

La dialyse péritonéale (DP) avec poches jumelées

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec



Document produit par le Centre hospitalier de l'Université de Montréal, diffusé avec son autorisation et adapté à la demande du Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides.

De retour à la maison, vous devez maintenant faire chaque jour des dialyses par voie péritonéale. Voici un rappel des étapes à suivre et des symptômes à surveiller.

Qu'est-ce que la dialyse péritonéale ?

La dialyse est nécessaire lorsque les reins n'assurent plus leur fonction de nettoyage du sang. Elle permet de sortir du corps les déchets et l'excès d'eau.

Avec cette dialyse, le sang est purifié grâce à une membrane qui recouvre les organes dans le ventre, le péritoine. On s'en sert comme d'un filtre. Pour cela, on injecte un liquide sucré, appelé dialysat, dans le ventre. Le liquide attire et filtre l'eau et les déchets le temps que vous le gardez. Vous videz ensuite le liquide qui contient alors aussi de l'eau et des déchets.

Pour rendre possible la dialyse péritonéale, on installe d'abord dans le ventre un petit tube souple appelé cathéter. La dialyse péritonéale ne cause pas de douleur.



La dialyse se fait grâce à un tube qui rentre dans le ventre (cathéter).

Combien de fois par jour dois-je faire ma dialyse ?

Généralement, la dialyse péritonéale (appelée aussi « échange » ou DP) se fait :

- le matin en se levant
- à midi
- au moment du souper
- avant de se coucher



ATTENTION

Si vous avez un examen interne comme un examen de l'estomac (gastroscopie) ou du côlon (coloscopie) ou encore une intervention à l'endomètre, l'utérus, la vessie ou l'intestin : allez-y avec le ventre vide. Il est important de dire à votre néphrologue la date de votre examen.

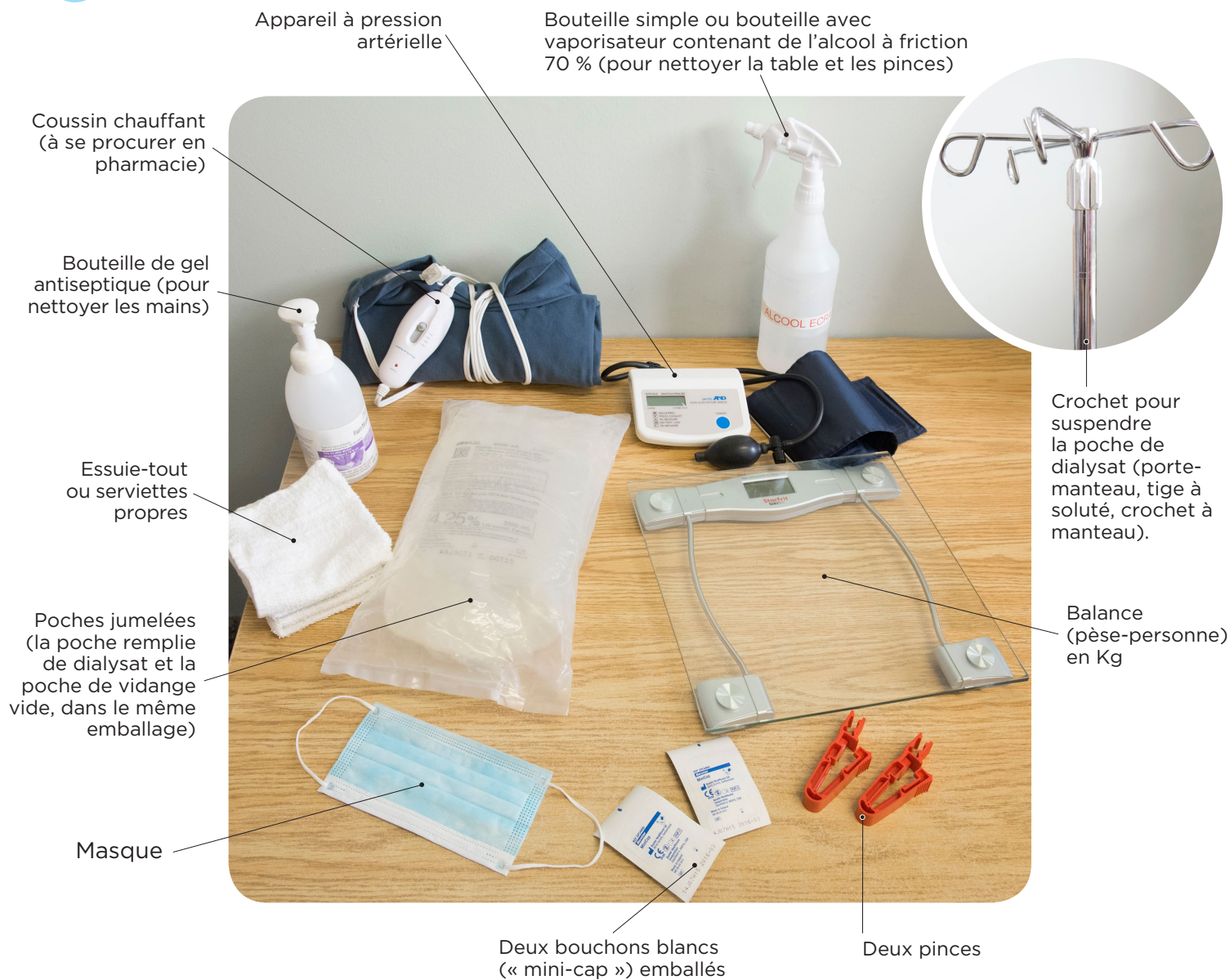
Combien de temps prévoir ?

