



Pompe 5-FU

Informations générales

TABLE DES MATIÈRES

Partie PATIENT p.3 > p.9

1. Edito	3
2. À quoi ressemble une pompe élastomère?	3
3. Comment le médicament est-il administré par le système de perfusion 'pompe élastomère'?	4
4. Comment surveiller la progression de la perfusion?	4
5. Comment porter le dispositif?	5
6. Quelles consignes devez-vous suivre à domicile?	6
7. Quand contacter votre équipe soignante concernant la pompe?	8
8. Quels signes devez-vous surveiller?	9

Partie SOIGNANT (domicile) p.10 > p.15



1. EDITO

Dans le cadre de votre plan de traitement, votre oncologue vous a prescrit une chimiothérapie de 5-fluorouracile (5-FU) à administrer en continu au moyen d'une pompe élastomère, aussi appelée infuseur.

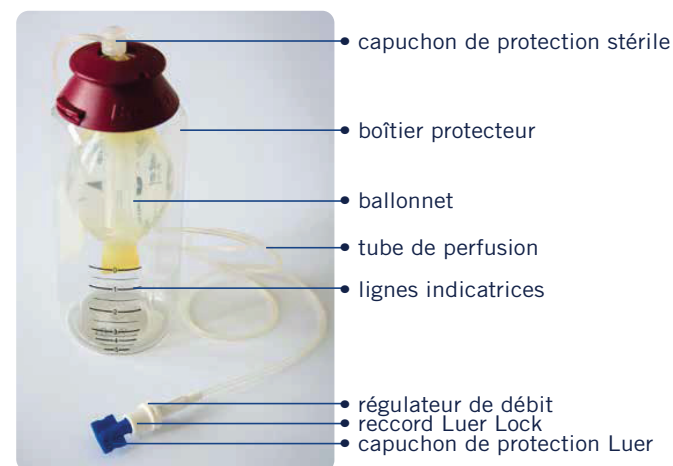
Pour bénéficier de cette pompe de chimiothérapie, vous devez être porteur d'un système veineux implantable (= Port-a-Cath®).

La pompe sera placée et retirée à l'hôpital de jour si vous bénéficiez d'un traitement de radiothérapie et d'une chimiothérapie le même jour.

Dans le cas contraire, la pompe sera retirée au domicile par une infirmière après un laps de temps prescrit par votre médecin (généralement 48h).

Votre infirmière de liaison prendra contact avec l'infirmière à domicile afin de prévoir le retrait de la pompe. Cependant, vous devrez contacter l'infirmière du domicile pour la prévenir du moment auquel la pompe devra être retirée.

2. À QUOI RESSEMBLE UNE POMPE ÉLASTOMÈRE ?



3. COMMENT LE MÉDICAMENT EST-IL ADMINISTRÉ PAR LE SYSTÈME DE PERFUSION 'POMPE ÉLASTOMÈRE' ?

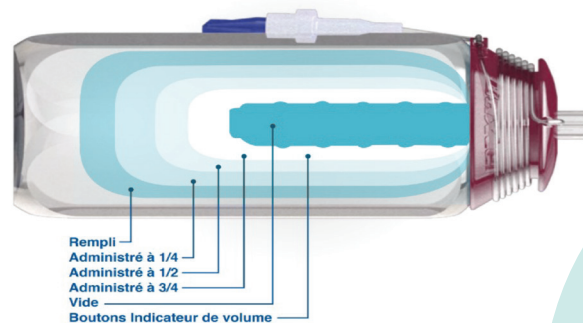
La pression positive créée par la membrane en élastomère remplie par le liquide de chimiothérapie assure la délivrance du médicament.

La force élastique du ballon va pousser le produit dans la tubulure. Au fur et à mesure que le ballonnet se dégonfle, il envoie de façon constante le médicament dans le cathéter (voie intraveineuse) assurant une administration continue de votre médicament.

Pour une bonne diffusion du produit, il est important que le régulateur de vitesse soit positionné contre votre peau à l'aide d'un adhésif.

4. COMMENT SURVEILLER LA PROGRESSION DE LA PERFUSION ?

- Servez-vous des graduations sur la coque du dispositif pour surveiller la progression de la perfusion dans le temps.
- Vérifiez à plusieurs reprises que le médicament s'écoule normalement.
- Le réservoir se dégonfle progressivement tout au long de l'administration comme illustré sur la figure ci-dessous.
- Le temps d'écoulement de la totalité de la solution se fait en fonction de la posologie prescrite.



