

Milrinone en perfusion continue à domicile

Document de soutien pour les professionnels de la santé



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC
UNIVERSITÉ LAVAL

Indication du traitement

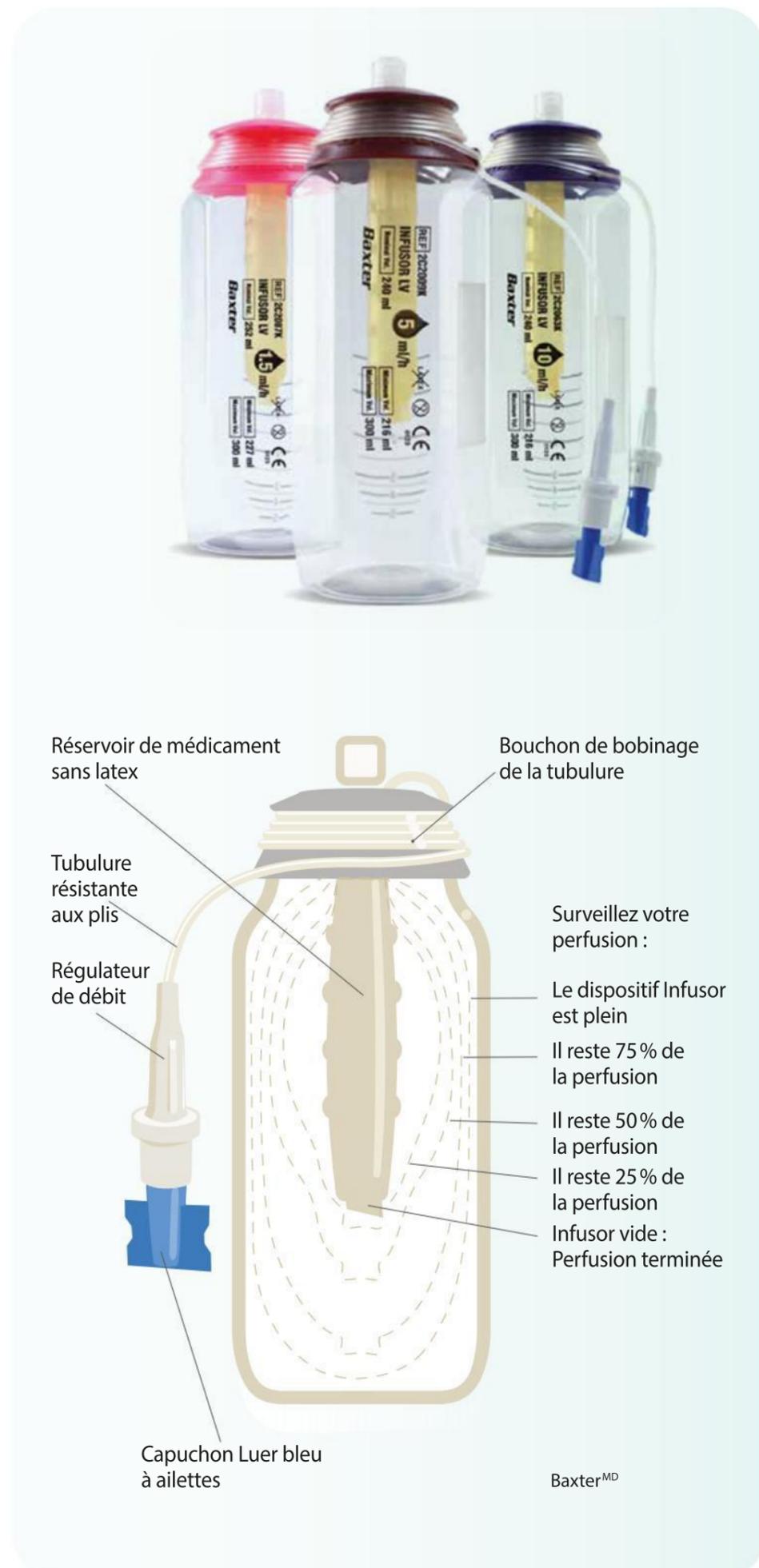
La milrinone (Primacor^{MD}) intraveineuse en perfusion continue par perfuseur élastomérique Infusor^{MD} (Baxter^{MD}) permet d'augmenter le débit cardiaque et de diminuer les symptômes associés à l'insuffisance cardiaque afin d'améliorer la qualité de vie de l'usager. **À moins d'exception, il s'agit d'un traitement palliatif de dernier recours qui ne nécessite pas de surveillance des paramètres vitaux.**

