



Clinique Bouchard 6
un établissement du Groupe Vitalis

CONDUITE A TENIR LORS DE PROBLEMES RENCONTRES AU DOMICILE

Application : 05/06/13
Péremption : 05/06/15
Version : 01

SER.BPR.HEM.MO.13.005

Pages : 1/6

Identification du document

Domaine	Fonction	Caractéristique	Type
REALISATION DE SERVICE	BONNES PRATIQUES	HEMODIALYSE	MODE OPERATOIRE

Secteur émetteur	Centre d'hémodialyse Bouchard
------------------	-------------------------------

Mots clés	Surveillance, séance, dialyse, sécurité, vigilance
-----------	--

Référentiel :	Diffusion du document
	☐ Générale ☒ Restreinte

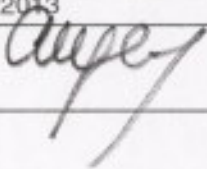
Groupe de travail

Prénom – NOM	Fonction	Prénom – NOM	Fonction
Chantal MARINO	Cadre dialyse		
Dr BATAILLE	Néphrologue		
Emilie CROS	IDE référente DP		

Historique du document

N° de version	Date	Motif de modification
01	05/06/13	Création du document pour centres d'autodialyse

Légitimité du document

REDACTION	VERIFICATION	APPROBATION
Nom : Emilie CROS	Nom : AUGHEY Caroline	Nom : Dr BATAILLE
Fonction : IDE référente DP	Fonction : RAQ	Fonction : Néphrologue
Date : 05/06/2013	Date : 05/06/2013	Date : 05/06/2013
Visa : 	Visa : 	Visa : 



1 Objectif

Identifier les différents problèmes pouvant survenir au domicile et guider la prise en charge du patient ou l'IDE à domicile.

2 Documents de référence/

3 Moyens

Personnel concerné : IDE référente DP et médecin

4 Mise en œuvre

4.1 Dialysat trouble ou suspect

Signes	Causes possibles	Actions
• Liquide trouble et/ou • Douleurs abdominales et/ou • Diarrhée, nausée, vomissement et/ou • Syndrome fébrile et/ ou • Trajet sous cutané du cathéter inflammatoire, douloureux, œdématié et/ou • Ecoulement purulent de l'émergence	Infection péritonéale	• Appeler le centre en urgence • Garder la poche de dialysat drainé trouble • Infuser une poche de Dianeal 1,36% pour ne pas laisser le ventre vide • Faire venir le patient au centre avec la poche de dialysat suspecte, le classeur de suivi et des effets personnels pour l'hospitalisation
Présence de fibrine	Irritation du péritoine	Ce n'est pas un problème à moins que vous n'ayez des difficultés pour drainer et/ou injecter ○ Surveiller attentivement le dialysat drainé des poches suivantes. ○ Si persistance appeler le centre
Présence de sang	Menstruation Exercice violent	Peut survenir chez la femme pendant la période des règles. Peut survenir après un effort violent Le dialysat drainé doit redevenir clair en moins de 48h sinon appeler le centre



4.2 Douleurs, hyperthermie, constipation, diarrhée

Signes	Causes possibles	Actions
Douleur autour de l'urgence	Infection d'urgence	Contactez immédiatement le centre
Douleur abdominale	-Infection péritonéale -Constipation, diarrhée	- Contactez le centre -Surveiller le dialysat -Prendre la température -Surveiller les selles - Si problème persiste, contactez le centre
Douleur lors du drainage	Débit de Drainage trop important	-Diminuer le débit de drainage avec le clamp intégré de l'extension -Arrêter le drainage (fermer le clamp) si douleurs persistent. -Prévenir l'infirmière de DP
Douleur lors de l'infusion	Poche trop froide ou trop chaude	-Vérifier la température de la poche -ralentir le débit d'infusion avec le clamp intégré de l'extension -Contacter l'infirmière de DP si douleurs persistent.
Maux de tête	Hypertension	-Vérifier votre tension artérielle - Si problème persiste contactez le centre
Température élevée	-Infection péritonéale et/ou d'urgence -Autres infections	-surveiller la limpidité du dialysat drainé - Contactez immédiatement le centre
Constipation	-Sédentarité -Mauvaise hygiène alimentaire	-Surveiller le dialysat -Augmenter votre ration de fibres alimentaires (salade, légumes verts...) -Faites de l'exercice physique - Si le problème persiste appeler le centre, un traitement laxatif peut s'avérer nécessaire si la constipation persiste
Diarrhée	Infection péritonéale Autres causes	-surveiller le liquide de drainage - Surveiller la température - Contactez immédiatement le centre si la diarrhée persiste car parfois peut entraîner une infection du liquide de dialyse



