

00521-FR

Hémodialyse





Table des matières

Qu'est-ce que l'hémodialyse ?	3
Comment fonctionne l'hémodialyse ?	4
• Voies d'accès à la circulation sanguine	
En pratique	6
• Fréquence	
• Durée	
• Carnet de communication	
Équipe de dialyse	7
Déroulement de l'hémodialyse	8
Examens	10
Formes de traitement	11
• Hémodialyse low care, hémodialyse à domicile et hémodialyse self-care	
• Hémodialyse nocturne	
Informations complémentaires	13
• Complications et effets secondaires	
• Alimentation et apport hydrique	
• Pratique d'un sport	
• Voyages	
• Transport	
Coordonnées	

Cette brochure d'information a été rédigée avec le plus grand soin. Elle contient des informations générales et est destinée à compléter l'entretien avec votre prestataire de soins. Le Centre hospitalier Jan Yperman ASBL, ses médecins et ses collaborateurs ne sont pas responsables si cette brochure contient des erreurs ou lacunes ou si elle est incomplète.

Vous pouvez envoyer vos remarques et/ou suggestions à communicatie@yperman.net.



Vous avez encore des questions ? Posez-les à votre médecin traitant ou au personnel infirmier.



Qu'est-ce que l'hémodialyse ?

L'hémodialyse est un traitement de substitution de la fonction rénale au cours duquel le sang est purifié à l'extérieur de l'organisme. À l'aide d'un appareil de dialyse, le sang est pompé à travers un rein artificiel. Dans ce rein artificiel, les déchets et l'excédent d'eau sont éliminés du sang. Le sang purifié est ensuite réinjecté dans l'organisme au moyen de l'appareil de dialyse.

Comment fonctionne l'hémodialyse ?

Le **rein artificiel** est constitué d'un faisceau de fins tubes creux dotés de très petits pores. Ces minuscules pores laissent passer l'eau, les sels et les déchets (notamment le potassium, le phosphore, le bicarbonate et la créatinine), mais pas les cellules sanguines ni les protéines. En effet, l'eau, les sels et les déchets sont beaucoup plus petits que les cellules sanguines et les protéines. Le rein artificiel agit donc comme un filtre.

Le sang est pompé par l'appareil d'hémodialyse à travers les fins tubes creux du rein artificiel. À l'extérieur de ces tubes circule, en sens inverse, un liquide de rinçage appelé **dialysat**. Les déchets, les sels et l'excédent d'eau contenus dans le sang passent à travers les pores des tubes et sont absorbés par le dialysat. Le dialysat (chargé de déchets) est ensuite évacué vers les égouts. Le sang purifié est renvoyé dans l'organisme.

Ce processus se déroule pendant toute la durée de la séance d'hémodialyse. L'appareil de dialyse fait circuler le sang plusieurs fois à travers le rein artificiel.