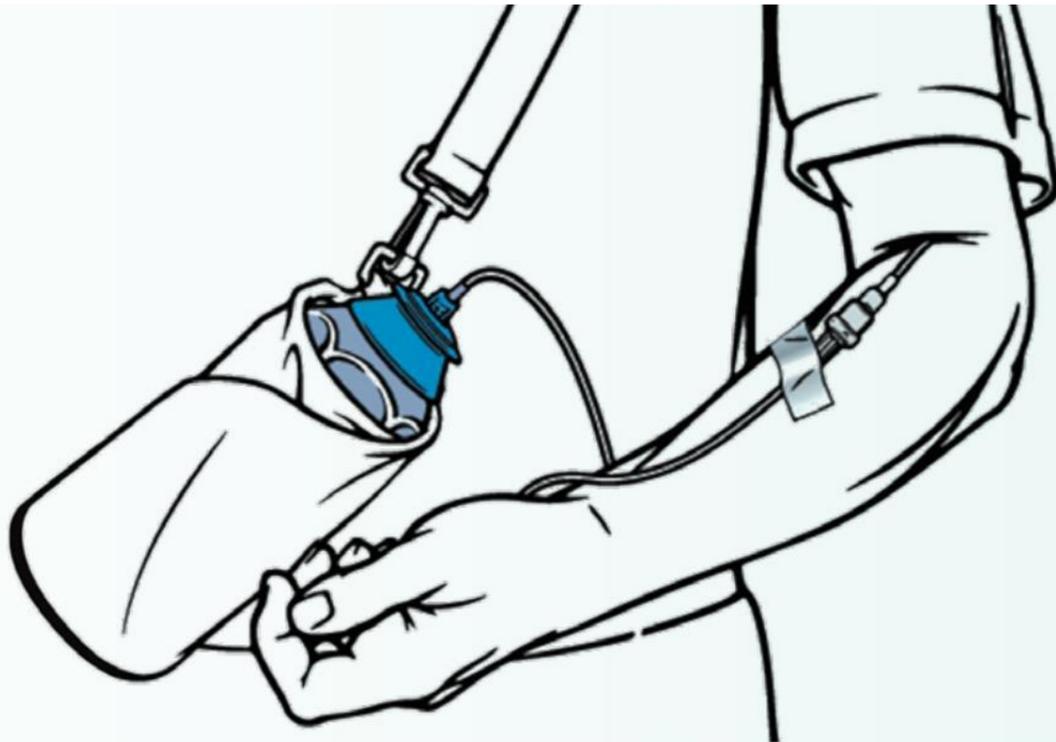
Administration du médicament

La milrinone est contenue dans le ballon élastomérique du perfuseur. Elle coule à environ 2ml/h dès que le perfuseur est fixé au cathéter veineux. Elle doit être administrée par un cathéter veineux dont le calibre est plus grand ou égal à 22 (3 Fr). **L'utilisation d'un cathéter veineux central est fortement recommandée.** Le perfuseur et le ballon élastomérique sont à usage unique et doivent être changés 2 fois par semaine et respecter un **horaire pré-établi.**

Conservation du médicament

- Date limite d'utilisation (délai maximal pour installation) : 9 jours au réfrigérateur.
- Sortir le perfuseur du réfrigérateur minimum 15 minutes avant son installation afin de s'assurer que la température du médicament n'influence pas le débit.





Baxter^{MD}

Consignes générales

- Garder le perfuseur à une hauteur située entre la taille et la poitrine pour assurer un débit constant du médicament.
- Fixer la tubulure à la peau à l'aide d'un ruban adhésif.

Soins prodigués par le CLSC à domicile

L'infirmière de liaison ou l'infirmière de la Clinique d'insuffisance cardiaque planifie les soins avec le CLSC. Les points de suture seront retirés environ 10 jours après l'installation du cathéter veineux central de type Groshong^{MD}. Les bouchons du cathéter seront changés aux 4 jours et le pansement sera refait selon une technique stérile aux 7 jours. Les bouchons doivent être irrigués avant d'être installés sur le cathéter veineux.

