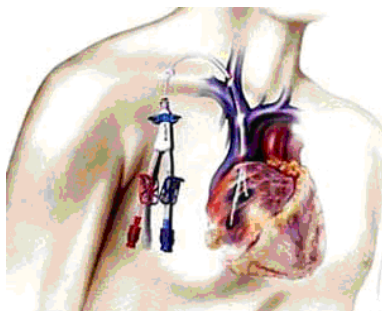


Définition

Un cathéter est un tube creux de plastique souple que le médecin place dans une veine du cou (veine jugulaire), de l'épaule (veine sous-clavière) ou de la cuisse (veine fémorale). Placé provisoirement ou de façon permanente, il constitue un accès pour réaliser une dialyse.



Cathéter provisoire

Il peut être utilisé immédiatement après sa pose.

Réservé à la pratique de l'hémodialyse, ce cathéter sert de manière temporaire, en cas d'urgence ou dans l'attente de la création d'une fistule.

Il peut rester en place de 10 jours à 3 semaines.

Sa pose est réalisée sous anesthésie locale par des médecins néphrologues expérimentés. La durée de l'intervention varie de 30 à 45 minutes. Un pansement est ensuite mis en place et doit le rester en permanence.

A la fin de la procédure, un contrôle radiologique peut être effectué pour vérifier la position du cathéter dans la veine.

Cathéter tunnelisé

Ce cathéter constitue un accès permanent pour vous dialyser quand toutes les possibilités de la fistule sont épuisées. La mise en place d'un cathéter permanent se fait au bloc opératoire sous anesthésie locale par des médecins néphrologues expérimentés. Lors de son implantation, un trajet sous la peau est réalisé afin de diminuer au maximum les risques infectieux.

La durée de l'intervention est d'environ une heure. Un pansement est ensuite posé et ne doit pas être enlevé. Un contrôle radiologique sera effectué après la pose pour vérifier son positionnement.

Surveillance et conseils de soins

Ils sont valables pour les deux types de cathéter:

- la réfection de votre pansement se fait à chaque dialyse
- ne pas mouiller le pansement du cathéter (soins d'hygiène adaptés)
- le pansement doit être toujours présent et fermé
- éviter de tirer sur le cathéter
- si douleurs, température, démangeaisons et/ou écoulements au niveau du cathéter, prévenir immédiatement votre centre d'hémodialyse (cf. procédures d'urgence).

Définition

La dialyse péritonéale est une méthode qui utilise le péritoine (membrane de l'abdomen) comme filtre pour épurer le sang des substances toxiques.

Méthode et objectif

Un liquide appelé dialysat est introduit dans la cavité abdominale par un cathéter afin de rééquilibrer le plasma sanguin. Ses composants favorisent l'élimination de l'eau excédentaire et des substances toxiques produites par l'organisme.

Auto-traitement à domicile

L'avantage pour le patient est d'être autonome et à domicile. Dans un premier temps, vous apprenez à l'hôpital la méthode.

Les gestes de connexion et de déconnexion des poches au cathéter doivent faire l'objet d'une hygiène rigoureuse.

Il existe deux méthodes de dialyse péritonéale :

- la dialyse péritonéale continue ambulatoire
- la dialyse péritonéale automatisée.

Dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire (échange manuel) ou DPCA

La DPCA est une méthode qui nécessite 4 à 5 échanges de poches de dialysat par jour selon la prescription médicale. Le changement de chaque poche nécessite environ 30 minutes.

Dans un premier temps, vous laissez s'écouler le liquide chargé de substances toxiques et d'eau excédentaire par le cathéter hors de la cavité abdominale dans une poche vide. Ensuite, vous remplissez à nouveau la cavité abdominale avec le dialysat provenant d'une poche préchauffée. Ce liquide restera dans votre abdomen jusqu'au prochain changement de poche.

Différents dispositifs vous sont proposés pour faciliter les connexions, au besoin l'aide d'un membre de votre famille ou d'une infirmière est possible.

Dialyse Péritonéale Automatisée (avec machine) ou DPA

La DPA est une méthode qui vous permet d'exécuter la dialyse à la maison durant la nuit.

Vous vous branchez chaque soir à une machine de dialyse péritonéale qui effectue automatiquement les échanges pendant la nuit. Le matin, vous vous débranchez et pouvez vaquer à vos occupations durant la journée.