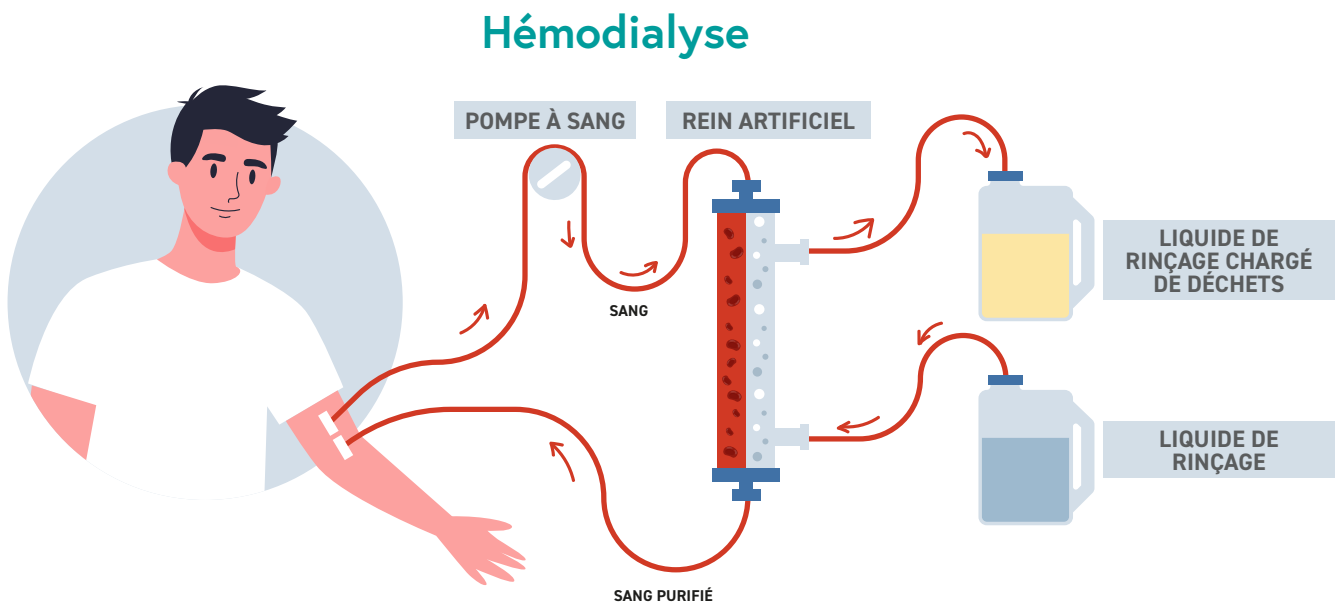
Voies d'accès à la circulation sanguine

Pour l'hémodialyse, un bon accès à la circulation sanguine est indispensable. Cela peut se faire de deux manières :

- Via une fistule artériovoineuse (fistule AV)
- Via un cathéter de dialyse

Nous déterminerons avec vous la voie d'accès la plus appropriée à votre situation.

Vous voulez en savoir plus sur les fistules AV et les cathéters ? Lisez aussi les brochures « Accès vasculaire Fistule » et « Accès vasculaire Cathéter ».



En pratique

Fréquence

Vous vous rendez à l'hôpital trois fois par semaine, selon un horaire fixe, pour votre traitement de dialyse. Vous avez le choix entre quatre possibilités.



Le centre de dialyse (campus d'Ypres) est ouvert du lundi au samedi, de 6 h 45 à 18 h 30.

Il existe quatre groupes de dialyse :

- 1 lundi – mercredi – vendredi – matin
- 2 lundi – mercredi – vendredi – après-midi
- 3 mardi – jeudi – samedi – matin
- 4 mardi – jeudi – samedi – après-midi

Pour l'**hémodialyse nocturne**, le centre de dialyse est ouvert les lundi, mercredi et vendredi soir, de 20 h à 6 h.

Ce qu'il faut savoir sur les séances d'hémodialyse :

- Vous ne pouvez pas manquer une séance.
- Vous pouvez exceptionnellement la déplacer pour une occasion spéciale (par exemple, une fête de famille)

Discutez-en au moins une semaine à l'avance avec l'infirmier ou infirmière en chef (adjoint(e)).

Une hospitalisation imprévue ?

Prévenez toujours le centre de dialyse.

Durée

Le traitement d'hémodialyse a lieu trois fois par semaine et dure en moyenne quatre heures. Cette durée de traitement est nécessaire pour pouvoir éliminer une quantité suffisante de déchets et de liquide présents dans le sang.

La préparation et les soins post-dialyse prennent en moyenne une demi-heure de plus.



Carnet de communication

Chaque patient en hémodialyse reçoit un carnet de communication qui sert notamment à noter les rendez-vous et les changements de médication. Vos aidants proches, votre médecin traitant ou le personnel infirmier peuvent également y consigner des questions ou des remarques.

Équipe de dialyse

L'équipe de dialyse est composée de :

- 7 néphrologues
- 1 infirmier ou infirmière en chef
- des infirmiers et infirmières en chef adjoint(e)s
- une grande équipe d'infirmiers et infirmières spécialisé(e)s en dialyse

Ces professionnels de santé et nos patients sont soutenus par le secrétariat, du personnel infirmier de la prise en charge néphrologique, du personnel logistique, des aides-soignant(e)s, le service social, le service pastoral, le service technique, une diététicienne, un psychologue et de nombreux bénévoles.

