

## ORDONNANCE COLLECTIVE

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| <b>ORDONNANCE :</b><br>Utiliser un agent thrombolytique pour restaurer la perméabilité d'un accès veineux central. |   | <b>NUMÉRO : 2.06</b>            |
|  |   | <b>DATE :</b> Mars 2007         |
|  |   | <b>RÉVISÉE :</b>                |
| <b>PROFESSIONNELS VISÉS</b>  | Infirmières   | <b>Référence à un protocole</b> |
| <b>TYPE D'ORDONNANCE</b>   | Ordonnance visant à <b>initier</b> des mesures diagnostiques ou thérapeutiques. | Non                             |

### PROFESSIONNELS HABILITÉS

- Infirmières
- S'assurer d'avoir les connaissances nécessaires pour exécuter la technique.

### CLIENTÈLES VISÉES

- Tous les usagers, adultes

### UNITÉS OU SERVICES CONCERNÉS

- CHRDL
  - Équipe clinique chargée du développement des pratiques en soins infirmiers
  - Infirmières cliniciennes
  - Coordonnatrices clinico-administratives
  - Le département de Médecine de jour
- CLSC
  - Les services courants de santé
  - Les services de soutien à domicile

### ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.
- Appliquer des techniques invasives.
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

## 1. INTENTION THÉRAPEUTIQUE

- Reperméabilisation d'un cathéter veineux central obstrué par un caillot ou de la fibrine en provoquant une fibrinolyse locale.

## 2. CONDITION D'INITIATION

- Lors d'une diminution de la perméabilité ou d'une non perméabilité du cathéter.

|                      |
|----------------------|
| <b>3. ORDONNANCE</b> |
|----------------------|

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Alteplase 2 mg à instiller à l'intérieur du cathéter veineux central.</li></ul> |
|---|

## 4. CONDITIONS D'APPLICATION

### 4.1. Indications

- Lorsqu'une résistance lors de l'irrigation du cathéter laisse croire à une diminution de la lumière par la présence de fibrine.
- Lors de l'occlusion du cathéter par la présence d'un caillot que l'on pense récemment formé.
- Lorsque toute autre tentative manuelle de rétablir la perméabilité du cathéter à échoué.

### 4.2. Contre-indications

- Hypersensibilité connue à l'alteplase ou à tout ingrédient du produit (soit la L-arginine, l'acide phosphorique ou le polysorbate 80).

## 5. MÉTHODES

### 5.1. Précautions et directives

- S'assurer que la non perméabilité du cathéter n'est pas reliée à une autre cause que la présence de fibrine ou d'un thrombus telles que :
  - Mauvais positionnement du cathéter ou du bras,
  - Bris ou plicature au niveau du cathéter,
  - Présence de précipités,
  - Constriction due à une suture, s'il y a lieu.

- Obtenir l'accord du médecin traitant pour les usagers :
  - Avec présence d'une infection connue ou suspectée du cathéter à cause des risques de septicémie en libérant le matériel infectieux dans la circulation.
  - Ayant une hémorragie interne active
  - Ayant subi une intervention à risque hémorragique dans les dernières 48 heures, telles que : chirurgie, biopsie, ponction d'un vaisseau non compressible, accouchement, etc.
  - Atteints d'une anomalie de l'hémostase.
- Ne pas tenter d'aspirer vigoureusement ou d'exercer une pression excessive lors de la vérification de la perméabilité du cathéter pour éviter d'endommager la paroi vasculaire et/ou le cathéter et d'expulser le caillot dans la circulation.
- En cas de grossesse, discuter avec le médecin traitant pour évaluer si les avantages possibles l'emportent sur les risques pour le fœtus.

## 5.2. Procédures

### ➤ Préparation de la solution

**Reconstituer le produit pour obtenir une concentration finale de : 1mg/mL**

1. Aspirer de façon aseptique 2,2mL d'eau stérile pour injection sans agent bactériostatique.
2. Injecter les 2,2mL d'eau stérile dans la fiole d'alteplase en dirigeant le jet dans la poudre. Il n'est pas rare qu'une mousse légère se forme. Laisser reposer la solution pour permettre la dissipation des grosses bulles.
3. Mélanger avec léger mouvement de rotation à la fiole jusqu'à dissolution complète du produit. NE PAS AGITER. La solution est transparente, incolore ou jaune pâle.
4. Reconstituer immédiatement avant d'utiliser. La solution peut être administrée dans les 8 heures suivant la reconstitution si elle est conservée entre 2 et 30°C.
5. Aspirer 2mL (2mg) de solution reconstituée de la fiole, avec une seringue de 3 ml, pour instiller dans le cathéter.

### ➤ Administration

**Lorsqu'administré selon la procédure, les taux plasmatiques d'alteplase n'atteignent pas des valeurs pharmacologiques significatives et la demi-vie plasmatique initiale est inférieure à 5 minutes.**

1. Instiller la dose d'alteplase dans le cathéter obstrué selon la technique usuelle.
2. Après un temps de contact de 30 minutes, évaluer la perméabilité du cathéter en tentant d'aspirer du sang. Si le cathéter est de nouveau perméable, passer à l'étape 4, sinon passer à l'étape suivante.
3. Après un temps de contact de 120 minutes, évaluer de nouveau la perméabilité du cathéter en tentant d'aspirer du sang.
4. Si la perméabilité du cathéter est rétablie, aspirer 4-5mL de sang pour retirer l'alteplase et le caillot résiduel du cathéter et l'irriguer avec une solution de NaCl 0.9%.
5. Si la perméabilité du cathéter n'est pas rétablie, une seconde dose d'alteplase peut être instillée.

### **5.3. Éléments de surveillance**

- Signes et symptômes d'hémorragie

### **5.4. Complications**

- Hémorragie

### **5.5. Limites d'application**

- Si la perméabilité du cathéter ne peut être rétablie, aviser le médecin.

