

Afdeling D2



Traitement par voie intraveineuse

Informations destinées
au patient et sa famille

Votre enfant recevra un traitement par voie intraveineuse. Cela signifie qu'il reçoit du liquide et/ou des médicaments directement dans une veine au moyen d'un goutte-à-goutte intraveineux. Elle est généralement percée dans la main ou le bras à l'aide d'une aiguille qui est ensuite retirée. Un mince tube en plastique reste en place.

Le liquide de la perfusion contient de l'eau stérile, des sucres et des électrolytes (sels). Ce ratio est similaire à celui du sang et n'est pas irritant. Les médicaments peuvent être administrés au moyen d'une seringue par perfusion ou par un sachet de perfusion séparé spécialement conçu pour les médicaments. Le médicament est administré selon un horaire strict et peut être donné jour et nuit sans réveiller votre enfant.



Si l'administration continue de liquides n'est pas nécessaire, seuls des médicaments sont administrés à certains moments. Une ligne de perfusion n'est alors pas constamment nécessaire, mais seulement l'attache du cathéter.

Une infirmière vérifie le goutte-à-goutte au moins deux fois par jour et renouvelle le pansement. Une plaque est souvent placée sous ce pansement, ce qui rend la main moins mobile et facilite l'administration du liquide de perfusion.

02 Problèmes éventuels

Les problèmes suivants peuvent se présenter pendant le traitement:

- Le pansement autour de la perfusion et/ ou l'adhésif qui la recouvre peuvent se détacher, provoquant le blocage du cathéter. Des mouvements brusques et fréquents peuvent faire glisser le cathéter hors de la veine et le liquide de perfusion à côté de la veine peut pénétrer dans les tissus environnants. Le gonflement qui en résulte provoque un malaise et parfois des douleurs, mais n'est généralement pas nuisible. Ce gonflement disparaîtra graduellement.
- Après quelques jours, le cathéter peut irriter la veine. La peau devient rouge et le traitement peut devenir douloureux. La perfusion est retirée.
- Les veines des enfants sont petites et peuvent se boucher plus facilement et relativement rapidement si la perfusion ne s'égoutte pas correctement. Si une perfusion est bouchée, il est souvent nécessaire de la repiquer si le traitement n'a pas encore été poursuivi. Parfois, une pompe à perfusion est utilisée pour assurer

que la perfusion continue de fonctionner.

Certaines causes de mauvais écoulement ou de blocage d'une perfusion:

- La ligne de perfusion peut s'enrouler, empêchant le liquide de passer
- Le mouvement de la main peut pincer le cathéter en sous-cutané, empêchant le liquide d'atteindre la veine.
- Lorsque le liquide de perfusion a coulé et que la poche de perfusion est vide, le goutte-à-goutte s'arrête.
- Si la différence de hauteur entre l'enfant et la poche de perfusion est insuffisante, la pression n'est pas suffisante pour permettre au liquide de perfusion de s'écouler efficacement dans la veine.

03 Comment éviter?

Vous pouvez aider à éviter les problèmes:

- Ne changez jamais vous-même quoi que ce soit sur la perfusion ou la pompe à perfusion!
- Pour avoir plus de contrôle sur la perfusion et pouvoir intervenir le plus rapidement possible, nous vous demandons, ainsi qu'à votre enfant, de rester dans le service.
- Assurez-vous qu'il y a une différence de hauteur suffisante entre la poche de perfusion et votre enfant. Faites attention

lorsque vous prenez votre enfant sur votre bras et veillez à ce que la perfusion continue à s'écouler ou à relever le pied.

Informez l'infirmière si:

- Vous remarquez que le niveau de liquide dans le réservoir (la burette) de la perfusion est de 10 ml ou moins. L'infirmière de nuit s'en occupe la nuit. Vous n'avez pas besoin de rester éveillé pour cela.
- Vous ne voyez pas de gouttes.
- La pompe à perfusion passe en alarme.
- Vous constatez que la planche, le bandage et/ou l'autocollant ne sont plus fixés correctement.
- Vous remarquez que le bandage est humide.
- L'enfant a des douleurs dues à la perfusion ou la zone est gonflée.
- Vous remarquez qu'il y a du sang dans la ligne de perfusion. Cela n'est pas dangereux mais peut indiquer que la perfusion ne fonctionne pas correctement.

Si vous ne voulez pas de ce type de traitement pour votre enfant, vous pouvez le dire au médecin ou à l'infirmière.





Contactez en premier lieu votre médecin de famille. Si votre médecin traitant vous renvoie ou n'est pas disponible, vous pouvez contacter notre:

unité de soins D2
tel.: 011 69 97 90



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

www.sint-trudo.be

Suivez-nous sur   