Déroulement d'une séance d'hémodialyse



Arrivée

- Enregistrez-vous avec votre carte d'identité dans la salle d'attente
- Un membre de l'équipe de dialyse vient vous chercher



Pesée

- Votre poids est important pour déterminer la quantité de liquide qui doit être éliminée de votre organisme par l'appareil de dialyse (en fonction d'un « poids cible » ou « poids sec » défini par le néphrologue).



Installation

- Vous êtes installé dans un lit ou un fauteuil
- La tension artérielle et le pouls sont mesurés au début de la séance et ensuite, toutes les 15 à 30 minutes



Début de la dialyse

- **SOIT** la fistule AV est ponctionnée (voir la brochure « Accès vasculaire Fistule »)
- **SOIT** le cathéter est rincé (voir la brochure « Accès vasculaire Cathéter »)
- La fistule AV ou le cathéter est ensuite relié à l'appareil de dialyse par des lignes (de sang)



Contrôle par le personnel infirmier et le néphrologue

- Un(e) deuxième infirmier(ère) vérifie à nouveau tous les réglages de l'appareil de dialyse
- Le néphrologue passe pour s'assurer du bon déroulement de la séance. Ce médecin examine toutes les données du traitement et les résultats des prises de sang et des examens.
- Pendant toute la séance de dialyse, vous restez sous la surveillance de l'infirmier ou de l'infirmière de dialyse
- Si vous avez un cathéter, le pansement du cathéter est refait chaque semaine par l'infirmier(ère) de dialyse
- Si nécessaire, on effectue un contrôle de glycémie, une administration de médicaments ou des soins de plaies.
- Pendant la séance, vous pouvez regarder la télévision, lire, écouter de la musique, travailler sur l'ordinateur portable, discuter avec d'autres patients, dormir, etc.
- Avec l'accord du médecin, vous pouvez manger et boire quelque chose (soupe ou café avec une collation).



Fin de la dialyse

- SOIT** les aiguilles sont retirées de la fistule AV. Ces points de ponction doivent être comprimés pendant 10 minutes pour éviter tout saignement.
- SOIT** le cathéter est débranché de l'appareil de dialyse. Le cathéter est rincé. Des « petits verrous » sont ensuite placés dans les branches du cathéter pour éviter toute obstruction par des caillots de sang.



Pesée

- Une nouvelle pesée permet de vérifier si le poids cible a été atteint.

Examens

Nous réalisons régulièrement les examens suivants :



Examen sanguin

Toutes les deux semaines, un prélèvement sanguin est réalisé via les lignes de l'appareil de dialyse. Aucune ponction supplémentaire n'est nécessaire. En fonction des résultats, nous adaptons le traitement ou la médication si nécessaire.



Imagerie médicale

Tous les six mois, une radiographie du cœur et des poumons (RX thorax) est effectuée. Si un excès de liquide est détecté autour du cœur ou des poumons, le néphrologue sait que le poids cible doit être ajusté.



Examen cardiaque

Une consultation chez le cardiologue est programmée chaque année. Elle comprend un électrocardiogramme (ECG) et une échographie du cœur. Parfois, un test à l'effort (sur un vélo) est également réalisé.



Échographie abdominale

Une fois par an, une échographie abdominale est programmée afin de contrôler tous les organes de l'abdomen. Il faut être à jeun pour cet examen. Cela signifie que vous ne devez rien manger pendant au moins quatre heures avant l'examen. Par contre, vous pouvez boire.



Échographie Doppler des carotides

Une échographie des artères carotides est effectuée tous les deux ans pour vérifier la circulation sanguine vers le cerveau.

