**Grille d'observation de la procédure d’administration des chimiothérapies**

**Par voie veineuse périphérique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° Observation**  |  |  |
| **Date** |  | **Heure** |  |
| **Etablissement** |  | **Service** |  |
| **Soignant**  |  | **Observateur** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **AVANT L'ADMINISTRATION** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| I | PREPARATION DU MATERIEL |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Désinfection des mains avec solution hydro-alcoolique (conformément aux recommandations de l'OMS tout au long de la procédure de soins) | 8 étapes, 20-30 secondesLa désinfection doit avoir lieu selon les 5 moments de l’OMS  |   | C | PC | NC | NA |
| 2 | Désinfection du chariot/plateau d'administration avec désinfectant ad hoc |   |   | C | PC | NC | NA |
| 3 | Préparation du matériel nécessaire à l'administration  | p.ex. compresses, poubelle, cathéter, etc.  |   | C | PC | NC | NA |
| II | HABILLAGE DU SOIGNANT |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 | EPI appropriés |   |   | C | PC | NC | NA |
|   | blouse à manche longue | □ |   | resserrée aux poignets |   |   |  |  |   |
|   | Masque | □ |   | chirurgical |   |   |  |  |   |
|   | 1 paire de gants | □ |   | non stériles |   |   |  |  |   |
|   | Lunettes de protection  | □ |   | si risque de projection  |   |   |   |   |   |
| III | VERIFICATION DE LA CONCORDANCE ENTRE LE PROTOCOLE DE TRAITEMENT ET LE PRODUIT: check-liste |   |   |   |   |
| 5 | Vérification de la concordance entre le protocole et le produit | utiliser éventuellement une check-liste |   | C | PC | NC | NA |
|   | Mode de conservation du produit | □ |   | frigo, T° amb, lumière |   |  |  |  |   |
|   | Identité du patient  | □ |   |  (p.ex. Nom , prénom, date de naissance, n°d’identification du patient) |   |  |  |  |   |
|   | Nom du produit à administrer | □ |   |   |   |  |  |  |   |
|   | Dose | □ |   |   |   |  |  |  |   |
|   | Voie d'administration | □ |   | i.v, i.m |   |  |  |  |   |
|   | Date du jour correspond à la date d'admin du protocole | □ |   |   |   |  |  |  |   |
|   | Jour du traitement (Jx) concorde, heure | □ |   |   |   |  |  |  |   |
|   | Validité du produit jusqu'à la fin de l'admin | □ |   | date et heure |   |   |   |   |   |
| 6 | Retrait et élimination des gants selon plan de gestion des déchets |   | Afin d’éviter une contamination de l’environnement de travail, les gants doivent être enlevés et éliminés dès que l’on doit toucher autre chose que le matériel d’administration |   | C | PC | NC | NA |
| 7 |  Désinfection des mains avec solution hydro-alcoolique |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| IV | PREPARATION DU PATIENT |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Vérification de l'identité du patient (Nom prénom, date de naissance) et la concordance avec l'identité du patient sur le protocole et le produit | nom, prénom, date de naissance  |   | C | PC | NC | NA |
| 10 | S'assurer que le patient est informé et renseigné sur le traitement qu'il va recevoir |   |   | effets, risques et effets secondaires |   | C | PC | NC | NA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
| **B** | **LORS DE L'ADMINISTRATION** |  |  |  |  |   |   |   |   |
| V | CONTROLES |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Vérification de la concordance des modalités d'administration (voie d'administration, durée, débit,…) entre le protocole médical, infirmier et le produit | evt utilisation d'une check-liste |   | C | PC | NC | NA |
| 12 | Documentation de la vérification (point 11) dans le dossier patient |   |   | C | PC | NC | NA |
| VI | ADMINISTRATION I.V  |   |   |   |   |   |
| 13 | Désinfection des mains avec solution hydro-alcoolique |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 14 | Enfilage de la 1ère paire de gants |   |   | non stériles, non poudrés |   | C | PC | NC | NA |
| 15 | Pose d'une nouvelle canule veineuse courte sur un emplacement sans ponction préalable et fixation de la canule | Eviter les poignets, le pli du coude et le dos de la main, les jambes et les pieds.Si ponction préalable, choisir de préférence l'autre bras ou si impossible piquer en amont de la ponction précédente**NA si la canule a été posée le jour-même avec un reflux veineux** |   | C | PC | NC | NA |
