	REFECTION DE PANSEMENT DE CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE DANS LE SERVICE		
MO/CHPO/PPDIA/03	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 1/5
Motif principal de la révision : SANS OBJET			

1. OBJET / FINALITE

Le protocole a pour objectif de décrire l'enchaînement des actes à effectuer pour la réfection d'un pansement de cathéter de dialyse péritonéale en unité de soins ou en consultation spécifique à la dialyse péritonéale.

Il a pour objectif de prévenir le risque infectieux, tel que l'infection du site d'émergence du cathéter de DP, ou l'infection péritonéale. La prévention du risque infectieux est assurée par le maintien du site propre et l'immobilisation du cathéter (absence de traction et de traumatisme au niveau du site d'émergence).

2. DOMAINE D'APPLICATION



Le protocole s'applique pour tout patient pris en charge au sein du service de néphrologie et à la consultation de dialyse péritonéale.

3. LISTE DE DIFFUSION

Le protocole s'adresse aux :

- Médecins néphrologues
- Cadre de santé de l'unité
- Infirmières

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

	REFECTION DE PANSEMENT DE CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE DANS LE SERVICE		
MO/CHPO/PPDIA/03	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 2/5



4. DESCRIPTION

MATERIEL :

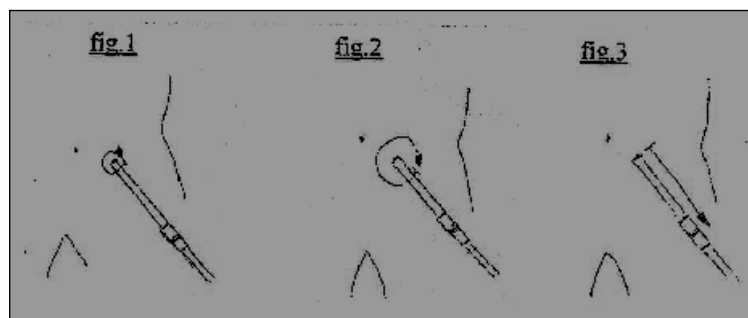
- 4 paquets de compresses + un champ stérile
- 1 flacon de solution hydro alcoolique
- 1 flacon de savon antiseptique (Gamme polyvidone iodée ou Chlorhexidine)
- 1 flacon d'antiseptique majeur (Gamme polyvidone iodée ou Chlorhexidine)
- 1 ampoule de Chlorure de sodium 0,9% 20 ml
- 2 masques chirurgicaux (IDE + patient)
- 1 charlotte
- 1 sur blouse non stérile
- 1 paire de gants stériles
- 1 paire de gants non stériles
- 1 paire de ciseaux stériles
- 1 protection type absorbex
- Matériel pour prélèvement de liquide de dialyse péritonéale (LDP) et/ou changement de prolongateur si nécessaire (cf. protocole « Prélèvement de liquide de DP, MO/CLIN/ et protocole « Changement de prolongateur de dialyse péritonéale » MO/CLIN/)
- 1 champ stérile pour le patient
- 2 pansements stériles semi perméables 1grand format, 1 petit format (type cicaplaie)
- 1 tube de pommade type Mupirocine

DESCRIPTION DES ETAPES



- Fermer porte et fenêtre
- Nettoyer/désinfecter le plan de travail
- Faire une hygiène des mains par friction au PHA
- Mettre une charlotte et une sur blouse non stérile
- Mettre un masque et en faire porter un au patient
- Faire une hygiène des mains par friction au PHA
- Ouvrir le grand champ stérile et préparer les 5 temps
- Imbiber 5 compresses de savon antiseptique + Chlorure de sodium 0,9 %.
- Imbiber 5 compresses d'antiseptique (de préférence alcoolique si peau non lésée)
- Imbiber 5 compresses de Chlorure de sodium 0,9 %.
- Conserver 5 compresses sèches
- Disposer tout le matériel stérile sur le champ (pansements, gants stériles)
- Jeter les emballages dans sac DAOM
- Disposer le matériel nécessaire au prélèvement de LDP et/ou au changement de prolongateur si nécessaire.
- Mettre des gants non stériles.