Avec l'habitude, pour faire chaque dialyse vous aurez besoin d'environ 30 à 45 minutes.

Quel est le matériel nécessaire pour ma dialyse?



Avant de rassembler le matériel, lavez-vous les mains avec de l'eau et au savon.



> Lorsque c'est nécessaire, rassemblez aussi le matériel pour injecter de l'héparine s'il y avait de la fibrine dans votre dernier échange, voir annexe 2, page 14. La fibrine est une protéine du sang en forme de minispaghettis qui pourrait boucher le cathéter.



Comment choisir le bon concentré pour mes échanges quotidiens?

Les poches de dialysat qui permettent de faire les échanges sont remplies d'eau sucrée (du glucose). La concentration en sucre varie en fonction de la quantité de liquide que vous devez perdre.



Pour savoir la concentration que vous devez utiliser pour la journée, vous devez tenir compte de plusieurs facteurs (poids, tension et présence ou non d'enflure). Le meilleur moment pour faire ces mesures et ces observations est tout de suite après votre premier échange du matin.

Vous devez inscrire vos résultats dans votre journal de bord tous les jours. Cela vous aidera et aidera l'équipe à choisir les concentrés répondant à vos besoins.

Votre équipe de soins est disponible pour vous guider. Vous pouvez lui téléphoner pour être aidé dans le choix de la meilleure concentration à utiliser selon votre état clinique.

Pour voir les étapes détaillées de dialyse, reportez vous à l'annexe 1, page 5.

Que faire si le liquide de dialysat n'entre pas dans mon ventre?

- > Vérifiez que le sceau de la poche de dialysat a été bien brisé (voir l'étape 5). Sinon brisez-le et poursuivez les étapes à partir de l'étape 5 pour tenter à nouveau de remplir votre ventre.
- > Vérifiez que la valve de votre cathéter est bien dévissée.
- > Vérifiez qu'une pince n'a pas été mise par erreur sur la tubulure de la poche de dialysat.

Si le problème persiste, avisez votre infirmière.