5. COMMENT PORTER LE DISPOSITIF ?

- L'infuseur est fourni avec une pochette qui se porte en bandoulière ou à la taille fixée sur une ceinture.
- Veillez à ce que la lanière ne s'accroche à rien (chaise, porte...) afin d'éviter une tension sur la ligne d'administration.
- L'extrémité du connecteur (le connecteur Luer Lock) doit toujours être fixée sur la peau à peu près à la même hauteur que la partie supérieure de l'infuseur afin de maintenir une vitesse d'administration constante et correcte.

6. QUELLES CONSIGNES DEVEZ-VOUS SUIVRE À DOMICILE ?

Vous pouvez réaliser la plupart des gestes de la vie quotidienne de façon normale. Cependant, soyez vigilant dans certaines situations :

Précaution à l'habillement



- L'habillement est un temps pourvoyeur de retrait accidentel du cathéter.
- Soyez particulièrement vigilant lors de ce moment et privilégiez des vêtements amples au niveau des bras.

Se laver



- L'infuseur et le pansement ne peuvent pas être mouillés/immergés ou exposés directement à un jet d'eau.
- Les douches sont néanmoins autorisées (mais pas les bains), **à condition de maintenir l'infuseur et le pansement au sec.**
- Il est important de vérifier leur intégrité après la douche.

Pratique d'une activité physique



- Placez le dispositif dans un sac à distance de la peau.
- Évitez les mouvements brusques, l'eau et l'exposition à des températures extrêmes.
- Ne pas porter d'objets lourds.

Animaux de compagnie



- L'utilisation de l'infuseur est sécuritaire.
- Cependant, assurez-vous que votre animal de compagnie ne puisse pas jouer avec le dispositif, ni le mordre.

Environnement



- Garder l'infuseur à l'abri de toute source de chaleur (radiateur, cheminée...).
- Il est très important de laisser le diffuseur dans sa pochette fournie.
- Maintenir la pompe hors de portée des enfants.

Nuit



- Placez l'infuseur à peu près au niveau où se trouve la connexion avec votre cathéter ou votre voie d'abord.
- Le dispositif peut être posé à côté de vous sur le lit, voire sous votre oreiller.
- **Attention, le dispositif ne doit pas être mis en hauteur ni sur le sol !**

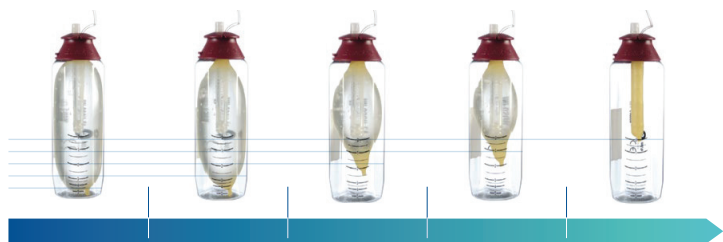


7. QUAND CONTACTER VOTRE ÉQUIPE SOIGNANTE CONCERNANT LA POMPE ?

Il est important de contacter votre équipe soignante si :

L'infuseur ne semble pas se vider :

- La perfusion avec un infuseur est généralement très lente.
- Assurez-vous que le dispositif d'administration ou le cathéter n'est pas pincé ou plié ou que le clamp ne s'est pas refermé.
- Vérifiez à plusieurs reprises la situation avec l'aide des lignes de graduation.



L'infuseur ou sa tubulure semblent présenter une fuite :

- Si vous remarquez que le pansement autour du cathéter est humide ou si vous observez des taches mouillées sur vos vêtements, tentez de comprendre d'où vient le liquide et placez le dispositif dans un récipient fermé.
- Lavez soigneusement votre peau et tout ce qui a été en contact avec le produit à l'eau froide et au savon.

L'infuseur ou la tubulure semblent être fissurés ou cassés :

- Placez le dispositif dans une boîte hermétique ou un sachet et contactez l'équipe soignante.

8. QUELS SIGNES DEVEZ-VOUS SURVEILLER ?

Si vous ressentez une douleur (ex : douleur à la perfusion, ...).

Si vous notez une rougeur (notamment au point d'insertion).

Si vous ressentez l'apparition d'une nouvelle douleur dans l'épaule.

Apparition de fièvre avec ou sans frissons.

