
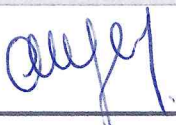
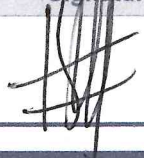


**REFECTION DE PANSEMENT DE CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE AU DOMICILE
(PATIENT ET IDE A DOMICILE A PARTIR DE J60 APRES LA POSE DU CATHETER DE DP)**

Date d'application : 12/2016

REDACTION		VALIDATION		APPROBATION	
Nom / Prénom	Signature	Nom / Prénom	Signature	Nom / Prénom	Signature
Elodie BOGNER IDE DP		Caroline AUGÉY RAQ & Gestionnaire des Risques		Dr BATAILLE Néphrologue	

EVOLUTION			
Version	Date de création	Nombre de page	Observation(s)
A	05/06/2013	9	Création
B	28/12/2016	4	Modification

1° OBJET

Décrire la procédure de réfection de pansement de cathéter de dialyse péritonéale au domicile du (de la) patient(e) pour limiter la survenue d'infection de l'orifice de sortie et du liquide de dialyse.

2° DEFINITION(S)

ES Ø

3° TEXTE(S) DE REFERENCE / DOCUMENT(S) ASSOCIE(S)

3-1 TEXTE(S) DE REFERENCE

- Décret infirmier du 29/07/2004
- Article R 4311-5 alinéa 20 : Réalisation, surveillance et renouvellement des pansements non médicamenteux.
- Article R 4311-7 : Réalisation et surveillance de pansements spécifiques, renouvellement du matériel de pansements médicamenteux

3-2 DOCUMENT(S) ASSOCIE(S)

- Annexe N°01 : Feuille de diffusion

4° DIFFUSION

Pour application	Pour information
ES IDE DP ES Néphrologues	ES Néphrologues

5° DEROULEMENT DU PROCESSUS

5-1° MOYENS

Personnes concernées : IDE Dialyse Péritonéale et médecin.

Matériel :

- Savon doux
- Compresse stériles
- Méfix® ou Medipore®
- Septeal® solution antiseptique (pour patient porteur de protection hygiénique).

5-2° DEROULEMENT

5-2.1 FREQUENCE

Une fois la cicatrisation complète de l'émergence (> J60), la réfection du pansement est réalisée par le patient ou par l'IDE libérale formée au moment de la douche ou de la toilette.

A refaire si pansement mouillé ou décollé.

5-2.2 MODE OPERATOIRE

- Si patient autonome ou sans protection hygiénique :
 - Oter le pansement sale
 - Observer l'émergence et reporter sur le tableau d'évaluation
 - La surveillance de l'évolution de l'aspect de l'émergence pourra se faire à l'aide d'un appareil photo.
 - Prendre la douche normalement sans toucher l'émergence
 - A la fin de la douche :
 - Avec les doigts propres savonner l'émergence et le cathéter avec un savon doux
 - Palper le trajet sous cutané à la recherche de douleur, chaleur
 - Rincer abondamment
 - Après la douche :
 - Sécher soigneusement le pourtour de l'émergence avec une compresse stérile. Si besoin changer de compresse et recommencer. Immobiliser le cathéter en respectant la courbure naturelle du cathéter à l'aide de Méfix® pour éviter toute traction.

Possibilité de recouvrir d'une compresse stérile et fixer le tout avec du Méfix® (ou Medipore®) ou de laisser à l'air.

- Si patient porteur de protection hygiénique:
 - Oter le pansement
 - Observer l'émergence et reporter sur le tableau d'évaluation
 - Prendre la douche et faire la toilette normalement sans toucher l'émergence
 - A la fin de la toilette :
 - Avec les doigts propres savonner l'émergence et le cathéter avec un savon doux
 - Palper le trajet sous cutané à la recherche de douleur, chaleur, rougeur
 - Rincer abondamment.

- Après la toilette :
 - Sécher soigneusement le pourtour de l'émergence avec une compresse stérile. Si besoin changer de compresse et recommencer.
 - Désinfecter l'émergence de l'intérieur vers l'extérieur avec une compresse imbibée de Septeal[®],
 - Laisser sécher.
 - Si émergence croûteuse ou légèrement inflammatoire : appliquer une noisette de Mupiderm[®] pendant une semaine puis réévaluer
 - En cas de doute : contacter le centre.
- Appliquer un pansement sur le cathéter de façon aseptique et occlusive.

6° REVISION ET EVALUATION

6-1° REVISION

Cette procédure sera révisée pour toute modification des pratiques ou de la législation. En l'absence de modification, cette procédure sera revue tous les 4 ans.

6-2° EVALUATION

Cette procédure sera évaluée tous les 4 ans.