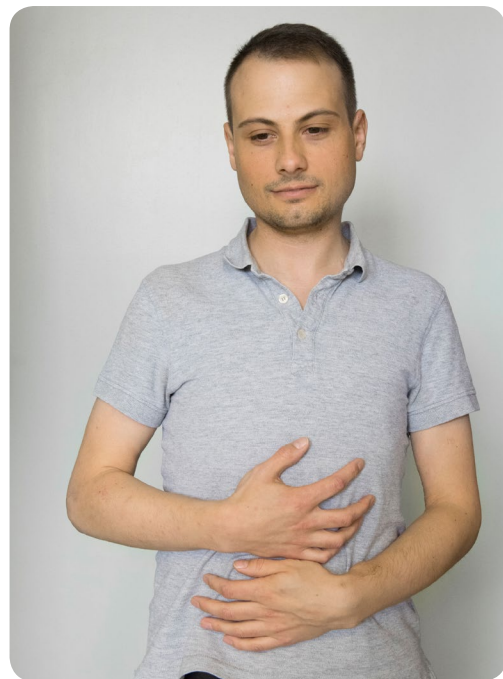
Quels signes et symptômes dois-je surveiller?

Il est important d'**appeler sans tarder** votre infirmière si vous avez l'un des signes suivants. N'attendez pas à votre prochain rendez-vous!

- > Vous faites entrer plus de liquides que vous en faites sortir (votre poids augmente).
- > Le temps pour vider le ventre ou le remplir est plus long que celui indiqué.
- > Il y a des écoulements, une rougeur, une odeur ou une sensation de chaleur au site de sortie de votre cathéter abdominal.
- > Votre poids augmente ou diminue de plus de 1 kg par rapport à votre poids sec.
- > Vous avez de la difficulté à contrôler votre pression artérielle.
- > Vous êtes beaucoup enflé et vous êtes essoufflé facilement.

Si vous avez **un des symptômes suivants**, appelez votre infirmière, le néphrologue ou **allez à l'urgence** de l'hôpital de votre clinique de dialyse.

- > Vous avez des **douleurs au ventre**.



- > Votre liquide de vidange n'est pas clair (brouillé, comme du jus d'ananas). Consultez même si vous n'avez pas mal au ventre.
- > Vous faites de la fièvre plus de 38 °C (100,4 °F).
- > Vous avez, accidentellement, contaminé votre cathéter lors d'un échange ou il se dévisse, il est coupé ou troué.

À qui demander de l'aide ou poser mes questions ?

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec votre infirmière.

Clinique de dialyse péritonéale :

> **450 432-2777, poste 22132**

Si vous êtes inquiet et que vous ne pouvez pas rejoindre l'infirmière ou le néphrologue de garde, allez à l'urgence de l'hôpital de votre clinique.



BLOC-NOTES



Questions

Notez les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins pour ne pas les oublier.





Observations - Remarques

Notez les observations que vous jugez importantes : sur vos symptômes, vos soins, votre suivi, votre niveau d'énergie, etc.



Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Le CHUM n'est pas responsable du contenu de ce document tel que modifié par le Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides, ni de l'utilisation qu'en fait ce dernier.

chumontreal.qc.ca/fiches-sante

La dialyse péritonéale

ANNEXE 1 : LA DIALYSE PAS À PAS

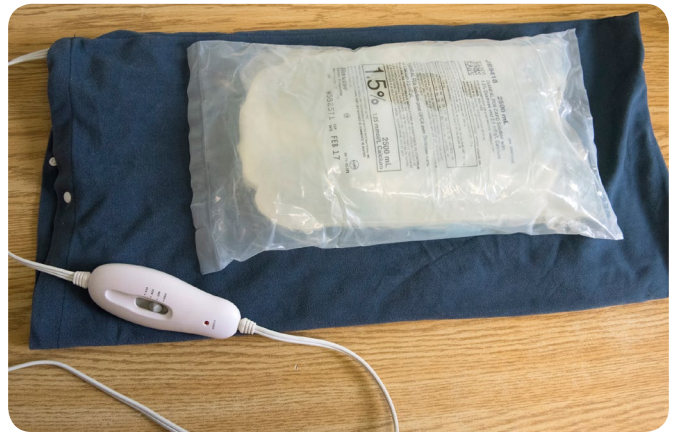
Suivez bien toutes les étapes et respectez bien les règles de propreté.

