 <b>Département Infirmier</b>	<b>Procédure de soins</b>	Date d'application : [Date d'approbation]	ID : ERASME-18-926
	<b>Changement du prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale</b>		Version : 0.9 Page 1 / 6
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 5 - Sécurité physique	Sous-chapitre : 1.8 - Techniques particulières	

---

## Rédaction-validation

**A Auteur : K. Charytoniuk, Dialyse Extrahospitalière**

*Validé par :*

- H. Strale, Hygiène Hospitalière
- M. Réveillon, Dialyse extrahospitalière
- N. Gammar, Département Infirmier
- Dr.J.Nortier, Néphrologie

---

### 1. Définition

Le prolongateur du cathéter péritonéal pour la firme Fresenius (cf. Annexe 1) et pour la firme Baxter (cf. Annexe 2) est un tube souple, en silicone qui est connecté au cathéter péritonéal via l'embout en titanium (Cf. Annexe3) à l'extérieur de la cavité abdominale, fermé stérilement et protégé par le bouchon isobétadiné (Cf. Annexe 4)


### 2. Personnes autorisées

- Praticiens de l'art infirmier
- Praticiens de l'art infirmier porteurs d'un titre professionnel particulier SISU
- Aides-soignant(e)s

### 3. Objectifs

- Prophylaxie infectieuse (Le prolongateur permet de garder à distance la connexion du dialysat avec le cathéter péritonéal : la tubulure étant plus longue, le risque est moindre de toucher l'embout de celui-ci)
- Le prolongateur offre un certain confort au patient : la ligne étant plus longue, la connexion plus facile, plus de la liberté dans le mouvement.

### 4. Indications

	Procédure de soins	Date d'application : [Date d'approbation]	ID : ERASME-18-926
	<b>Département Infirmier</b>		<b>Changement du prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale</b> Version : 0.9 Page 2 / 6
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 5 - Sécurité physique	Sous-chapitre : 1.8 - Techniques particulières	


- Pour la première fois le prolongateur est connecté au cathéter directement par le chirurgien en SOP au moment de l'extériorisation du cathéter.
- Changement de prolongateur tous les 6 mois si pas de complications
- En cas d'obstruction du cathéter
- En cas de péritonite, à la fin d'un traitement par antibiotiques adaptés
- En cas de déconnexion accidentelle au domicile

## 5. Matériel/conditions

- Solution hydro-alcoolique (SHA) pour la désinfection des mains
- DSI pour programmation
- Chariot de soins
- Chlorhexidine Centrimum solution aqueuse®
- 1 prolongateur
- 1 bouchon isobétadiné
- Masque (pour **patient** et chaque personne présente pendant le soin)
- Gants stériles
- 1 champ vert stérile
- Set à pansement
- Compresses stériles 10 x 10 cm
- 1 pince Kocher stérile pour dévisser la connexion cathéter- prolongateur SN.
- 1 clamp bleu stérile
- 1 godet métallique stérile
- 1 flacon d'Isopropanol 70° ®
- Rouleau du Micropore ®2.5 cm
- Poubelle

## 6. Déroulement du soin (ou de la technique)

- Vérifier l'identité du patient (cf. procédure : « identification du patient »)
- Fermer portes et fenêtres
- Installer confortablement le patient en décubitus dorsal
- Préparer le chariot de soins
- Se laver les mains
- Mettre le masque (**patient** et toutes les personnes présentes)
- Se désinfecter les mains
- Ouvrir le set à pansement
- Déposer de façon stérile sur le champ : le prolongateur selon la firme pharmaceutique Baxter ou Fresenius), le bouchon isobétadiné, le godet métallique stérile, le clamp bleu stérile, la pince de Kocher, les compresses stériles 10X10 cm
- Verser l'Isopropanol dans le godet métallique et la Chlorhexidine Centrimum® dans le compartiment du récipient du set du pansement


	Procédure de soins	Date d'application : [Date d'approbation]	ID : ERASME-18-926
	<b>Département Infirmier</b>		<b>Changement du prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale</b> Version : 0.9 Page 3 / 6
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 5 - Sécurité physique	Sous-chapitre : 1.8 - Techniques particulières	

