
 <p>Groupement Hospitalier Nord-Dauphiné BOURGOIN-JALLIEU</p>	CAT EN CAS D'OBSTRUCTION DU CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE		
MO/CHPO/PPDIA/10	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 1/4
Motif principal de la révision : SANS OBJET			

1. OBJET / FINALITE

Le protocole a pour objectif de définir la conduite à tenir par les infirmières en cas d'obstruction du cathéter de dialyse péritonéale par du sang, un caillot ou de la fibrine.

2. DOMAINE D'APPLICATION



Le protocole s'applique au service de néphrologie et à la consultation de dialyse péritonéale par l'infirmière après prescription médicale.

3. LISTE DE DIFFUSION

Le protocole s'adresse aux :

- Médecins
- Cadre de l'unité
- Ide référentes et ide de néphrologie

Date de création : 16/05/2019		Classement GED – Processus HAS « Parcours patient PEC Dialyse »
Rédaction - Fonction :	Lisa DESCOT, IDE référente dialyse péritonéale Ghislaine LAVOCAT, IDE EPRIAS	Signé le 22/05/2019 Signé le 21/06/2019
Validation - Fonction :	Dr Louis DE LAFORCADE, chef de service Néphrologie Dr Marie-Laure VALDEYRON, Praticien EPRIAS	Signé le 24/05/2019 Signé le 28/06/2019
Approbation - Fonction :	Richard ROLLAND Cadre Supérieur de Santé Qualité	Signé le 16/07/2019

	CAT EN CAS D'OBSTRUCTION DU CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE		
MO/CHPO/PPDIA/10	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 2/4

4. DESCRIPTION

MATERIEL



- 2 masques (soignant + patient)
- 1 bouchon Bétadiné (+ 1 en cas de stérilisation)
- 1 paquet de compresses stériles
- 1 flacon de solution bétadinée alcoolique
- 1 solution hydro alcoolique
- 1 flacon d'EPPI
- 6 flacons de NaCl 0.9%
- 1 flacon d'Urokinase 100000 UI
- 1 double poche de Physioneal 1.36 % (Cf. protocole injection de médicament dans une poche de dialysat)
- 1 seringue LL de 50 ml
- 1 seringue LL de 20 ml
- 1 seringue LL de 5 ml
- 3 trocars
- 1 paire de gants à UU non stérile ;

CONDUITE A TENIR

- Convoquer le patient à l'hôpital
- Faire pratiquer ASP afin de vérifier la position du cathéter, l'absence de fécalome ou de rétention urinaire
- Ouvrir le pansement à la recherche de pliure de cathéter
- Si l'ASP ne montre pas de déplacement ou de dysfonctionnement et que le catheter n'est pas coudé le soin peut être réalisé (voir point suivant)

ETAPE 1 : REALISATION DU SOIN – RINCAGE AU SERUM PHYSIOLOGIQUE

- Faire une hygiène des mains par friction au PHA ;
- Mettre un masque et en faire porter un au patient ;
- Nettoyer /désinfecter un plan de travail ou plateau de soins ;
- Faire une hygiène des mains par friction au PHA ;
- Pré ouvrir la seringue de 20 ml, le trocart, le flacon de sérum physiologique et le bouchon bétadiné
- Réaliser une désinfection de l'opercule du flacon de NaCl avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique avec une action mécanique de 30 secondes.
- Prélever le sérum physiologique
- Enlever le bouchon du prolongateur du cathéter avec une compresse imbibée d'ATS alcoolique ;
- Adapter la seringue sur le prolongateur et ouvrir le pas de vis ;
- Injecter le sérum physiologique en « flash »



	CAT EN CAS D'OBSTRUCTION DU CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE		
MO/CHPO/PPDIA/10	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 3/4

- Si reperméabilisation, infuser une poche de 2L de dialysat
- Si échec, transmettre au médecin qui prescrira éventuellement une désobstruction du cathéter de dialyse péritonéale par fibrinolytique
- Fermer le pas de vis et adapter le bouchon bétadiné

ETAPE 2 : TECHNIQUE DE DESOBSTRUCTION DU CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE PAR FIBRINOLYTIQUE

Une fois l'obstruction confirmée :





- ✓ Faire une hygiène des mains par friction au PHA ;
- ✓ Mettre un masque et en faire porter un au patient ;
- ✓ Nettoyer /désinfecter un plan de travail ou plateau de soins ;
- ✓ Faire une hygiène des mains par friction au PHA ;
- ✓ Pré-ouvrir les seringues de 5 ml et 50 ml, les 2 trocarts, le flacon d'Urokinase, les flacons de sérum physiologique et EPPI, et le bouchon bétadiné ;
- ✓ Réaliser une désinfection de l'opercule des flacons de NAACL, EPPI et Urokinase avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique, avec une action mécanique de 30 secondes.
- ✓ Reconstituer 100 000 unités d'Urokinase (tout le flacon) avec 2 ml d'EPPI avec la seringue de 5 ml
- ✓ Transvaser l'Urokinase dans la seringue de 50 ml
- ✓ Adapter le trocart
- ✓ Compléter la seringue à 40 ml avec le sérum physiologique
- ✓ Retirer le trocart avec une compresse imbibée d'ATS alcoolique ;
- ✓ Enlever le bouchon du prolongateur du cathéter avec une compresse imbibée d'ATS alcoolique ;
- ✓ Adapter la seringue sur le prolongateur et ouvrir le pas de vis ;
- ✓ Injecter la totalité de la seringue
- ✓ Fermer le pas de vis et remettre un nouveau bouchon bétadiné
- ✓ Laisser en stase 45 minutes
- ✓ En cas de récupération partielle, on peut ensuite mettre 75 000 unités d'Urokinase dans une poche de dialysat isotonique de 2 L que l'on laisse en place 1 heure
- ✓ Récupérer ensuite le liquide contenant l'Urokinase et faire immédiatement un lavage du péritoine avec une poche isotonique de 2 L contenant 2500 unités d'héparine sodique soit 0.5 ml
- ✓ Tracer le soin dans le dossier de soin

	CAT EN CAS D'OBSTRUCTION DU CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE		
MO/CHPO/PPDIA/10	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 4/4

5. COMMENTAIRES / DEFINITIONS

- **Acte réalisé uniquement sur prescription médicale**
- ASP : Radiographie de l'Abdomen Sans Préparation
- L'obstruction du cathéter se traduit par une impossibilité de drainer et/ou d'infuser du dialysat
- EPPI : Eau pour préparation injectable

6. REFERENTIELS (normes NF, bonnes pratiques, ...)

-  *Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, SF2H, septembre 2010*
-  Registre de Dialyse Péritonéale de Langue Française
-  Laboratoire Baxter
-  CHU Caen

7. DOCUMENTS DE REFERENCE (textes réglementaires, procédures, ...)

- ⇒ Protocole hygiène des mains par friction, MO/GHND/GRI*/01
- ⇒ Protocole Précautions standard, ADQ/CLIN/01