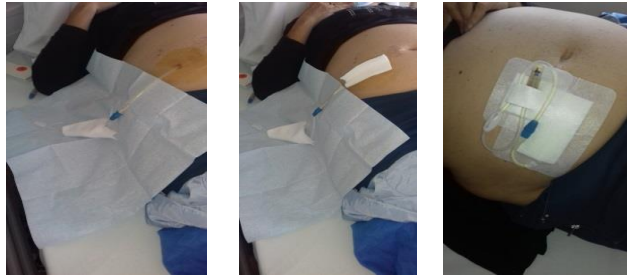
	REFECTION DE PANSEMENT DE CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE DANS LE SERVICE		
MO/CHPO/PPDIA/03	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 3/5

- Enlever le pansement recouvrant l'émergence et le raccord cathéter/prolongateur et les jeter.
- Vérifier l'absence de signes inflammatoires (rougeur, croûte, écoulement...).
- Enlever et jeter les gants non stériles dans la poubelle DAOM.
- Faire le cas échéant un prélèvement bactériologique de l'émergence à l'aide d'un écouvillon +/- réaliser une photographie de l'émergence.
- Faire une hygiène des mains par friction au PHA
- Mettre les gants stériles
- Fendre une compresse avec les ciseaux stériles
- Tenir le cathéter soulevé de la main (gauche pour les droitiers ou droite pour les gauchers) à l'aide d'une compresse stérile en évitant toute traction intempestive.
- Nettoyer le pourtour de l'émergence, selon la méthode escargot, avec une première compresse imbibée de savon antiseptique
- Reproduire le même geste avec une 2^e compresse en élargissant le champ.
- Nettoyer le cathéter depuis son émergence jusqu'au raccord prolongateur avec la dernière compresse imbibée de savon antiseptique.
- Rincer toutes les zones nettoyées à l'aide des compresses imbibées de Chlorure de sodium 0,9 % en 3 étapes successives identiques
- Sécher à l'aide de compresses sèches en 3 étapes successives identiques.



- Appliquer l'antiseptique à l'aide de compresses imbibées, de la même façon
- Attendre le séchage complet (au moins 30 secondes)
- Appliquer une noix de pommade Mupirocine sur l'émergence (se conserve 6 mois après ouverture) si émergence non cicatrisée (pose de cathéter <60 j)
- Positionner le champ bleu et déposer le prolongateur sur le champ stérile
Mettre la compresse fendue sous le cathéter
- La replier sur l'émergence et la fixer avec un pansement grand format (type micropore ou grand cicaplaie)
- Si nécessaire faire le prélèvement de LDP selon le protocole MO/PPDIA/02
- Venir fixer un pansement petit format, en prenant soin de replier les bords pour ne pas qu'ils adhèrent au cathéter, et faire passer une boucle dans celui-ci



	REFECTION DE PANSEMENT DE CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE DANS LE SERVICE		
MO/CHPO/PPDIA/03	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 4/5



- Enlever et jeter masques, charlotte, gants stériles et set de soin
- Faire une hygiène des mains par friction au PHA

TRACABILITE



- Mettre à jour la fiche de suivi patient et dossier de soins.
- Noter toute anomalie

	REFECTION DE PANSEMENT DE CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE DANS LE SERVICE		
MO/CHPO/PPDIA/03	Version 1	Date de la dernière révision : SANS OBJET	Page : 5/5




5. COMMENTAIRES / DEFINITIONS

- Dialyse péritonéale (DP): technique d'échanges entre le sang du patient et un liquide de dialyse de composition connue au travers d'une membrane semi-perméable (le péritoine) allant permettre une correction des fonctions d'élimination des déchets (urée, créatinine...) et des électrolytes (Na⁺, K⁺...) et de l'eau. Cette technique après pose d'un cathéter en silicone est proposée aux insuffisants rénaux stade terminal en attente de greffe.
- Site d'émergence : zone autour de la sortie du cathéter
- Fréquence des pansements :
 - * Après pose du cathéter : première réfection de pansement entre J7 et J10 afin de permettre la formation de la fibrose (sinus) qui va assurer ensuite le maintien de l'émergence du cathéter
 - * De J0 à J 60 : pas de contact avec l'eau de la douche, pansement assuré par IDE 1 fois par semaine jusqu'au démarrage de la dialyse, puis tous les 3 jours
 - * A + 60 J : L'épithélialisation du sinus est complète et l'émergence doit être propre, sèche, et non inflammatoire sans croute
 - * Si inflammation ou infection : pansement quotidien (cf. Protocole interne)
- AURAL : Association pour l'Utilisation du Rein Artificiel dans la région Rhône Alpes

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

-  Registre de Dialyse Péritonéale de Langue Française (RDPLF)
-  Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, SF2H, septembre 2010

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

-  Protocole Hôpital Erasme (Bruxelles).
-  Protocole CHU de Liège
-  Protocole AURAL de Lyon
- ⇒ Protocole hygiène des mains par friction, MO/CLIN/05
- ⇒ Protocole Précautions standard, ADQ/CLIN/01