



Réfection de pansement de cathéter de dialyse péritonéale		
 	<p style="text-align: center;"><b>CHANGE</b></p> <p style="text-align: center;">Fiche technique</p>	GH-FT-369 V01
		<p>Date d'application : 17/01/2022</p> <p>Page : 1/3</p>

## 1 - Objet

Ce document décrit les modalités de réfection de pansement d'un cathéter de dialyse péritonéale.

## 2 - Personnes concernées

- \* IDE dialyse péritonéale
- \* IDE néphrologie
- \* Néphrologues

## 3 - Définition

La réfection du pansement permet de maintenir la propreté du cathéter et éviter les infections. La réfection et la surveillance du pansement sont sous responsabilité de l'infirmière (décret 2002).

Il sera effectué :

- Pour la 1<sup>ère</sup> fois 10 jours après la pose du cathéter ou avant si tâché ou décollé.
- Une fois par semaine jusqu'à cicatrisation puis deux fois par semaine dès utilisation de celui-ci pour les séances de dialyse péritonéale.
- Et si besoin en cas de souillure ou sur prescription médicale.

Le médecin est averti systématiquement en cas de problème.

## 4 - Réfection de pansement de cathéter

### 4.1 Matériel et produits

#### 4.1.1 Pour l'opérateur

- Guéridon de soin préalablement nettoyé et désinfecté,
- Masques de soin (autant que de personnes présentes à proximité immédiate du patient),
- Solution hydro-alcoolique (type manugel).

#### 4.1.2 Pour le pansement

- Set à pansement,
- Pansement occlusif (méfix et compresses stériles, tegaderm ou type Sylaplaie),
- Dosette savon doux,
- Solution antiseptique Bactiseptic,
- Sérum physiologique en dosettes,
- Sac poubelle,
- Ciseau stérile.

## 4.2 L'environnement

- Le patient a fait sa toilette,
- La porte et la fenêtre de sa chambre sont fermées,
- Le lit et son environnement ont été nettoyés depuis au moins 30 minutes,
- Toute personne qui ne participe pas au pansement est invitée à sortir.

## 4.3 Installation du patient

- Décubitus dorsal,
- Port du masque de soin.

## 4.4 Réfection du pansement

- Désinfection des mains par friction avec la solution hydro-alcoolique,
- Ouvrir le set à pansement et le matériel nécessaire à la réfection,
- Désinfection des mains au SHA,
- Enlever le pansement sale sans gant sauf si souillé et l'évacuer dans la poubelle,
- Observer le point d'émergence (rougeur, gonflement, suppuration),
- Manipuler le cathéter avec précaution afin de ne pas léser l'orifice cutané,
- Ne pas tirer sur le cathéter,
- Le maintenir constamment dans l'axe de la partie tunnellisée,
- Enlever les éventuelles croûtes sans faire saigner, après les avoir ramollies avec du sérum physiologique,
- Procéder à l'antiseptie de la peau en 4 temps si émergence souillée ou non cicatrisée (savon doux, eau, séchage et Bactiseptic),
- Si émergence propre : Bactiseptic seul,
- Commencer par le point d'insertion (zone à risque) et finir par les points médians avec d'autres compresses,
- Laisser sécher 30 secondes le bactiseptic,
- Fendre une compresse avec le ciseau stérile qui enveloppera l'émergence du cathéter. Si besoin, mettre une compresse sèche par-dessus et fermer le tout avec un pansement.

**TRES IMPORTANT** : Appliquer le pansement occlusif en respectant la direction de sortie du cathéter.

Toute la partie située sous le pansement doit être strictement dans l'alignement de la partie tunnellisée pour ne pas exercer de pression au niveau de l'orifice de sortie.

- Si nécessaire : faire une boucle de sécurité au niveau de l'extension du cathéter pour éviter de tirer sur le drain (fixation avec Méfix).

**Une émergence cicatrisée peut également être laissée à l'air après accord du néphrologue référent.**

Diffusion	
- Dialyse péritonéale - Néphrologie	

<b>Rédaction</b>	<b>Julia WATTEZ (Pôle Médecine - Annecy - Néphrologie / Dialyse Péritonéale - IDE)</b>	17/12/2021
<b>Vérification</b>	<b>Christelle DECHAUFFOUR (Pôle Médecine - Annecy - Néphrologie / Dialyse Péritonéale - IDE)</b>	14/01/2022
<b>Approbation</b>	<b>Benoit FRANKO (Pôle Médecine - Annecy - Néphrologie - Médecin responsable d'unité)</b>	17/01/2022