Précautions à prendre **AVANT** de faire la dialyse

Tout au long de la dialyse, il est très important de ne pas contaminer l'embout du cathéter afin de prévenir une infection dans votre ventre.



Installez-vous dans un lieu propre. Si vous avez un animal, il ne doit **jamais** venir dans la pièce où vous faites vos dialyses. Vous risquez une infection du péritoine (péritonite). Fermez les portes, les fenêtres et les ventilateurs pour éviter que des particules ou des poussières entrent dans votre cathéter.



Les poches jumelées doivent être réchauffées avec le coussin chauffant réglé au minimum afin d'atteindre la bonne température (environ 37 °C, 98,6 °F soit la température du corps).



Lavez-vous les mains et mettez un masque que vous devez garder durant toute la procédure.

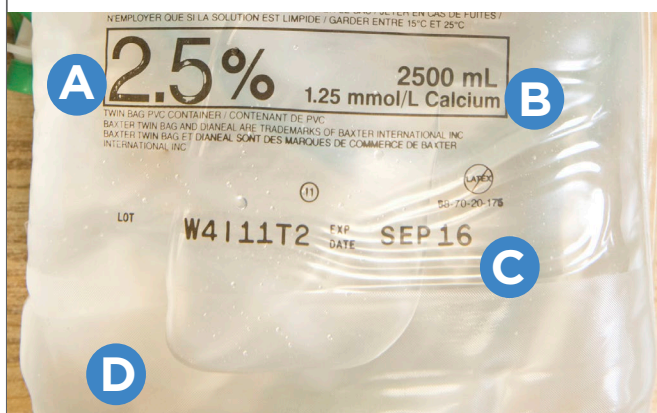


Lavez la table et les pinces avec de l'alcool à friction 70 % et un essuie-tout.



ATTENTION

- > Évitez de trop chauffer les poches jumelées.
- > Pour éviter les brûlures, ne réchauffez jamais les poches aux micro-ondes.
- > Une fois les poches chauffées, elles doivent être utilisées dans les 24 heures suivant leur ouverture. Si vous dépassez cette période, jetez-les et utilisez-en de nouvelles.

1**VÉRIFIEZ LE MATÉRIEL**

1- Une fois le matériel rassemblé, vérifiez les points suivants :

> Sur les poches, l'étiquette mentionne :

A - la concentration qu'il vous faut

B - le volume prescrit par votre médecin

C - une date d'expiration non dépassée

D - la poche est bien étanche, il n'y a aucune fuite visible

> Sur l'emballage des bouchons blancs (« mini cap »), la date est non expirée.

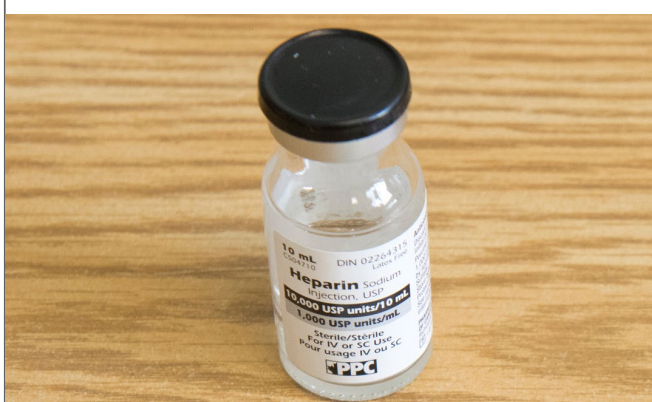
> Si vous devez ajouter de l'héparine dans la poche de dialysat, vérifiez que la date est non expirée sur la bouteille d'héparine.

Si l'un de ces points n'est pas conforme, n'utilisez pas le matériel.



