

Dialyse péritonéale





Table des matières

Qu'est-ce que la dialyse péritonéale ou rinçage abdominal ?	3
Accès par cathéter DP	4
En pratique	4
• La solution de dialyse ou dialysat	4
• Suivi	4
• Formation	5
• Enregistrement des données	5
• Matériel	5
• Coûts	5
Formes de traitement	6
• DPCA	7
• DPA	8
L'équipe de DP	9
Informations complémentaires	10
• Complications et effets secondaires	10
• Alimentation et apport hydrique	11
• Pratique d'un sport	11
• Voyages	11
Coordonnées	12

Deze informatiebrochure is met de grootste zorg opgemaakt. Ze bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met jouw zorgverlener. VZW Jan Yperman Ziekenhuis, onze artsen en medewerkers zijn niet aansprakelijk voor vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in deze brochure.

Opmerkingen en/of suggesties kan je melden via communicatie@yperman.net



Heb je nog vragen?
Stel ze aan je behandelend arts of een verpleegkundige.



Qu'est-ce que la dialyse péritonéale ou rinçage abdominal ?

La dialyse péritonéale, ou rinçage abdominal, est une forme de traitement de substitution de la fonction rénale, autrement dit une méthode de dialyse. Le sang est purifié des déchets et de l'excès de liquide au moyen de rinçages abdominaux. Le péritoine est une grande membrane située à l'intérieur de la cavité abdominale. Il entoure tous les organes, tels que les intestins, le foie et l'estomac.

Cette membrane étant semi-perméable, l'eau et les déchets peuvent la traverser et être éliminés tandis que les cellules sanguines et les protéines restent dans le sang. Le péritoine sert donc ici de filtre.

Le cathéter

Pour la dialyse péritonéale (DP), un petit cathéter souple est inséré dans l'abdomen sous anesthésie générale. Nous prévoyons pour cela une hospitalisation d'au moins une nuit. Après l'intervention, vous devez rester alité pendant 24 heures. Vous recevez une ceinture abdominale que vous devez porter pendant 4 à 6 semaines afin de soutenir les muscles abdominaux.

Deux semaines après la pose du cathéter DP, la dialyse péritonéale peut commencer. Le point de sortie du cathéter DP doit être soigné au moins trois fois par semaine. Vous apprendrez à le faire pendant la formation ou vous pouvez faire appel à votre infirmier ou infirmière à domicile. Cet apprentissage fait partie de la période de formation à l'hôpital.

Informations pratiques

La solution de dialyse ou dialysat

La purification du sang s'effectue en introduisant dans la cavité abdominale, via le cathéter DP, une solution de dialyse spécialement formulée ou **dialysat**. Le dialysat attire les déchets et l'excédent de liquide présents dans le sang.

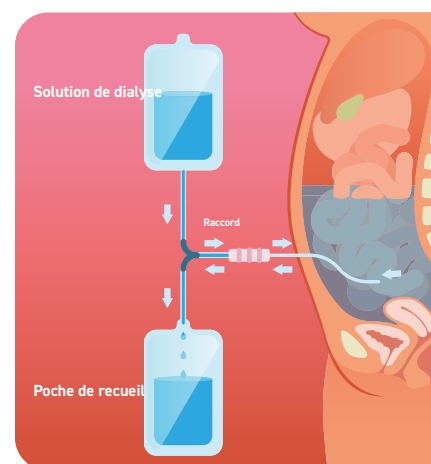
Le dialysat reste dans l'abdomen pendant plusieurs heures. C'est ce que l'on appelle le **temps de stase**. Après ce temps de stase, le dialysat est évacué de l'abdomen par le même cathéter. Un nouveau dialysat est ensuite injecté dans la cavité abdominale. Ce cycle d'élimination des déchets et du liquide excédentaire se poursuit ainsi en continu.

L'action consistant à évacuer le liquide saturé de l'abdomen et à le remplacer par du dialysat frais est appelée un **échange**. Le nombre d'échanges quotidiens dépend de vos besoins individuels et est déterminé par le médecin. Il existe différents types de dialysat. Les types de dialysat utilisés varient d'une personne à l'autre. Le médecin détermine également le type de dialysat à utiliser.

Suivi

Une semaine après la pose du cathéter, vous vous rendez à une première consultation pour une prise de sang, les soins du cathéter et un **premier rinçage**. Après la formation et si les échanges se déroulent correctement, le néphrologue vous reçoit en **consultation** à l'hôpital toutes les 6 à 8 semaines.

Chaque consultation dure en moyenne 3 heures. Lors des consultations, nous analysons vos résultats sanguins et les données de traitement. Les examens nécessaires sont également réalisés à ce moment-là et nous assurons les soins de votre cathéter DP. Si cela est nécessaire, nous adaptons votre schéma de traitement ou votre médication.



