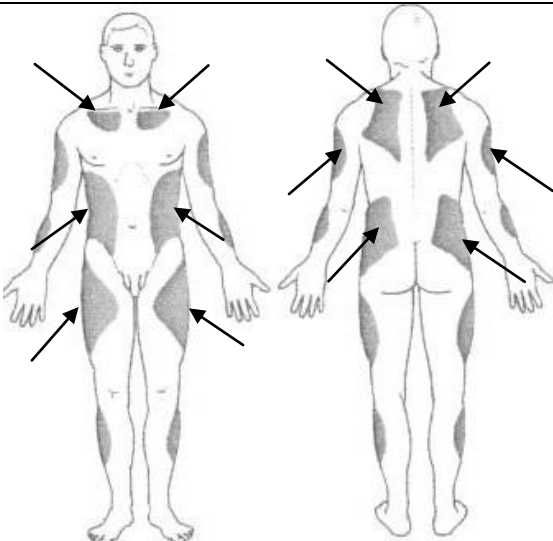
Le cathéter ou l'aiguille dirigée vers le cœur (voir schéma des sites)

La purge est souhaitable après une injection médicamenteuse

Soluté de choix : NaCl 0,9% ; utilisation possible de G5% ou G2,5% en association avec 2 à 4g/l de NaCl.



LES SITES



Zones privilégiées pour l'hydratation : paroi abdominale (hors zone péri-ombilicale) ; faces antérieures et externes des cuisses.

Zones privilégiées pour les injections discontinues : faces antérieure et latérale du thorax ; région deltoïdienne et face externe du bras.

Plusieurs sites simultanés possibles.

Préférer la face postérieure du corps pour un patient confus ou agité.

Contacts utiles

COMPAS 02.40.16.59.90
 Site hospitalier Laënnec
 Bd Jacques Monod
 44093 Nantes Cedex 1

UNITE DE SOINS PALLIATIFS 02.53.48.27.33
 Site hospitalier Laënnec
 CHU de Nantes

Références bibliographiques

« Médicaments administrables par voie sous cutanée en soins palliatifs : revue de la littérature et recommandations ». S Morisson, P Vassal, B Rochas, JP Verborg, P Vignes Guettet, ML Villard Médecine palliative 2011.03
 « La lettre de votre apothicaire, la voie sous cutanée » n°73-avril 2012, EPSM CAEN