2- Si le matériel est conforme, ouvrez l'enveloppe externe des poches jumelées et déposez-les sur la surface propre que vous avez nettoyée avec l'alcool à friction 70 %. N'y mettez pas l'enveloppe externe.

Déposez aussi les deux bouchons blancs emballés, la bouteille de gel antiseptique, l'essuie-tout et au besoin, la bouteille d'héparine, la seringue et les 2 tampons d'alcool.

2**PRÉPAREZ-VOUS POUR LA DIALYSE**

1- Si nécessaire, ajoutez l'héparine dans la poche de dialysat. Voir les étapes en annexe 2, page 13.



2- Détachez les tubulures des poches et séparez-les l'une de l'autre.



3- Suspendez la poche de dialysat pleine au crochet.

2**PRÉPAREZ-VOUS POUR... (SUITE)**

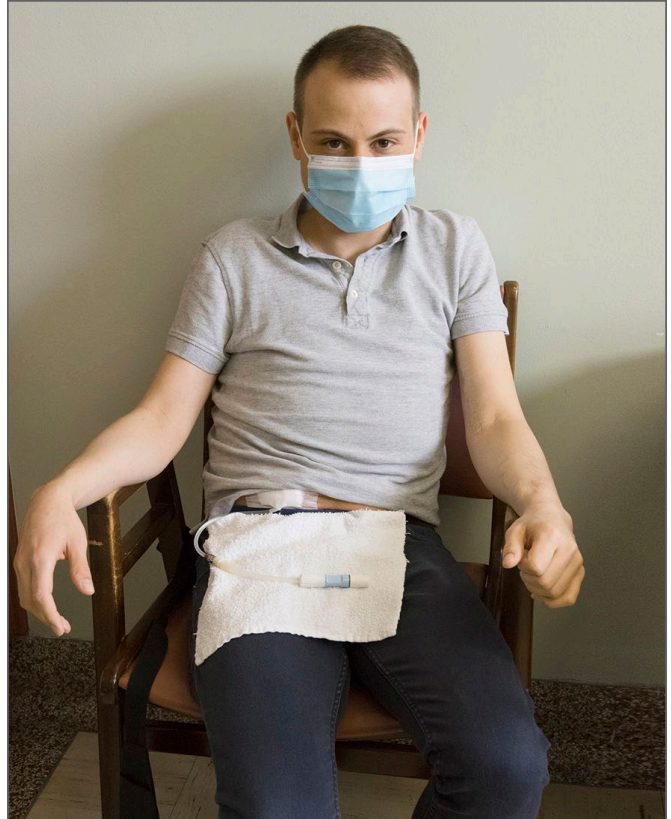
4- Déposez la poche de vidange (vide) au sol.



5- Dégagez le cathéter abdominal (ou décollez-le du pansement), mais laissez-le fermé.



6- Lavez-vous les mains à l'eau et au savon.



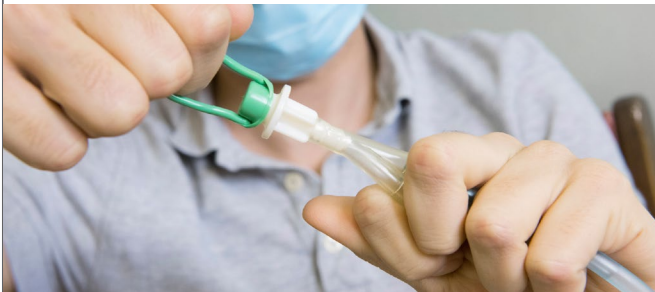
7- Installez-vous confortablement pour effectuer votre échange.