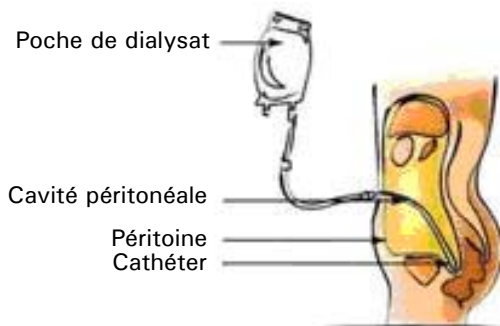
Suivi de traitement

L'infirmière formatrice vous accompagne à votre domicile pour l'installation du matériel et effectuer avec vous le premier échange.

Chaque mois, une visite médicale à l'hôpital est programmée afin d'évaluer la qualité de votre traitement.

Définition

Un cathéter en plastique souple vous est implanté chirurgicalement sous anesthésie générale dans votre abdomen au niveau de l'ombilic.



Une partie du cathéter (environ 30 cm) demeure à l'extérieur du corps et se dissimule facilement sous les vêtements. Il assure la jonction entre votre organisme et les poches de dialysat.

La pose de ce cathéter nécessite, 48h auparavant, une préparation cutanée et éventuellement intestinale (laxatif).

Le séjour à l'hôpital

La mise en place du cathéter de dialyse péritonéale dure environ une heure. Avant votre retour en chambre, vous séjournerez quelques heures en salle de réveil.

Vous resterez allongé durant 24h afin d'éviter un déplacement du cathéter. Une radiographie de contrôle de l'abdomen est alors effectuée.

La durée de l'hospitalisation est de 48h à 72h.

Deux semaines sont nécessaires à la cicatrisation avant que le cathéter puisse être utilisé.

Ensuite débute le traitement.

La surveillance du cathéter

Un pansement protège l'orifice du cathéter. Il est renouvelé au minimum tous les deux jours et doit être maintenu au sec.

Les bains et la piscine sont interdits en raison des risques de contamination bactériologique. Par contre, les douches, ainsi que les bains de mer sont autorisés.

La surveillance de l'orifice doit être rigoureuse et au moindre signe de douleur, démangeaisons, température, rougeur, écoulement, vous devez prévenir immédiatement votre centre de dialyse (cf. procédures d'urgence).

Définition

L'hémodialyse est un procédé mécanique extracorporel pour nettoyer votre sang.

Le sang est amené au moyen d'une machine à un filtre qui élimine les toxines et la quantité d'eau excédentaire. Après le passage dans ce circuit, le sang épuré est restitué dans l'organisme.

Pour avoir accès à votre sang, nous utilisons une veine ayant un débit suffisant d'où le nom d'«accès vasculaire».

Il existe deux types d'accès vasculaire :

- la fistule artérioveineuse (cf. fiche)
- le cathéter central veineux (cf. fiche).

Fréquence

Les séances ont lieu trois fois par semaine et durent de 3 à 5 heures. La durée de la séance dépend de votre stature, de votre prise de poids entre chaque séance et de vos résultats sanguins.

Evaluer la prise de poids

Une séance d'hémodialyse débute et se termine par une pesée. La balance est la méthode la plus fiable pour évaluer la variation de poids entre deux séances.

La prise de poids représente la quantité de liquides que vos reins n'ont pas éliminés (eau, thé, café, fruits, etc.). Plus elle est importante, plus la séance sera difficile à supporter (risque de crampes, de fatigue et d'hypotension).

NB: Entre chaque séance, une prise de poids inférieure à 5% du poids corporel est recommandée.

A retenir

Concernant les apports en liquides

- si vous urinez encore, vous pouvez boire par jour 500 ml de plus que la totalité de vos urines de 24 heures. Par exemple, si vous urinez 1 000 ml par 24 heures, la quantité de boissons autorisées par jour est égale à $1\,000\text{ ml} + 500\text{ ml} = 1\,500\text{ ml}$
- si vous êtes anurique (absence d'urine), la quantité ne doit pas dépasser 750 ml par 24 heures.

Plusieurs types de machines

Le moment venu, l'aide-soignante ou l'infirmière vous aide à vous installer à la place qui vous est attribuée pour la séance. Nous avons à disposition plusieurs types de machines (générateurs).

La machine peut être différente d'une séance à l'autre sans que cela n'interfère sur votre traitement. Ne soyez donc pas surpris ou inquiet si vous changez de place.

Rôle de l'infirmière

Pendant toute la séance, une infirmière s'occupe de vous. Elle surveille vos paramètres (tension artérielle, pulsations, glycémie, etc.), ainsi que le bon déroulement de la dialyse en suivant les prescriptions médicales.

Pour améliorer la qualité des soins qui vous sont dispensés, votre collaboration est nécessaire: merci de signaler tous signes ou symptômes ressentis à la maison, ainsi que pendant vos séances (vertige, maux de tête, œdèmes, crampes, vomissements, diarrhée, douleurs, fatigue). L'infirmière répond à vos questions et fait le lien avec les spécialistes. Elle accompagne toujours le médecin lors de ses visites.

