

# SOINS PALLIATIFS & VOIE SOUS-CUTANÉE <sup>(1)</sup>

La voie sous-cutanée (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

**S**i la voie orale est impossible  
**O**bservance assurée  
**U**tilisation facile  
**S**urveillance simple

**C**omplications rares et régressives  
**U**tilisable domicile et institution  
**T**oujours possible  
**A**utonomie respectée  
**N**'abîme pas le capital veineux  
**E**vite la déshydratation  
**E**fficacité démontrée

## LIMITES

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

Utiliser **2 sites distincts** 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.

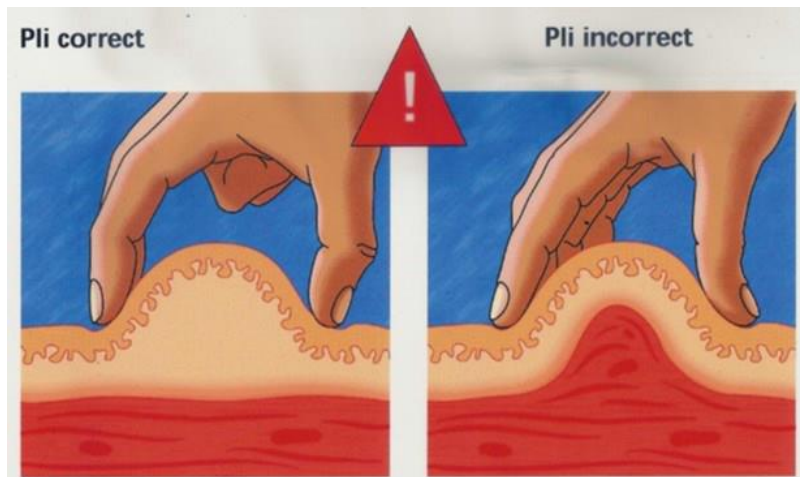
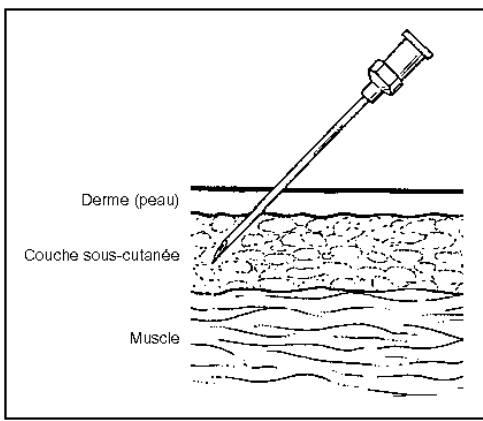
**Le matériel :** utiliser de préférence un micro perfuseur avec cathéter court de type **BD Saf-T-Intima**. Il peut être laissé en place jusqu'à 7 jours.

A défaut **une épicroanienne** pour injection **ponctuelle** : pensez à piquer biseau tourné vers le haut et retourner le biseau ensuite. Laisser en place maximum 4 jours.

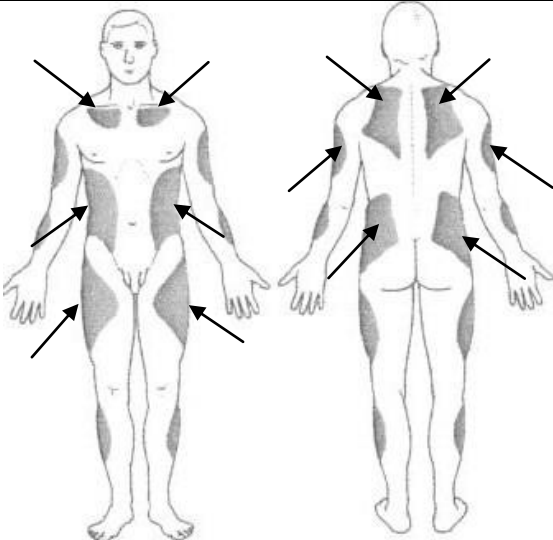
**Le cathéter ou l'aiguille dirigée vers le cœur** (voir schéma des sites)

**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/litre 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		Références bibliographiques
<b>COMPAS</b> Site hospitalier Laënnec Bd Jacques Monod 44093 Nantes Cedex 1	02.40.16.59.90	« 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
<b>UNITE DE SOINS PALLIATIFS</b> Site hospitalier Laënnec CHU de Nantes	02.53.48.27.33	