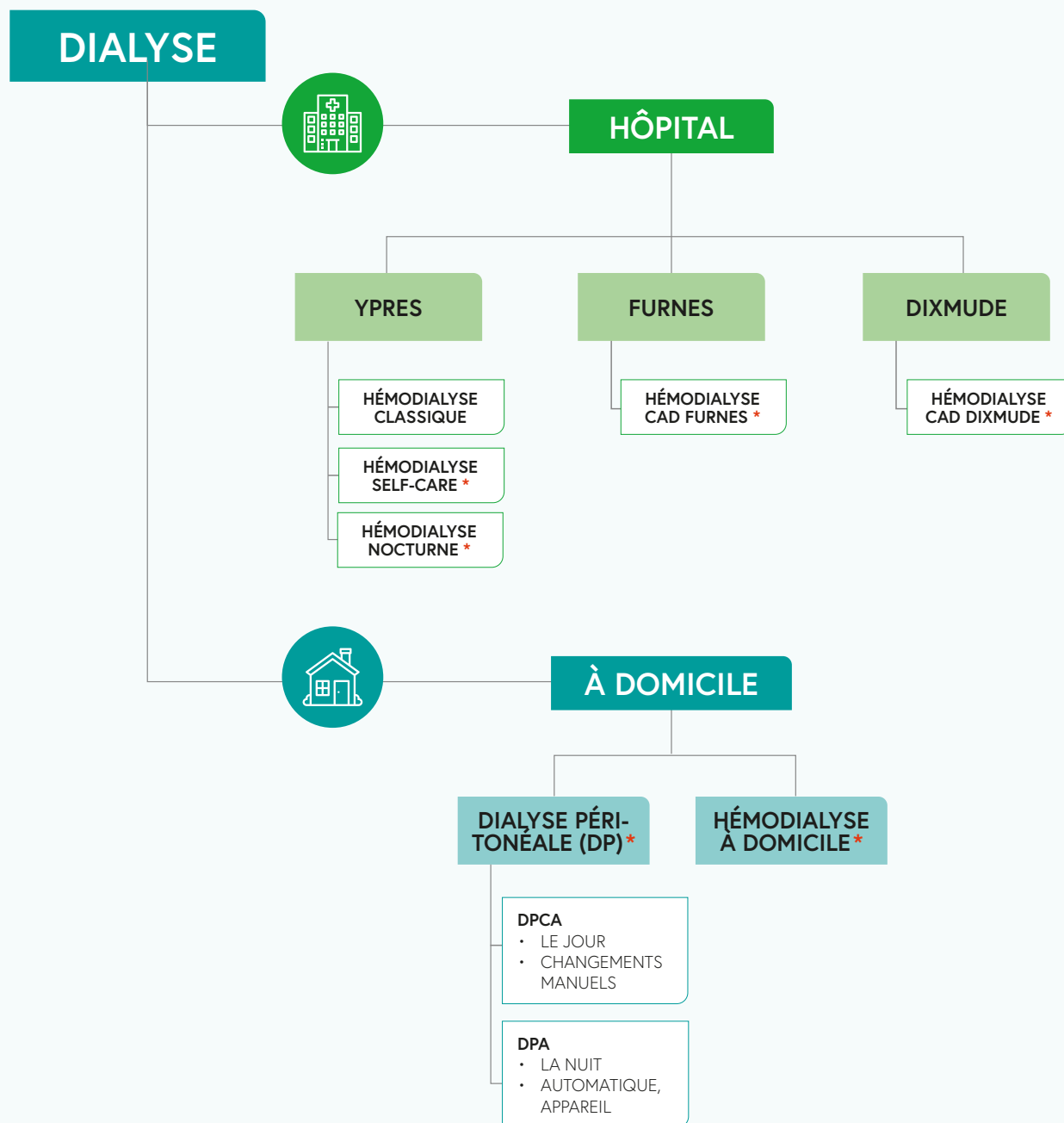


Échographie Doppler de la fistule AV

Si vous avez une fistule, une échographie est effectuée chaque année pour détecter d'éventuels problèmes à temps et prévenir, entre autres, une obstruction de la fistule AV. Cet examen sert également à repérer les bons sites de ponction.