4.3 Erreurs de manipulation

Causes possibles	Actions
Vous avez touché la connexion de votre poche après avoir ôté l'embout de stérilité (capuchon de couleur)	-Jeter la poche et faire réchauffer une poche neuve
Vous avez touché ou laissé tomber la ligne d'extension de votre cathéter (après avoir retiré le bouchon bétadiné)	-Maintenir le clamp intégré fermé, mettre un nouveau bouché bétadiné et contacter immédiatement le centre -N'injecter pas de dialysat
Vous avez touché la partie bétadiné de la coquille et/ ou du bouchon	-Jeter la coquille et/ou le bouchon, en prendre une autre.
La coquille et/ou le bouchon vous a échappé des mains	-Jeter le matériel qui est tombé et en prendre un neuf

ATTENTION : N'utilisez jamais un matériel à usage unique non stérile

4.4 Déconnexion cathéter –ligne, fissures (sur le cathéter, la ligne ou sur une poche)

Signes	Actions
Fuite de dialysat	-Appeler impérativement le centre
Fuite autour de l'émergence	-Refaire le pansement -Contacter immédiatement le centre
Ligne et cathéter déconnectés	-Clamper le cathéter entre l'abdomen et la déconnexion -Mettre des compresses bétadinées pour colmater l'ouverture -Contacter immédiatement le centre

ATTENTION : dans tous les cas ne pas faire la dialyse, ne pas injecter de dialysat

4.5 Surcharge hydrique

Essayer de garder le poids stable. Une variation rapide de poids peut être le signe d'une surcharge hydrique.

Signes	Causes possibles	Actions
-Poids augmenté -Tension artérielle augmentée -Présence d'œdèmes -Essoufflement	Rétention d'eau	-Respecter la prescription médicale : médicaments pour la pression artérielle, nombre et concentration des poches de dialysat -Surveiller la diurèse -Surveiller l'UF des échanges précédents -Diminuer les apports hydriques. Diminuer les apports en sel et aliments salés -Contacter l'infirmière de DP



4.6 Déshydratation

Signes	Causes possibles	Actions
-Diminution du poids -Hypotension artérielle - Crampes -Etourdissement	Perte hydrique	-Augmenter les apports hydriques -Contrôler la glycémie en cas d'étourdissement si diabétique -Contacter l'infirmière de DP

4.7 Problèmes avec le matériel

Signes	Causes possibles	Actions
Le matériel livré n'est pas celui commandé Il manque du matériel	Problème de commande et/ou de livraison	-Appeler le centre -N'essayer pas de connecter le matériel (poches, lignes...) qui ne correspond pas à votre système -N'utiliser jamais de matériel périmé
La date de péremption du matériel est dépassée	Problème de stockage	
Le matériel et/ou de suremballage est défectueux	Problème de stockage Défaut de fabrication	-Changer de matériel -Vérifier le stockage du matériel -Garder le matériel défectueux pour le donner à votre centre -N'utiliser jamais de matériel défectueux

5 Documents associés

Documents liés :

Annexes :

- Annexe N°01 : Feuille de diffusion



Application : 05/06/13
Péremption : 05/06/15
Version : 01

Pages : 6/6

[illegible]