

Le côté recto de cette fiche de préparation sert de **complément d'ordonnance et de préparation de dilution.**

Il y a la partie « prescription » et la partie « préparation de la cassette ».

Cette fiche sert à **chaque fois qu'on doit préparer la cassette et que la prescription est toujours la même.**

Si on change la prescription, une nouvelle fiche de préparation est effectuée. (On peut mettre 2, 4 ou 8 ampoules par exemple, ce qui change la quantité de produit dans la cassette, donc LA CONCENTRATION CHANGE)

Si on met **100 mg** dans une cassette de **100 ml**, la concentration sera de **1mg/ml**.

Si on met **200 mg/100 ml**, la concentration sera de **2mg/ml**.

Si on met **500 mg/100 ml**, on aura une concentration à **5mg/ml**.

Il est très important de bien identifier, dans la pompe, quelle préparation est faite dans la cassette, pour qu'elle ajuste la vitesse en fonction du débit demandé ! (Donc la concentration)

Cette fiche indique aussi, la quantité de volume au bout duquel il faut changer la cassette pour ne pas risquer une alarme pour cassette vide.

FICHE DE PREPARATION pour PCA SOLIS VIP de

MIDAZOLAM

*Si perfusion multiple/CP : utiliser un octopus avec globe anti-reflux.
Brancher la pompe le plus près possible du point d'injection pour éviter un résidu de produit médicamenteux trop important dans la tubulure.*

PRESCRIPTION du 28/07/2021	Prescripteur : Dr. Hélène TURROQUES	DELIVRANCE Date: / /20
Midazolam Débit continu : 0,3 mg/h		Nombre d'ampoules :
Bolus : 1 mg		Présentation : 50 mg (5 mg/ml, ampoule 10 ml)
Période réfractaire : 10 minutes		Signature médecin :
Voie d'administration : Intra-veineuse		
Dose totale prévisible/24h consommée si 10 bolus/j = 17,2 mg/24h		

PREPARATION DE LA CASSETTE DATE:

Ampoules utilisées : Midazolam 50 mg (5 mg/ml, ampoule 10 ml)

Type de cassette : 100 ml

Quantité totale de MIDAZOLAM : 100 mg, soit 20 ml (soit au total 2 ampoule(s))

Compléter la cassette avec : 80 ml de sérum physiologique

Volume total ("résiduel") du réservoir : 100 ml

Concentration : 1 mg/ml

Durée prévisible de la cassette (si 10 bolus/j) : environ 5,8 jours(s)

⇒ Réservoir à changer quand volume résiduel inférieur à : 9 ml/12h (= durée probable cassette < à 12h)

Rédacteur HAD : Dr. Hélène TURROQUES
Vérfié par :

idc_au_careuf_pca_medicin_parc_had_31

PROGRAMMATION INITIALE DE PCA SOLIS OU CHANGEMENT DE PRESCRIPTION

DATE DE PROGRAMMATION : Nom Prénom IDEL

Protocole MIDAZOLAM 1 mg/ml

Insérer la batterie et Allumer la pompe sur le côté	Vérifier les paramètres et noter les chiffres
Appuyer sur la touche blanche sous "rôchez"	
Descendre avec les flèches jusqu'à "voir les tâches avancées" puis "select"	
Descendre avec les flèches jusqu'à "lancer prat.nouvel patient" puis "select"	
Appuyer sur "continuer" et saisir le code avec les flèches puis "valider" après chaque chiffre (code transmis par l'HAD)	
Sélectionner "PCA" avec les flèches puis "select"	
Sélectionner MIDAZOLAM	
Sélectionner MIDAZOLAM 1 mg/ml puis "confirmer"	mg/ml
La pompe affiche "est-ce correct ?" Vérifier puis appuyer sur "oui"	
La pompe affiche "revoir param.pompe." Appuyer sur "Revoir"	
Unités (modification impossible)	mg
Concentration (modification impossible)	mg/ml
Descendre sur [Débit continu] puis "select", monter ou descendre jusqu'à 0,3 mg/h puis "enreg."	mg/h
Descendre sur [Dose Bolus] puis "select", monter ou descendre jusqu'à 1 mg puis "enreg."	mg
Si pas de Bolus prescrit la ligne période réfractaire n'apparaît pas ; aller au volume résiduel	
Descendre sur [Période réfractaire] puis "select", monter ou descendre jusqu'à 0 hrs 10 mins puis "enreg."	hrs mins
Descendre avec les flèches sur [Vol.résiduel] puis "select", monter jusqu'à 100 ml puis "enreg."	ml
Appuyer sur la touche blanche sous "valider" pour vérifier tous les items avec APPEL OBLIGATOIRE À L'HAD POUR VALIDATION	
Ouvrir le levier de fixation de la pompe et Fixer la cassette. Refermer le levier et verrouiller la pompe avec la clef	
Appuyer sur "oui" pour purger la tubulure jusqu'au filtre, puis arrêter la purge en validant "non"	
Appuyer sur "oui" pour démarrer la pompe	Signature IDEL
REPLISSAGE OBLIGATOIRE LORS DE LA PROGRAMMATION INITIALE OU À CHAQUE CHANGEMENT DE PRESCRIPTION	
Prénom IDEC HAD contacté.e pour validation	

Le côté verso de la fiche sert pour programmer la pompe **LA PREMIERE FOIS ou quand ON CHANGE DE PRESCRIPTION.**

Si on suit SCUPULEUSEMENT celle-ci, on ne peut pas se tromper !

La fiche indique chaque étape à suivre pour programmer la pompe en fonction de la préparation qui est demandée et en fonction des débits prescrits.

NE JAMAIS ECRIRE LE CODE DE LA POMPE SUR LA FICHE, NI LE DIRE A HAUTE VOIX DEVANT LA FAMILLE ET LE PATIENT !

