

PROCOCOLE D'ENTRETIEN ET D'UTILISATION D'UN POUSSE SERINGUE ÉLECTRIQUE (PSE)

Afin de s'assurer de son adéquation avec le contexte local et de faciliter son appropriation, ce protocole a été élaboré en concertation avec les participants des formations médicales et biomédicales organisées dans le cadre du projet Jenga Maarifa II (Nord Kivu et Sud Kivu, RDC, 2020-2022), piloté par l'ONG Humatem en partenariat avec les ONG Médecins Sans Vacances et ULB-Coopération.

AVANT L'UTILISATION

- Se laver les mains
- Préparer le malade et vérifier son identité, lui expliquer la procédure et l'installer
- Vérifier la présence d'un robinet à 3 voies sur la ligne de perfusion déjà installée
- Réunir le matériel : pousse-seringue électrique et son câble d'alimentation, seringue Luer-Lock adaptée et son aiguille dans leurs emballages stériles, prolongateur (tubulure) adapté à la seringue, des compresses stériles
- Vérifier l'état visuel général de l'appareil et le fonctionnement mécanique du piston et du verrou
- Si possible, fixer le PSE sur un pied à perfusion stable
- Brancher le PSE sur secteur et vérifier la charge de la batterie
- Préparer le médicament, selon la prescription médicale et réaliser la dilution selon le protocole établi
- Etiqueter la seringue avec la date, l'heure, le nom du médicament, la dilution du médicament et le nom de patient
- Se laver les mains
- A l'aide de compresses stériles, connecter la seringue « luer-lock » au prolongateur,
- Installer la seringue dans le berceau du PSE en fermant bien les deux verrous (blocage de la seringue) au niveau du piston et de la collerette de la seringue grâce aux clamps du PSE

PENDANT L'UTILISATION

- Allumer le PSE
- Valider le type de seringue, son volume et sa marque
- Chasser l'air de la seringue à l'aide du bouton « purge » (ou manuellement)
- Vérifier la perméabilité de la voie veineuse et son reflux du sang dans la tubulure
 - ➔ N.B pour l'administration de perfusion et de médication intra-veineuse en longue durée il est toujours préférable d'éviter le pli du coude

- A l'aide de compresses stériles, fermer la voie du robinet 3 voies qui sera connectée au pousse-seringue, sans fermer les 2 autres voies
- Toujours à l'aide de compresses stériles, connecter le prolongateur au robinet 3 voies en conservant le bouchon sur une surface stérile
- Ouvrir toutes les voies du robinet 3 voies
- Programmer le débit du PSE en ml/h en respectant bien les prescriptions médicales, valider et mettre en marche
- Vérifier l'absence de fuites au niveau des connections
- Surveiller les paramètres du patient
- Se laver les mains
- Noter les différents éléments dans le dossier du patient et parapher

APRES L'UTILISATION (MAINTENANCE UTILISATEUR)

- Une fois le médicament administré, l'alarme de fin de perfusion retentit, éteindre alors le pousse-seringue
- A l'aide de compresses stériles, fermer le robinet à 3 voies du côté du PSE
- Toujours à l'aide de compresses stériles, déconnecter le prolongateur de la perfusion du patient au niveau du robinet à 3 voies et revisser le bouchon
- Enlever la seringue du PSE et jeter la seringue et prolongateur dans une poubelle dédiée aux déchets souillés lors des soins médicaux
- Décontaminer le PSE selon le protocole établi sans jamais tremper la machine
- Stocker le PSE à l'emplacement prévu, en le branchant au secteur pour recharger la batterie
- Se laver les mains
- En cas d'anomalie, contacter le technicien biomédical