Collation et diététique

Un repas léger est conseillé avant votre dialyse. Une collation peut vous être servie en début de séance, préalablement organisée par la diététicienne.

Il vous est possible d'apporter votre propre en-cas. Les aliments habituellement limités (banane, raisin, chocolat, etc.) peuvent être ingérés dans la première heure de votre traitement.

Toutefois, le fait de manger durant la dialyse favorise les risques d'hypotension, surtout chez les patients âgés et diabétiques.

Soyez prudent et demandez conseil à l'infirmière.

Définition

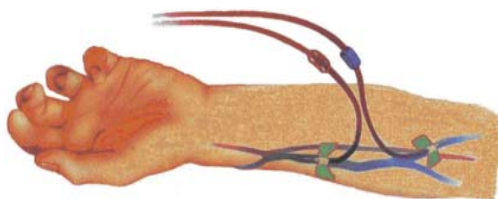
Une fistule est créée chirurgicalement en connectant une artère et une veine du bras. La veine (superficielle, facilement accessible) sera ainsi «artérialisée».

De ce fait, son calibre augmente, sa paroi s'épaissit et elle devient visible sous la peau. Ce qui facilite la ponction et le pompage d'une quantité de sang suffisante (300 ml/minute).

Le passage du sang dans la fistule est perçu à la palpation comme un frémissement (aussi appelé «*thrill*»).

La fistule artérioveineuse représente l'accès vasculaire de premier choix pour :

- sa facilité d'emploi
- son faible taux d'infection
- sa durée de vie de plusieurs années.



Localisation

La fistule est située soit dans l'avant-bras, soit dans le haut du bras. Il est préférable qu'elle soit située dans le bras non dominant, c'est-à-dire le bras gauche pour les droitiers et inversement car c'est le bras le moins sollicité dans la vie courante.

L'intervention

L'intervention est pratiquée sous anesthésie locorégionale (seulement le bras), en salle d'opération. Elle dure environ une heure.

A tout moment, vous pouvez communiquer avec l'infirmière et l'aviser de tout inconfort ou malaise.

Exceptionnellement, l'opération est réalisée sous anesthésie générale.

Le séjour à l'hôpital

En revenant de la salle d'opération, l'infirmière surveille votre pansement et le bon fonctionnement de votre fistule. La création de cette dernière nécessite une hospitalisation de 24 heures.

Il faut quelques semaines, voire quelques mois à la fistule pour se développer correctement, c'est-à-dire acquérir un débit suffisant pour l'hémodialyse. Le bon fonctionnement de votre fistule artérioveineuse est un facteur déterminant pour l'efficacité de la dialyse. Il est donc très important de prendre les précautions pour protéger votre fistule, afin de la maintenir dans le meilleur état possible.

La surveillance

Chaque jour :

- vérifier la vibration de votre fistule : au toucher, vous devez sentir un frémissement
- notez tout changement : si la vibration est plus faible ou absente, si l'état cutané est modifié (douleur, rougeurs, écoulements), vous devez informer d'urgence votre centre de dialyse.

Précautions à prendre

Il faut éviter :

- de porter une montre, un bracelet ou un vêtement trop serré du côté de la fistule, de façon à ne pas gêner le débit sanguin
- de vous appuyer sur le bras de la fistule, lorsque vous vous allongez, afin de ne pas la comprimer
- de porter des objets trop lourds (valise, sac, etc.) au bras où se trouve la fistule
- les tatouages et l'acupuncture
- d'exposer votre fistule au soleil sans protection solaire.

Refusez que l'on vous mesure la tension artérielle ou prenne du sang sur le bras où se trouve la fistule.

Les conseils

La fistule artérioveineuse représente l'accès vasculaire de premier choix. Il est donc important de la préserver de tout risque de traumatisme:

- il est préférable de porter des vêtements à manches longues afin de protéger votre fistule des blessures qui pourraient provoquer une infection, particulièrement si vous avez des chats, faites du jardinage ou du bricolage
- chaque jour, nettoyez avec de l'eau et du savon la peau et le site de votre fistule et appliquez une crème hydratante
- avant la séance d'hémodialyse, lavez le bras où se trouve votre fistule avec de l'eau et du savon et l'infirmière désinfectera les sites de ponction avec un liquide bactéricide
- après le traitement, des pansements sont placés sur les points de ponction, ils sont à retirer après 4 à 8 heures. Il est possible que la fistule se remette à saigner par l'orifice d'un point de ponction, surtout ne paniquez pas! Il vous suffit de comprimer fortement cet orifice avec une compresse pendant 10 minutes et de refaire un pansement.