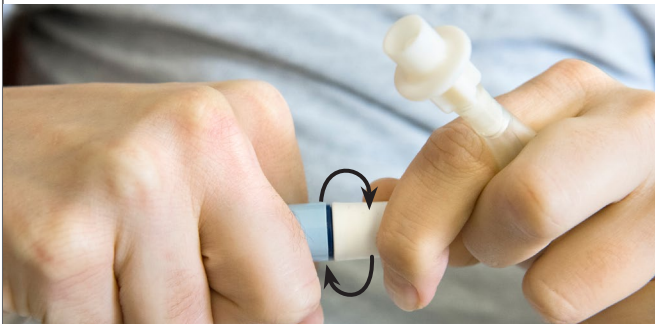
8- Pour ne pas salir vos vêtements, posez la serviette (ou l'essuie-tout) sur vous. Glissez-la sous votre cathéter et mettez en une partie à l'intérieur de votre pantalon pour bien la faire tenir.

3**BRANCHEZ LA POCHE JUMELÉE**

1- Nettoyez vos mains avec le gel antiseptique.



2- Retirez l'anneau de caoutchouc de la tubulure des poches jumelées.



3- Dévissez le bouchon blanc (« mini cap ») du cathéter abdominal et jetez-le.

Attention! Ne touchez pas au bout du cathéter ni à celui de la poche jumelée pour ne pas les contaminer.



4- Vissez la tubulure des poches jumelées au cathéter abdominal.

4**DRAINEZ VOTRE VENTRE**

1- Ouvrez le cathéter abdominal en dévissant la valve.



2- Le liquide qui était dans votre ventre sort (drainage) et entre dans la poche de vidange. Prévoyez de 15 à 20 minutes pour cette étape.

4**DRAINEZ VOTRE VENTRE (SUITE)**

3- À la fin, une bulle apparaît à l'entrée de la poche de vidange. Pincez avec vos doigts la tubulure reliée à la poche de vidange. La bulle bouge. Relâchez. Si la bulle revient au même endroit et que du liquide ne coule plus, le drainage est terminé. Certaines personnes ressentent un tiraillement dans le ventre à la fin du drainage.



4- Fermez le cathéter abdominal en vissant la valve.

**IMPORTANT**

La majorité du volume mis au dernier échange doit être retiré avant de passer à l'étape suivante. Sinon, le drainage n'est pas suffisant. De la fibrine (une protéine du sang en forme de minispaghettis qui pourrait boucher le drain), de la constipation ou une partie du dialysat qui repasse dans le sang pourrait causer un drainage insuffisant. En cas de doute, contactez votre infirmière.

5**FAITES LE VIDE D'AIR**

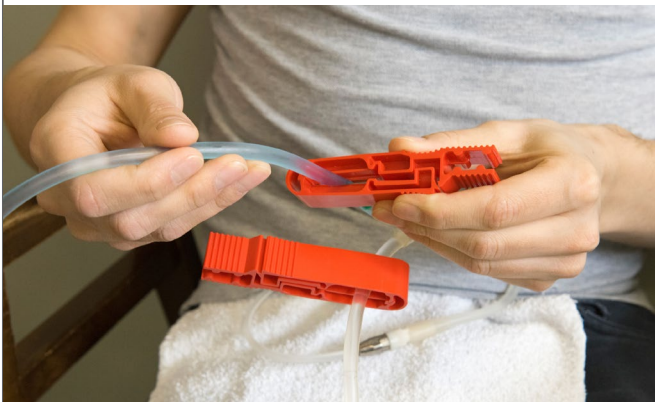
1- Brisez le sceau qui se trouve sur la tubulure reliée à la poche de dialysat. Comptez 5 secondes. C'est le temps requis pour que du dialysat entre dans la tubulure et chasse l'air dans la poche de vidange.



2- Mettez tout de suite une pince sur le tube transparent. La tubulure bleue reliée à la poche de dialysat devrait être remplie de liquide. Si ce n'est pas le cas, ouvrez la pince de nouveau jusqu'à ce que tout l'air en soit chassé.

6**REPLISSEZ VOTRE VENTRE**

1- Ouvrez le cathéter abdominal en dévissant la valve : le liquide entre et votre ventre se remplit. Prévoyez de 10 à 15 minutes pour cette étape.