Une fois la programmation terminée **APPEL OBLIGATOIRE A L'HAD POUR UN DOUBLE CONTRÔLE REGLEMENTAIRE**

Puis, il faut **TRACER LES CHIFFRES ENREGISTRÉS DANS LA POMPE SUR LA PARTIE DROITE DE LA FICHE**, indiquer son NOM, PRENOM, DATE, SIGNER, et le NOM DE L'IDEC CONTACTÉ.

HAD HAD
HÔPITAL, ÉPICENTRE
ÉPICENTRE HAD

PROGRAMMATION SIMPLIFIÉE CADD SOLIS VIP HAD

CHANGER LA CASSETTE SANS CHANGER DE PRESCRIPTION

Laisser la pompe allumée, appuyer sur "arrêt" et valider "arrêter pompe"
 Déverrouiller avec la clef
 Ouvrir le levier de verrouillage et changer la cassette
 Verrouiller la cassette avec la clef
 Valider "réinitialiser le volume résiduel à ...ml"
 Purger
 Démarrer la perfusion

VERIFIER OU CHANGER LA PROGRAMMATION SANS CHANGER LA CASSETTE

Appuyer sur "arrêt" et valider
 "programmer"
 Modifier les paramètres choisis en entrant le code
 Appuyer sur "marche"
 La pompe demande de revoir les paramètres, "valider" tous les paramètres
 Puis "marche" à nouveau,
 Valider "démarrer la perfusion"

VERIFIER LES DOSES RECUES DEUX FOIS PAR JOUR

laisser la pompe en marche
 "Tâches"
 "Voir les rapports"
 "décompte des doses et bolus"
 descendre sur l'onglet doses reçues et appuyer sur "effacer les doses reçues"
 "graphique des doses bolus" ou "journal de perf" pour avoir les heures exactes des bolus

POUR PERMETTRE UN DEBIT SUPPERIEUR A LA NORME POSSIBLE DU PROGRAMME INTEGRE

"Tâches"
 "Tâches avancées"
 "limites hautes et basses de perf"

Cette fiche sert pour l'utilisation au quotidien de la pompe.

- Quand on doit changer la cassette une fois qu'il ne reste que 12h de produit.
- Pour vérifier la programmation de la pompe ou changer un débit (on peut avoir une prescription de débit continu différent entre le jour et la nuit) et c'est à changer manuellement par le soignant à son passage du matin et du soir.
- Pour vérifier les doses de bolus reçu ainsi que pour consulter l'historique en cas de doute (nous avons eu des manipulations par des membres de familles de patient, chaque manipulation est enregistrée dans la pompe avec le jour et l'heure dans « le journal de perf »)
- Pour permettre une programmation supérieure à la norme intégrée dans notre programme (quand on a une cassette avec peu de produit, on ne peut pas mettre de gros débits, mais en cas de changement de débit fréquent pour ajuster les doses, on peut avoir une prescription supérieure à la préparation prévue)

Enfin, cette fiche est la feuille de traçabilité **biquotidienne**.

Il y a des rappels des touches raccourcies pour trouver les informations à noter sur la pompe.

Il est conseillé d'effacer les doses reçues matin et soir pour éviter de déduire les doses précédentes.

Il faut avertir l'HAD si :

- Le patient reçoit plus de 10 doses de bolus par 24h.
- Sa FR est inférieure à 12 ou supérieure à 30 (moyenne 20-24/min) (sauf si soin palliatif terminal)
- Le score de sédation est supérieur à 2 (sauf si soin palliatif terminal)

Si on change de débit matin et soir, il faut noter dans la case du matin, le débit administré et idem le soir (ex ci-dessous)

HAD HAD
HÔPITAL, ÉPICENTRE
ÉPICENTRE HAD

Formulaire
FICHE DE SUIVI DE TRAITEMENT ADMINISTRE PAR PCA

Version n° 1.0
 Référence interne : PEC-PECC-019-P01

Produit administré par PCA : IV SC Page n° : ÉTIQUETTE PATIENT

DATE	HEURE	HEURE	HEURE	HEURE	HEURE	HEURE	HEURE	HEURE	HEURE
Les paramètres à reporter ci-dessous sont ceux lus en temps réel sur l'écran de la PCA, DEUX FOIS PAR JOUR									
Touche "programmer"									
Concentration (mg/mL)									
Débit continu									
Dose Bolus									
Touche "Tâches"/"voir les rapports"/"décompte des doses"									
Doses Bolus Reçues (il se agit de l'Allo HAD)									
Doses Bolus Tentées									
Doses effacées (cocher si oui)									
Volume Résiduel									
Fréquence respiratoire (il se agit de l'Allo HAD)									
Score de sédation : - éveillé = 0 - stimulaible verbalement = 1 - stimulaible tactilement = 2 - anacoff = 3 (il se agit de l'Allo HAD) Paramètres vérifiés (noter initiales IDEI)									
Suivi hebdomadaire IDEC HAD	Vérification de la concordance programmation PCA/précription en cours		<input type="checkbox"/>	étiquette K7		<input type="checkbox"/>			
Date :	Nom Prénom IDEC :								

Al Si changement de prescription/programmation lors de la visite, l'IDEC coller dans la colonne destinée aux IDEI, les responsables paramétrés

DATE	27.07.21	28.07.21		
HEURE	8.h00	19h00	8.h00	19h.00
Les paramètres à reporter ci-dessous sont				
Touche "programmer"				
Concentration (mg/mL)	2	2	2	2
Débit continu	0,3	0,6	0,3	0,6
Dose Bolus	1	1	1	1
Touche "Tâches"/"voir les rapports"/"décompte des doses"				