Formes de traitement

Le Centre hospitalier Jan Yperman est l'un des rares hôpitaux en Belgique à proposer toutes les formes de dialyse rénale. Vous pouvez opter pour une hémodialyse de jour sur le site d'Ypres. En concertation avec votre néphrologue traitant, vous pouvez également être dialysé dans l'un des centres de dialyse périphériques (CAD Furnes ou CAD Dixmude). Vous pouvez aussi opter pour une hémodialyse nocturne, une hémodialyse à domicile ou une hémodialyse self-care.



* Tout le monde n'est pas éligible pour cette forme de dialyse. Discutez avec votre néphrologue des formes de traitement possibles.

CAD, hémodialyse à domicile et hémodialyse self-care

L'hémodialyse débute toujours en journée dans le centre principal, le Centre hospitalier Jan Yperman à Ypres. Des brochures séparées sont disponibles concernant :

- les différents centres de dialyse (« Guide pratique de l'hémodialyse »)
- l'hémodialyse à domicile
- l'hémodialyse self-care

Hémodialyse nocturne

Le service de dialyse du Centre hospitalier Jan Yperman – site d'Ypres – offre la possibilité de bénéficier d'une hémodialyse nocturne : les patients dorment à l'hôpital pendant la dialyse. Le service peut accueillir 12 patients.

Déroulement

Vous êtes dialysé 3 nuits par semaine, pendant 8 heures. Le déroulement est similaire à celui de l'hémodialyse de jour. La grande différence est que l'ambiance est plus calme pendant la dialyse nocturne et qu'aucun néphrologue n'est présent durant la nuit. Il est donc important de venir en dialyse pendant la journée en cas de problèmes.

La dialyse nocturne est possible aussi bien avec une fistule qu'avec un cathéter. Dans le cas d'une hémodialyse nocturne avec fistule, nous utilisons des capteurs de fuite pour détecter tout déplacement de l'aiguille pendant votre sommeil.

Des sanitaires sont mis à votre disposition pour vous changer avant et après la séance. L'éclairage est tamisé et les rideaux sont fermés pour que vous puissiez profiter d'une bonne nuit de sommeil. Le son des alarmes de l'appareil d'hémodialyse est également atténué et les alarmes s'affichent sur un écran au poste infirmier. Vous pouvez lire ou regarder la télévision si vous le souhaitez ; chaque patient dispose de suffisamment d'espace pour ne pas gêner les autres.

Conditions

Vous pouvez bénéficier de la dialyse nocturne si vous remplissez certaines conditions :

- Vous êtes autonome pour la toilette, l'habillage et les déplacements
- Vous disposez d'un bon accès vasculaire
- Vous respectez les consignes
- Vous vous rendez chez le néphrologue une fois par mois pour une consultation de jour
- Vous ne dérangez pas les autres patients pendant la nuit
- Vos séances de dialyse en journée se déroulent sans problème



Avantages

- Meilleure tolérance
- Moins de chutes de tension et un meilleur contrôle de la tension artérielle
- Moins de restrictions alimentaires et réduction de la médication
- Moins de troubles du sommeil
- Réduction du syndrome des jambes sans repos
- Plus de liberté pendant la journée



Inconvénients

- Moins présent à la maison le soir
- Moins d'intimité
- Adaptation nécessaire à cette nouvelle méthode de dialyse et au fait de dormir à l'hôpital
- Moins de contacts avec les autres patients et le médecin
- Consultation mensuelle obligatoire en journée chez le néphrologue
- Liste d'attente pour le démarrage (nombre de places limité)

Informations complémentaires

Complications et effets secondaires

Les effets secondaires les plus fréquents pendant ou après une séance d'hémodialyse sont :

- une baisse de la tension artérielle
- des crampes musculaires
- des problèmes avec la fistule AV ou le cathéter

Pendant la dialyse, la composition de votre sang change assez rapidement. Cela peut provoquer une sensation de fatigue, voire un léger malaise après la séance. Il peut donc être difficile de retrouver suffisamment d'énergie pour d'autres activités. Entre deux séances, toutefois, ces désagréments devraient disparaître.

Signalez toujours immédiatement vos symptômes à l'infirmier ou infirmière de dialyse ou au néphrologue. Une adaptation du traitement ou de la médication permet en général de soulager rapidement certains désagréments.