2- Lorsque la poche de dialysat est vide, placez la deuxième pince sur la tubulure bleue de la poche de dialysat.



3- Fermez le cathéter abdominal en vissant la valve.

7**DÉBRANCHEZ LES POCHEs JUMELÉES**

1- Ouvrez l'emballage d'un bouchon blanc (« mini cap ») et déposez-le sur la table en le laissant à l'intérieur du papier. Le deuxième bouchon blanc ne vous servira que si vous laissez échapper ou si vous contaminez le premier.



2- Désinfectez-vous les mains avec le gel antiseptique.

7**DÉBRANCHEZ LES POCHEs... (SUITE)**

3- Dévissez la tubulure de la poche jumelée du cathéter abdominal. Gardez le tube du cathéter abdominal dans votre main pour éviter de le contaminer.



4- Vous pouvez laisser tomber au sol la tubulure de la poche jumelée.



5- Prenez le nouveau bouchon blanc ainsi pour ne pas le contaminer.



6- Mettez le nouveau bouchon sur le bout de votre cathéter abdominal. Évitez de le toucher pour ne pas le contaminer.



7- Enlevez le masque et jetez-le.

8

REMETTEZ LE CATHÉTER EN PLACE



- 1- Ranger votre cathéter dans votre ceinture ou collez-le sur votre pansement.



- 2- Si vous n'avez pas de ceinture, vous pouvez le coller sur votre pansement.

chumontreal.qc.ca/fiches-sante

9

NOTEZ LES RÉSULTATS



- 1- Pesez votre poche de vidange (pesez-vous avec la poche pleine et sans la poche et faites la soustraction).

Volume injecté : 2000 ml

Date	Poids (kg)	TA	Poches jumelées							
			Échange #1		Échange #2		Échange #3		Échange #4	
			C %	S	C %	S	C %	S	C %	S
15-05-01	62,1	124 / 72	1,5	1900ml	1,5	2100ml	2,5	2400ml	1,5	2000ml
15-05-02	62,5	132 / 73	1,5	1300ml	2,5	2300ml	1,5	2200ml	1,5	2100ml
15-05-03	63,3	133 / 73	2,5	1450ml	2,5	2200ml	2,5	2300ml	1,5	2100ml
15-05-04	62,4	134 / 70	1,5	2200ml	1,5	2100ml	2,5	2300ml	1,5	2100ml
15-05-05	62,1	123 / 70	1,5	2100ml	1,5	2200ml	1,5	2000ml	1,5	2150ml
15-05-06	62,5	123 / 75	1,5	2000ml	1,5	2100ml	1,5	2000ml	1,5	1900ml
15-05-07	64,6	124 / 77	2,5	2400ml	1,5	2200ml	1,5	2000ml	1,5	2000ml
15-05-08	62,2	125 / 73	1,5	2100ml	1,5	2000ml	1,5	2200ml	1,5	2000ml
15-05-09	62,5	123 / 74	1,5	2000ml	2,5	2500ml	1,5	2000ml	1,5	2100ml
15-05-10	61,9	118 / 68	1,5	2000ml	1,5	2100ml	1,5	2000ml	1,5	2200ml
15-05-11	64,9	120 / 71	1,5	2000ml	1,5	2000ml	1,5	2100ml	1,5	2100ml
15-05-12	62,3	125 / 75	1,5	2100ml	1,5	2000ml	1,5	2200ml	1,5	2000ml

- 2- Inscrivez le résultat dans votre journal de bord.



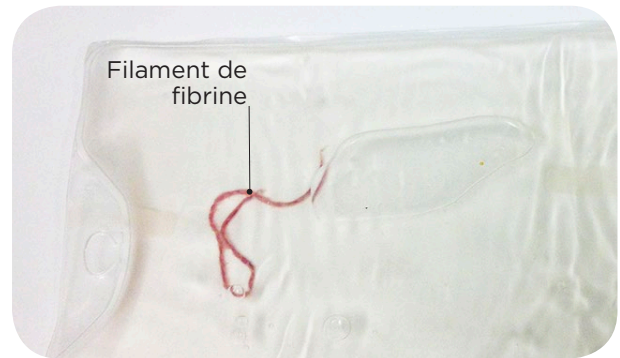
- 3- Regardez votre liquide de vidange : il est un peu jaunâtre, mais devrait être clair. La dialyse est terminée.