Vous constatez un de ces signes ?

Vous devez prendre contact avec votre infirmière de liaison durant les jours et heures ouvrables de 8h à 16h (coordonnées dans votre carnet de liaison).

Les weekends et jours fériés ou en-dehors des heures ouvrables, venez immédiatement aux Urgences.



TABLE DES MATIÈRES

Partie SOIGNANT (domicile) p.10 > p.15

1. Matériel nécessaire.....	11
2. Déroulement du soin.....	12
2.1. Vérification de la pompe.....	12
2.2. Préparation du patient et du soignant.....	12
2.3. Préparation du matériel.....	12
2.4. Déconnexion de la pompe.....	13
2.5. Retrait de l'aiguille du SVI.....	14
2.6. Élimination de la pompe.....	15



Retrait d'une pompe à perfusion élastomère de chimiothérapie 5-FU avec retrait de l'aiguille du SVI

(Protocole de soins à destination de l'infirmier ou infirmière du domicile)

1. MATÉRIEL NÉCESSAIRE

- 2 masques chirurgicaux (soignant/soigné)
- 1 paire de gants non stériles
- 2 compresses
- 1 solution alcool 70%
- 1 solution iso-alcool
- 1 solution hydro-alcoolique (SHA)
- 1 seringue de NaCl non-stérile 0,9% 10ml
- 1 bouchon Luer Lock (vous pouvez réutiliser le bouchon de la seringue)
- 1 champ non stérile
- 1 pansement transparent post-op 6,5 cm x 5 cm (type Opsite®) ou 1 Cicaplaie® stérile 10 cm x 8 cm
- 1 spatule (conseillé mais pas nécessaire) ou 1 compresse stérile
- 1 sachet en plastique hermétique 'zip'
- 1 container de type B2



2. DÉROULEMENT DU SOIN



2.1. Vérification de la pompe

- S'assurer que la pompe élastomère est vide en vérifiant l'absence de liquide dans le réservoir de la pompe.

2.2. Préparation du patient et du soignant

- Installer le patient (position semi assise, torse nu!).
- Réaliser l'hygiène des mains avec une SHA.
- Mettre un masque chirurgical soignant/soigné.
- Réaliser l'hygiène des mains avec la SHA.

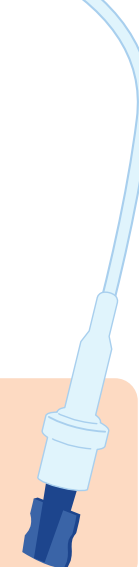
2.3. Préparation du matériel

- Préparer une compresse imbibée d'alcool.
- Préparer une seringue de NaCl non-stérile 0,9% 10 ml.
- Préparer une compresse imbibée d'iso-alcool.
- Enlever le pansement de son emballage.
- Préparer une spatule préalablement désinfectée ou une compresse stérile si absence de spatule.

2.4. Déconnexion de la pompe

- Réaliser l'hygiène des mains avec une SHA.
- Mettre des gants non stériles.
- Clamper la tubulure de l'aiguille du SVI (PAC) et clamper le clamp de la pompe élastomère.

NB : Dans certains cas, le clamp du SVI est retiré et jeté à l'hôpital. Celui de la pompe élastomère est retiré et fixé sous la bouteille. Dans le cas où le clamp de la pompe ne se trouverait pas sous la bouteille, clamper manuellement la tubulure du SVI.



- Placer la compresse imbibée d'alcool sous le raccord qui relie le SVI à la pompe et ensuite déconnecter doucement la pompe à ce niveau.
- Mettre un bouchon sur l'embout femelle de la pompe (vous pouvez réutiliser le bouchon de la seringue).
- Connecter la seringue de NaCl non-stérile 0,9% 10 ml à la tubulure de l'aiguille de SVI.
- Déclamper la tubulure de l'aiguille du SVI.
- Injecter les 10 ml de Na Cl 0,9% de manière pulsée par poussées successives.
- Maintenir le piston enfoncé et simultanément clamper le système. Laisser la seringue en place.
- Placer la pompe élastomère dans un sachet en plastique hermétique 'zip'.



www.cancerologie.be



Consultez toujours votre
équipe soignante si
vous avez des questions
ou des préoccupations.



Institut de Cancérologie Arsène Burny – CHU de Liège

Editeur responsable : CHU de Liège
Avenue de l'Hôpital, 1 - 4000 Liège
Février 2025