Si vous souffrez d'essoufflement, de fièvre, de vomissements, de crampes ou de faiblesse musculaire, avertissez toujours le personnel soignant avant de commencer la dialyse.

Des problèmes médicaux graves à la maison ? N'attendez pas la prochaine séance. Contactez immédiatement le service de dialyse ou rendez-vous aux urgences du Centre hospitalier Jan Yperman.

Alimentation et apport hydrique

La plupart des patients sous hémodialyse doivent limiter leur consommation de liquides. Cela dépend de la quantité d'urine que vous évacuez par jour. La nécessité de suivre un régime alimentaire complémentaire varie d'un patient à l'autre.

Des brochures spécifiques sont disponibles à ce sujet, en fonction de vos besoins.

Pratique d'un sport

Pratiquer un sport reste tout à fait possible lorsque l'on est en dialyse. Nous vous recommandons de faire de l'exercice dans la mesure de vos possibilités et de maintenir une bonne condition physique. La natation est déconseillée si vous portez un cathéter de dialyse.

Voyages

Partir en vacances, dans le pays ou à l'étranger, est tout à fait possible une fois que le traitement de dialyse est au point. Discutez toutefois de vos projets de voyage au moins trois mois à l'avance avec votre néphrologue.

S'il n'existe aucune contre-indication médicale, toutes les démarches nécessaires à la poursuite du traitement de dialyse sur votre lieu de séjour peuvent ainsi être entreprises à temps. Le personnel du service social se charge de trouver un centre d'hémodialyse adapté à proximité de votre lieu de vacances. Ils assurent le suivi de la demande et prennent les rendez-vous nécessaires pour les séances de dialyse pendant vos vacances.

Êtes-vous sur la liste d'attente pour une greffe de rein ? Vous pouvez voyager à condition de ...

- rester joignable 24 heures sur 24
- pouvoir rentrer dans les 3 à 4 heures

Tenez-en compte lorsque vous choisissez votre destination. Un voyage en Europe reste donc possible dans certains cas. Si vous décidez malgré tout de partir plus loin, informez impérativement le centre de transplantation !

Transport

Avant le début du traitement, les collaborateurs du service social discuteront avec vous des solutions de transport entre votre domicile et le service de dialyse. Vous recevrez des informations sur :

- le coût
- les différentes options de transport et de stationnement

Le coût dépend des facteurs suivants :

- le type de transport (assis, en fauteuil roulant, couché)
- la mutuelle
- l'organisme qui organise ou effectue le transport

Il existe plusieurs possibilités de transport :

- Transport pour dialyse ou transport non urgent de patients
- Transport personnel (voiture, vélo)
- Transports en commun (bus, train, taxi)

Vous trouverez de plus amples informations sur les options de transport et de stationnement propres aux différents centres de dialyse du Centre hospitalier Jan Yperman dans la brochure « Guide pratique de l'hémodialyse ».



Coordonnées

Néphrologues

- dr K. De Keyzer
- dr K. De Schuyter
- dr W. Terryn
- dr P. Van Acker
- dr A. Van Loo
- dr H. Vanbelleghem
- dr S. Vandewaeter

Joignables via la
Polyclinique néphrologie :
Infirmiers polyclinique
057/ 35 71 80
nefrologie@yperman.net

Consultations

Tous les sites nefrologie@yperman.net 057 35 71 80
(joignable du lundi au vendredi)

Hémodialyse

Ypres – Centre hospitalier Jan Yperman

dialyse@yperman.net
057 35 61 40
(joignable du lundi au samedi)

Furnes – az West

verpleging.cad@azwest.be
058 33 38 20
(joignable par téléphone les
lundi, mercredi et vendredi)

Dixmude – Centre médical de Dixmude

cad-diksmuide@yperman.net
057 35 61 61
(joignable par téléphone les
mardi, jeudi et samedi).

Jan Yperman Ziekenhuis vzw
Briekestraat 12, 8900 Ieper
info@yperman.net
057 35 35 35
www.yperman.net