La dialyse péritonéale

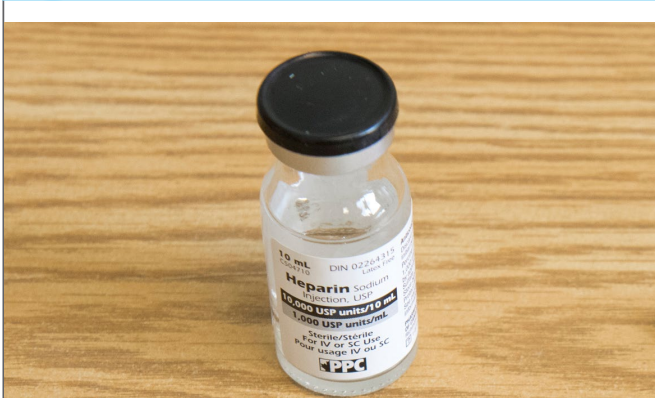
ANNEXE 2 : INJECTION D'HÉPARINE

Voici les étapes pour injecter de l'héparine dans votre poche de dialysat.

L'ajout d'héparine dans le dialysat est nécessaire s'il y a présence de fibrine dans la poche de vidange après votre échange. La fibrine peut être de couleur blanche ou rouge. Cela peut être fait tant qu'il y a de la fibrine dans la poche, une fois par jour lors d'un seul échange ou selon les directives de votre infirmière.



1 QUANTITÉ D'HÉPARINE À INJECTER



Vous devez injecter 1 ml d'héparine par litre de dialysat. Par exemple, si votre poche contient 2 litres de dialysat, vous devez y ajouter 2 ml d'héparine.

2 DÉSINFECTEZ



1- Enlevez le capuchon noir si c'est une nouvelle bouteille. La bouteille ouverte doit être jetée après 28 jours. Conservez l'héparine à la température de la pièce.



2- Désinfectez le dessus avec un tampon d'alcool en frottant pendant au moins 10 secondes.

2**DÉSINFECTEZ (SUITE)**

4- Ouvrez l'emballage de l'aiguille et vissez-la sur la seringue.

3**PRÉLEVEZ L'HÉPARINE**

1- Vissez l'aiguille avec son capuchon sur la seringue.



2- Tirez le piston pour aspirer la même quantité d'air que vous allez prélever d'héparine.



3- Enfoncez l'aiguille de la seringue dans le bouchon en caoutchouc. Avec le piston, injectez l'air dans le flacon.



4- Aspirez l'héparine en vous assurant que le bout de l'aiguille reste bien dans le liquide.

**ATTENTION**

Assurez-vous d'injecter tout l'air dans la bouteille. Cela vous permettra de retirer l'héparine facilement et sans résistance.

4**INJECTEZ L'HÉPARINE**

1- Désinfectez l'embout de la poche de dialysat où vous injecterez l'héparine. Frottez pendant au moins 10 secondes avec un tampon d'alcool.



2- Placez l'embout de caoutchouc de la poche de dialysat (la poche pleine) vers le haut. Enfoncez l'aiguille de la seringue dans l'embout puis injectez l'héparine.



3- Mélangez bien la poche de dialysat.



4- Jetez la seringue avec l'aiguille dans le bac prévu à cet effet.

Si vous percez la tubulure de la poche de dialysat lors de l'injection de l'héparine, jetez la poche de dialysat et utilisez-en une nouvelle.

Continuez les étapes pour effectuer votre échange de dialyse.

chumontreal.qc.ca/fiches-sante