- Se désinfecter les mains
- Dégager et mettre en évidence le cathéter et le prolongateur
- Se désinfecter les mains
- Mettre les gants stériles
- Clamper le nouveau prolongateur et lui connecter le bouchon isobétadiné
- Prendre le cathéter avec la main protégée par la compresse sèche 10X10 cm, déposer le champ stérile bleu sur l'abdomen du patient
- Avec la deuxième main, désinfecter soigneusement la connexion de l'embout en titanium entre le cathéter et le prolongateur, terminer par glisser sur le prolongateur, jeter la compresse
- Clamper le cathéter avec le clamp bleu stérile
- En utilisant 2 compresses 10X10 cm stériles, deviser la connexion entre l'embout de titanium et le prolongateur (si c'est difficile, utiliser la pince cocher stérile) et éliminer le prolongateur ancien dans la poubelle.
- Eliminer le champ bleu usagé
- Placer 1 nouveau champ stérile vert pour laisser le cathéter en milieu stérile
- Tremper l'embout du cathéter en titanium dans le godet métallique rempli d'Isopropanol pendant **5 minutes**
- Retirer le cathéter du godet et sans sécher le connecter avec le nouveau prolongateur
- Vérifier la perméabilité du cathéter et du prolongateur en ouvrant les clamps et faire couler un peu de liquide péritonéal dans le godet.
- Veiller à ce que le prolongateur soit bien clampé
- Fixer le prolongateur en évitant toute traction sur l'abdomen soit avec le Micropore® soit en utilisant la ceinture de maintien
- Enlever les gants stériles
- Enlever les masques
- Réinstaller le patient
- Ranger le matériel
- Désinfecter les mains
- Indiquer le changement du prolongateur dans le dossier du patient

## 7. Surveillance et critères de qualité

- Les règles d'asepsie et d'hygiène doivent être strictement respectées
- Prévenir clairement le patient qu'en cas de déconnection accidentelle du prolongateur, il doit tremper l'embout en titanium du cathéter pendant 5 minutes dans l'Isopropanol.  
Dans ce cas, il peut utiliser à la maison le pot stérile pour EMU, puis connecter le cathéter au prolongateur et venir au plus vite au Centre de la dialyse pour le changer
- Vérifier la perméabilité du système à la fin du soin
- Respecter tous les indications concernant le changement du prolongateur

## 8. Références bibliographiques

	Procédure de soins	Date d'application : [Date d'approbation]	ID : ERASME-18-926
	<b>Département Infirmier</b>		<b>Changement du prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale</b> Version : 0.9 Page 4 / 6
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 5 - Sécurité physique	Sous-chapitre : 1.8 - Techniques particulières	

Oui

**1. Petignat CH., Federli I.,Andriolo F.,Jagiello L.,et al.**

Recommandation pour la prise en charge du patient en dialyse péritonéale, 2008  
Disponible sur : [http://www.hpci.ch/files/documents/ft200/hpci\\_w\\_ft\\_00184.pdf](http://www.hpci.ch/files/documents/ft200/hpci_w_ft_00184.pdf)

Consulté le : 29/07/2015

**2. Service de néphrologie- dialyse CHT Atirnac, 2007**


Diagnostique , traitement d'une infection du liquide de dialyse péritonéale

Disponible sur :

[http://cedrim.asso.nc/fr/fichiers/Procedures\\_Atir/DIAGNOSTIC\\_TRAITEMENT\\_PERITONITE\\_2007.pdf](http://cedrim.asso.nc/fr/fichiers/Procedures_Atir/DIAGNOSTIC_TRAITEMENT_PERITONITE_2007.pdf)

Consulté le 29/07/2015

## **9. Annexes**

Hôpital Erasme 	Procédure de soins	Date d'application : [Date d'approbation]	ID : ERASME-18-926
	Département Infirmier	Changement du prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale	
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 5 - Sécurité physique	Sous-chapitre : 1.8 - Techniques particulières	Version : 0.9 Page 5 / 6


**Annexe 1** : Prolongateur du cathéter péritonéal de la firme Fresenius



**Annexe 2** : Prolongateur du cathéter péritonéal de la firme Baxter



**Annexe 3** : L'embout en titanium

Hôpital Erasme 	Procédure de soins	Date d'application : [Date d'approbation]	ID : ERASME-18-926
	Département Infirmier	Changement du prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale	
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 5 - Sécurité physique	Sous-chapitre : 1.8 - Techniques particulières	Version : 0.9 Page 6 / 6



**Annexe 4** : Capuchon isobétadiné