À domicile, il est interdit d'irriguer la voie du cathéter veineux central contenant le médicament vu les risques associés à un bolus de milrinone. Il se peut toutefois, advenant un problème, que la voie du cathéter veineux central puisse être irriguée en centre hospitalier après évaluation des risques et bénéfices avec le médecin et le pharmacien. Advenant que le patient soit porteur d'un cathéter veineux central deux voies (ex : PICC-Line^{MD}), la voie ne contenant pas le médicament peut être irriguée sans danger.

Dépannage

Important

En cas de bris, s'il n'est pas possible de changer le perfuseur, diriger l'utilisateur vers l'urgence la plus près dans les plus brefs délais. Éviter de priver le patient de milrinone IV pour une période prolongée, car des symptômes d'insuffisance cardiaque peuvent apparaître de 3 à 6 heures après l'arrêt de la perfusion continue par perfuseur élastomérique.

Retrait accidentel ou bris du cathéter veineux central

1. Arrêter la perfusion du perfuseur élastomérique en fermant les pinces du cathéter veineux (si applicable).
2. Installer un cathéter veineux périphérique dont le calibre est plus grand ou égal à 22 (3 Fr). Si possible, maintenir la voie ouverte avec un soluté sans additif compatible en dérivé.
3. Brancher le perfuseur élastomérique sur le cathéter veineux périphérique nouvellement installé et ouvrir les pinces du cathéter.
4. Diriger l'utilisateur vers l'urgence la plus près afin de remplacer temporairement l'administration de milrinone par perfuseur pour une perfusion de milrinone administrée par pompe volumétrique. Prévoir l'installation d'un cathéter veineux central afin de reprendre l'administration de milrinone par perfuseur élastomérique.



Absence d'écoulement du médicament

*** À domicile, il est interdit d'irriguer la voie du cathéter veineux central contenant le médicament vu les risques associés à un bolus de milrinone. Il se peut toutefois, advenant un problème, que la voie du cathéter veineux central puisse être irriguée en centre hospitalier après évaluation des risques et bénéfiques avec le médecin et le pharmacien.**