| 16 | Contrôle du reflux veineux et rinçage de la canule avec 10 mL du NaCl |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 17 | Enfiler une 2ème paire de gants sur la 1ère |   |   | s'assurer du port de tous les EPI  |   | C | PC | NC | NA |
| *ADMINISTRATION PAR PERFUSION* |
| 18 | Brancher la perfusion préalablement purgée avec la solution isotonique |   |   | C | PC | NC | NA |
| 19 | Réglage du débit en fonction du protocole |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 20 | Retirer les 2 paires de gants et les éliminer selon plan de gestion des déchets |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 21 | Désinfection des mains avec solution hydro-alcoolique |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 22 | Surveillance clinique du patient lors de la perfusion conformément au plan d'administration  |   |   | Pulsation, tension et T°C |   | C | PC | NC | NA |
| 23 | Surveillance régulière de l'absence de signes d'extravasations |   |   | Ecoute du patient, surveillance du point de ponction, surveillance du reflux |   | C | PC | NC | NA |
| 24 | Enfiler une nouvelle paire de gants |   |   | non stériles, non poudrés |   | C | PC | NC | NA |
| 25 | Rinçage avec 50 mL de solution isotonique compatible entre chaque produit et après le dernier |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 26 | Respect de l'ordre d'administration des produits |   |   | C | PC | NC | NA |
| 27 | A la fin des traitements, retrait de la canule et réalisation d'un pansement sec ou fermer la canule et la laisser en place le temps du séjour hospitalier  |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
|  |  |  |  |  |  |
| *ADMINISTRATION I.V directe avec canule veineuse courte* |   |   |   |   |   |
| 32 | Placer des compresses stériles imbibées de chlorhexidine alcoolique ou povidone iodée sous la connexion  |   |   | Pas nécessaire si seringue Luer-Lock  |   | C | PC | NC | NA |
| 34 | Branchement de la seringue de cytotoxique |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 35 | Respect du temps d'injection indiqué sur le protocole |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 36 | Surveillance clinique du patient lors de l'injection conformément au plan d'administration  | Pulsation, tension et T°C |   | C | PC | NC | NA |
| 37 | Surveillance de l'absence de signes d'extravasations |   |   | Ecoute du patient, surveillance du point de ponction, surveillance du reflux |   | C | PC | NC | NA |
| 38 | Rinçage avec 50 mL de solution isotonique compatible entre chaque produit et après le dernier |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 39 | Respect de l'ordre d'administration des produits |   |   | C | PC | NC | NA |
| 40 | A la fin des traitements, retrait de la canule et réalisation d'un pansement sec ou fermeture de la canule et la laisser en place le temps du séjour hospitalier  |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C** |  **APRES ADMINISTRATION** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| VIII | GESTION DES DECHETS |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 41 | Elimination du matériel usagé directement dans des poubelles selon le plan de gestion des déchets  | (cytotoxiques, piquants/tranchants, DARSI, EPI, excreta) |   | C | PC | NC | NA |
| 42 | Désinfection du chariot/plateau avec désinfectant ad hoc  |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 43 | Désinfection du fauteuil/lit/chaise et du pied à perfusion avec désinfectant ad hoc  |   |   | C | PC | NC | NA |
| 44 | Retrait et élimination des gants |   |   | C | PC | NC | NA |
| 45 | Lavage des mains à l'eau et au savon puis après séchage, désinfection des mains avec une solution hydro-alcoolique  |   |   | C | PC | NC | NA |
| IX | DOCUMENTATION |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 46 | Traçabilité de l'administration des produits dans le dossier patient |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |
| 47 | Documentation de la surveillance du patient (constantes, bilan etc.) |   |   |   |   | C | PC | NC | NA |