

NOTICE D'INFORMATION POUR PATIENTS **TRAITES EN DIALYSE PERITONEALE**

DPCA = Dialyse **P**éritonéale **C**ontinue **A**mbulatoire (échanges manuels de jour)
DPA = Dialyse **P**éritonéale **A**utomatisée (échanges par la machine, de nuit)

Cathéter péritonéale = voie d'accès, pour le traitement de dialyse, dans la cavité abdominale

Les échanges doivent se faire tous les jours, même les jours fériés ou lorsque le patient est malade.

Ils ont lieu 4-5 fois par jour, toutes les 4-6h, ou de nuit avec la machine, pendant 8-10h.

La stérilité et une hygiène irréprochable sont à respecter, lors de chaque échange de poche.

- **Chaque poche drainée est contrôlée**, le dialysat doit être limpide.
- **Chaque jour, noter par écrit** le poids, la TA et le bilan d'ultrafiltration.

Problèmes lors de l'infusion et/ou du drainage :

- vérifier que le cathéter ne soit pas coudé ou le clamp ne soit pas fermé
- rechercher la présence de fibrine ou de restes de sang coagulé dans les tubulure
- masser le cathéter ou le prolongateur, changer les tubulures

Si le problème persiste, contacter le centre de dialyse

Soins de l'urgence du cathéter :

Changement du pansement : selon l'état de l'urgence;
de trois fois par semaine jusqu'à chaque jour et après la douche

Surveillance de l'urgence : Signaler les modifications au centre de dialyse = risque d'infection!

Soins du cathéter : il ne doit pas subir de tractions, éviter qu'il n'entre en contact avec du matériel adhésif

Attention : le patient doit éviter de porter de lourdes charges, maximum environ 10kg !

Complications :

Les modifications suivantes doivent **impérativement** être signalées au centre de dialyse et nécessitent un avis médical :

Signes de péritonite : dialysat trouble, douleurs abdominales, nausées, diarrhées, vomissements

Signes d'hyperhydratation : prise de poids, augmentation de la TA, oedèmes, toux, dyspnée

Signes de déshydratation : perte de poids, soif, sensation de faiblesse, TA basse

Signes de hyperkaliémie : dyspnée, troubles du rythme cardiaque, sensation de faiblesse musculaire, asthénie

Contamination (erreur d'asepsie) lors de la manipulation du cathéter, ou pendant l'échange de poches

Soins corporels : une bonne hygiène corporelle diminue les risques infectieux.
Recommandation : produit de douche à pH neutre, appliquer une crème grasse pour hydrater les peaux sèches, changer tous les jours de sous-vêtements.
Eviter les bains que ce soit dans la baignoire, ou en piscines (couvertes ou non)

Nourriture : beaucoup de protéines, peu de sucre, peu de phosphates

Boissons : **Attention :** à la charcuterie, au Coca-Cola et au chocolat !
la quantité autorisée est déterminée par le poids et la TA, en règle générale, il faut au minimum remplacer le volume perdu par la diurèse résiduelle et l'ultrafiltration

Important : veiller à un transit intestinal régulier et éviter la constipation

Le personnel soignant du centre de dialyse de votre patient, se tient volontiers à votre disposition, pour toute questions ou incertitude.

Groupe d'intérêts de soins infirmiers en néphrologie

www.ig-nephrologie.ch

Traduction : Christine Zimmermann