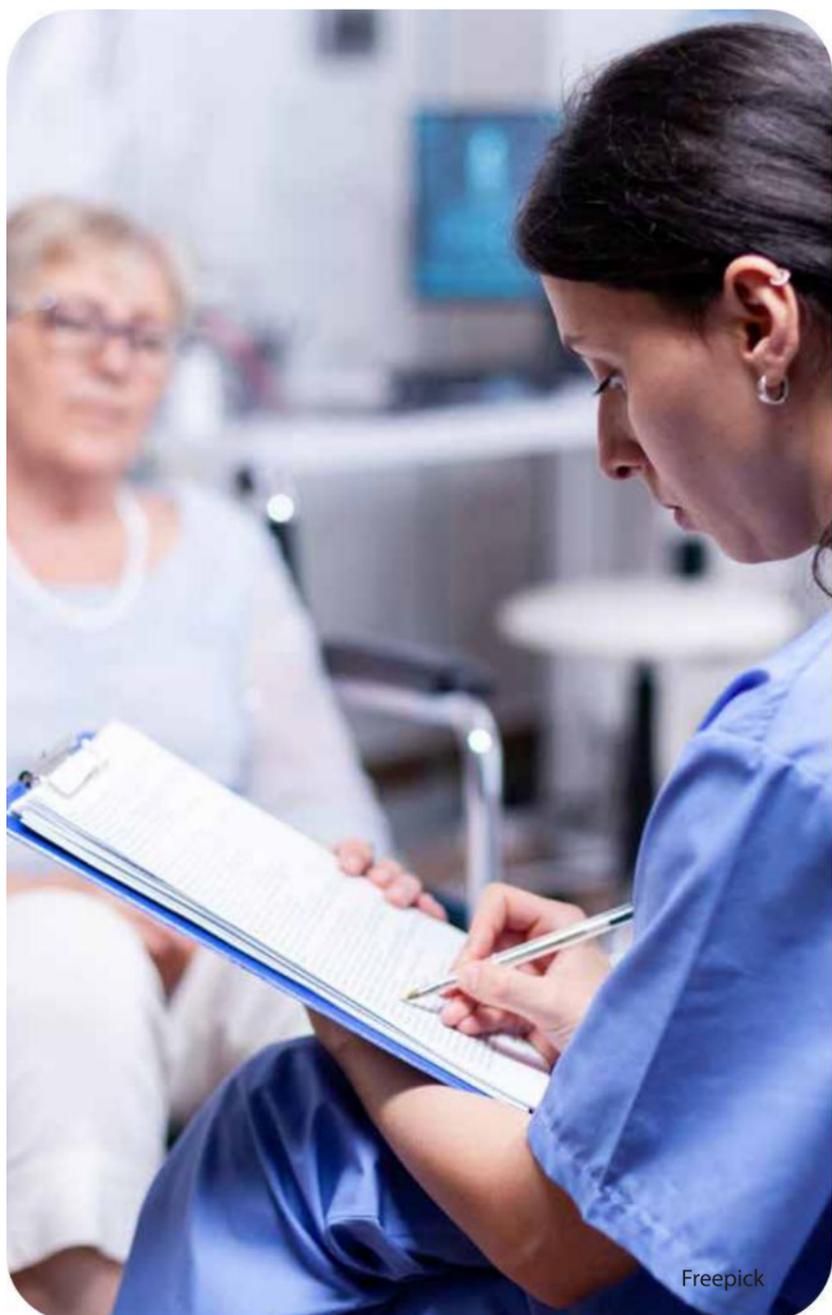
1. S'assurer d'avoir attendu assez longtemps pour confirmer qu'il y a un problème d'écoulement puisque le perfuseur a un débit très faible (2ml/h). Noter qu'environ 8h peuvent s'écouler avant de voir le ballon diminuer de taille.
2. Vérifier que la tubulure n'est pas pliée ou obstruée.
3. S'assurer que le ballon élastomérique du perfuseur est toujours gonflé.
4. Valider que le perfuseur est à une hauteur entre le thorax et la taille.
5. Vérifier que le perfuseur n'est pas près d'une source de refroidissement ou de chaleur.
6. **Si le médicament ne s'écoule toujours pas,** diriger l'utilisateur vers l'urgence la plus près afin de valider si le cathéter veineux central n'est pas bloqué.

Ballon élastomérique perforé

1. Procéder au changement de perfuseur (voir la Méthode de soins infirmiers associée).
2. Si le perfuseur de réserve doit être utilisé, aviser la pharmacie de l'IUCPQ-UL (si transfert interhospitalier) ou la pharmacie préparatrice de l'utilisateur (si domicile) afin qu'un perfuseur de remplacement soit préparé dans les prochains jours.
3. **Si le perfuseur ne peut être changé,** diriger rapidement l'utilisateur vers l'urgence la plus près.

Fuite du médicament

1. Vérifier que le raccord du perfuseur au cathéter est bien serré et qu'il n'est pas fissuré.
2. Si la fuite se poursuit, fermer les pinces du cathéter veineux (si applicable). Procéder au changement de perfuseur (voir la Méthode de soins infirmiers associée).
3. Si le perfuseur de réserve doit être utilisé, aviser la pharmacie de l'IUCPQ-UL (si transfert interhospitalier) ou la pharmacie préparatrice de l'utilisateur (si domicile) pour qu'un perfuseur de remplacement soit préparé dans les prochains jours.
4. **Si le perfuseur ne peut pas être changé,** diriger rapidement l'utilisateur à l'urgence la plus près.



Références en cas de besoin

Documents utiles

- Guide d'enseignement *Milrinone en perfusion continue à domicile*
- Méthode de soins infirmiers : *Administration d'un médicament par pompe avec ballon élastomérique* (disponible sur la plateforme internet des méthodes de soins informatisées msi.expertise-sante.com/fr)

Pour parler avec un professionnel de la santé

Pour la perfusion de milrinone

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

Du lundi au vendredi de 8 h 00 à 16 h 00

Pharmacien de la Clinique d'insuffisance cardiaque :
1-418-656-8711 (poste 4905)

En dehors des heures d'ouverture de la Clinique d'insuffisance cardiaque : Département de pharmacie :
1-418-656-8711 (poste 4590)

Pour le perfuseur Infusor de Baxter®

Compagnie Baxter Canada

Service de l'information médicale de Baxter
1-855-584-1368
medinfocanada@baxter.com

