
Somministrazione di farmaci e idratazione per via sottocutanea

(per persone adulte)

1. Indicazione

In cure palliative la via sottocutanea (s.c.) è la via di prima scelta poiché sicura, affidabile, facilmente accessibile e gestibile in qualsiasi ambito. Essa è utilizzabile:

- a) per la somministrazione di farmaci (→indispensabile un'accurata selezione dei farmaci!)
- b) per l'idratazione →Misch (ev. NaCl) limitata a 1 lt/24h

2. Vantaggi di una somministrazione di farmaci e/o di un'idratazione s/c

- maggior comfort per il paziente poiché si evitano punture ripetute.
- sorveglianza e manipolazioni molto semplici
- facilità nell'uso pratico di questa tecnica
- nessun rischio di flebite
- disponibilità di diversi posti d'iniezione
- tecnica economica.

3. Controindicazioni

- edemi generalizzati
- controindicazione relativa: anticoagulazione, soprattutto per quel che concerne l'idratazione.

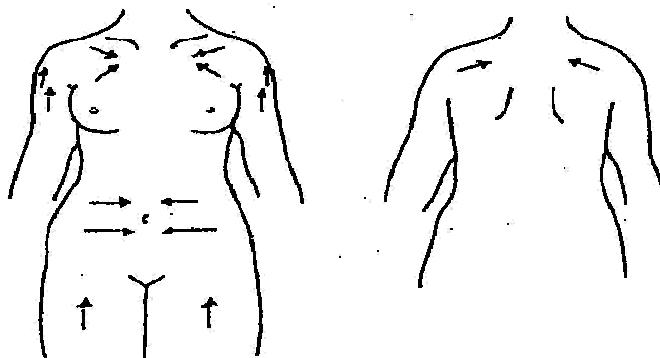
4. Materiale

- butterfly Nr. 23 (o 25 se disponibile)
- disinfettante per la cute e batuffoli
- medicazione trasparente (es. Tegaderm) per coprire il butterfly una volta posizionato
- a) siringa contenente il farmaco
- b) infusione di Misch (ev. NaCl) con deflussore

5. Zone per il posizionamento di una via s/c:

- regione sottoclavicolare evitando il tessuto mammario
- regione addominale all'infuori di una circonferenza di circa 4 dita attorno all'ombelico
- regione dei deltoidi
- regione esterna delle cosce

Evitare le zone edematose e le zone attorno ad una stomia a causa del diminuito assorbimento del medicamento.



6. Tecnica di posizionamento del Butterfly:

- Riempire il tubicino del Butterfly nr. 23 (o 25 se disponibile) con il farmaco prescritto o con il liquido dell'infusione, senza rubinetto
- Disinfettare la cute, sollevare il tessuto sottocutaneo ed inserire l'ago del Butterfly con un'angolazione di circa 15 gradi
- Ricoprire il Butterfly ed il tubicino con una medicazione trasparente (Tegaderm o Op-site)
 - a) Iniettare lentamente la quantità di farmaco prescritto (0,5 ml = ½ minuto, 1 ml = 1 minuto, ecc.); **usando un unico farmaco non si deve risciacquare poiché il sistema rimane riempito con quell'unica sostanza**
 - b) Ci sono due modalità di somministrare l'idratazione s.c.:
 - infusione sulle 24 ore alla velocità massima di 1-2 ml/min.
 - infusione per un tempo limitato (p.e. 1000ml/8 ore) e lasciare il resto del tempo (16 ore) per il riassorbimento.

7. Problemi a causa dei quali è necessario cambiare il posto d'iniezione

- Arrossamento della cute attorno all'ago;
- Indurimento del tessuto;
- Dolore importanti nel punto d'iniezione;
- Sanguinamento o coagulazione nel punto d'iniezione;
- Fuoriuscita del farmaco dal punto d'iniezione.

Controllare giornalmente la capacità di riassorbimento del tessuto sottocutaneo!

8. Permanenza

Se non ci sono i problemi sopracitati il Butterfly può rimanere in sede dai 3 ai 10 giorni.
Cambio medicazione ogni 72 ore.

9. Somministrazione di più farmaci s/c [\(vedi tabella miscibilità farmaci\)](#)

Ci sono due possibilità:

- ① **pompa** → rispettando la compatibilità, abbinamento dei farmaci in una pompa-siringa (per es. in ospedale pompa Braun / al domicilio pompa Baxter) con l'aggiunta di NaCl per poter somministrare facilmente la quantità di liquido così ottenuta nelle 24h.

Es: Morfina 30mg/24h + Haldol 2,5mg/24h + Buscopan 80mg/24h
3ml + 0,5ml + 4ml = 7,5ml + NaCl 40,5ml
= 48ml/24h
= 2ml/h

- ② **risciacquo** → somministrazione in bolus di due diversi farmaci sciacquando dopo ogni somministrazione con 1ml NaCl, cosicché nel sistema rimane NaCl.

10. Indicazioni per l'utilizzo di due Butterfly in contemporanea

Si rende necessario la posa di due Butterfly in contemporanea se il paziente necessita sia la somministrazione di farmaci che l'idratazione poiché con un apporto superiore a 3(-5)ml/ora s.c. non c'è la garanzia che ci sia un assorbimento rapido dei farmaci.

Bibliografia:

- *L'art de soigner en soins palliatifs*, C. Foucault, Les Presses de l'Université de Montréal, 1996
- *C.H.U. de Grenoble, Unité de Recherche et de soutien en Soins Palliatifs*, 1997
- *Palliativmedizin*, H. Neuenschwander et al., Lega svizzera contro il cancro, 2006