Formation

Deux semaines environ après la pose du cathéter DP, nous programmons une hospitalisation pour la formation.

L'infirmier ou infirmière en DP...

- ... vous familiarise avec les gestes à effectuer *(si vous avez opté pour une DP assistée, où les échanges sont réalisés par un infirmier ou une infirmière à domicile, cette personne est formée immédiatement après la pose du cathéter DP)*
- ... vous apprend l'importance de travailler dans des conditions stériles, en insistant particulièrement sur l'hygiène des mains
- ... se rend ensuite à votre domicile, après la formation à l'hôpital, pour effectuer le premier échange avec vous et/ou votre infirmier ou infirmière à domicile

La formation dure environ cinq jours.

Enregistrement des données

Vous recevez une farde contenant des formulaires sur lesquels vous pouvez noter chaque jour votre tension artérielle, votre poids et les données de votre traitement. Ces données sont examinées lors des consultations par le néphrologue ou par l'infirmier ou infirmière DP.

Matériel

Toutes les solutions de dialyse sont livrées à domicile par une société spécialisée. Le matériel pour les soins du cathéter, la désinfection des mains, les masques buccaux, etc. vous est fourni par l'hôpital. Le pied à perfusion et le peson sont prêtés par l'hôpital.

Coûts

Aucun coût n'est facturé pour la dialyse, sauf en cas d'endommagement de l'équipement dû à de la négligence. Tous les frais de déplacement liés au traitement de dialyse (pendant les formations et les consultations) sont (partiellement) remboursés. Pour la dialyse à domicile, vous recevez de l'hôpital une indemnité forfaitaire qui couvre l'augmentation de votre consommation d'eau, d'électricité et de téléphone.





Formes de traitement

- Vous pouvez réaliser la DP vous-même à la maison
- Vous pouvez aussi faire appel à un membre de la famille ou à un infirmier ou une infirmière à domicile (= DP assistée)
- Vous séjournez dans une maison de repos et de soins ? Le personnel infirmier de la maison de repos et de soins effectuera la DP.

Il existe trois formes de DP :

- **DPCA = Dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire**
Manuelle : vous réalisez vous-même les échanges, en moyenne 3 à 4 fois pendant la journée.
- **DPA = Dialyse Péritonéale Automatisée**
Automatique : vous utilisez un appareil qui effectue les échanges à votre place pendant la nuit.
- **Combinaison de la DPA et de la DPCA**

DPCA

Avec la DPCA ...

- ... vous réalisez les échanges vous-même (il s'agit d'une technique manuelle)
- ... vous n'avez pas besoin d'un appareil
- ... un échange dure environ une demi-heure
- ... en moyenne, 3 à 4 échanges sont effectués (en journée)

Un échange comprend les étapes suivantes :



Installation

- Lavez-vous les mains
- Rassemblez le matériel : pied à perfusion, peson, poche pleine et poche vide
- Asseyez-vous confortablement
- Connectez la poche pleine et la poche vide au cathéter DP



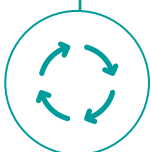
Drainage

- Laissez le dialysat usagé s'écouler de la cavité abdominale dans la poche vide posée sur le sol. Ce liquide est saturé de déchets et d'eau excédentaire
- Cette phase dure environ 15 minutes



Remplissage

- Laissez ensuite s'écouler le dialysat de la poche suspendue au pied à perfusion
- Cela prend également environ 15 minutes.
- Débranchez le cathéter et rangez-le dans la ceinture abdominale de protection



Temps de stase

- Entre les échanges, le dialysat reste dans la cavité abdominale : c'est ainsi que se déroule la dialyse
- Pendant ce temps de stase, le dialysat agit comme un aimant, attirant les déchets et l'excédent de liquide présents dans le sang.

DPA

Avec la DPA...

- ... les échanges sont effectués automatiquement par un appareil
- ... le traitement dure de 8 à 12 heures
- ... tout se déroule pendant que vous dormez (la nuit)

Avant de vous coucher

- Connectez le cathéter à l'appareil. L'appareil laisse s'écouler le dialysat usagé et remplit la cavité abdominale avec une nouvelle solution de dialyse.

Au réveil

- Débranchez-vous de l'appareil. En général, il reste du liquide dans la cavité abdominale, ce qui permet de poursuivre la dialyse pendant la journée. Parfois, on choisit de ne pas laisser de dialysat dans la cavité abdominale pendant la journée, auquel cas on parle d'abdomen vide.



Avantages

- Facile à apprendre
- Traitement de dialyse à domicile
- Responsabilisation du patient dans sa prise en charge
- Moins de restrictions alimentaires
- Visite à l'hôpital toutes les six semaines seulement
- Pas besoin d'aiguilles
- Traitement moins lourd pour l'organisme (dialyse quotidienne)



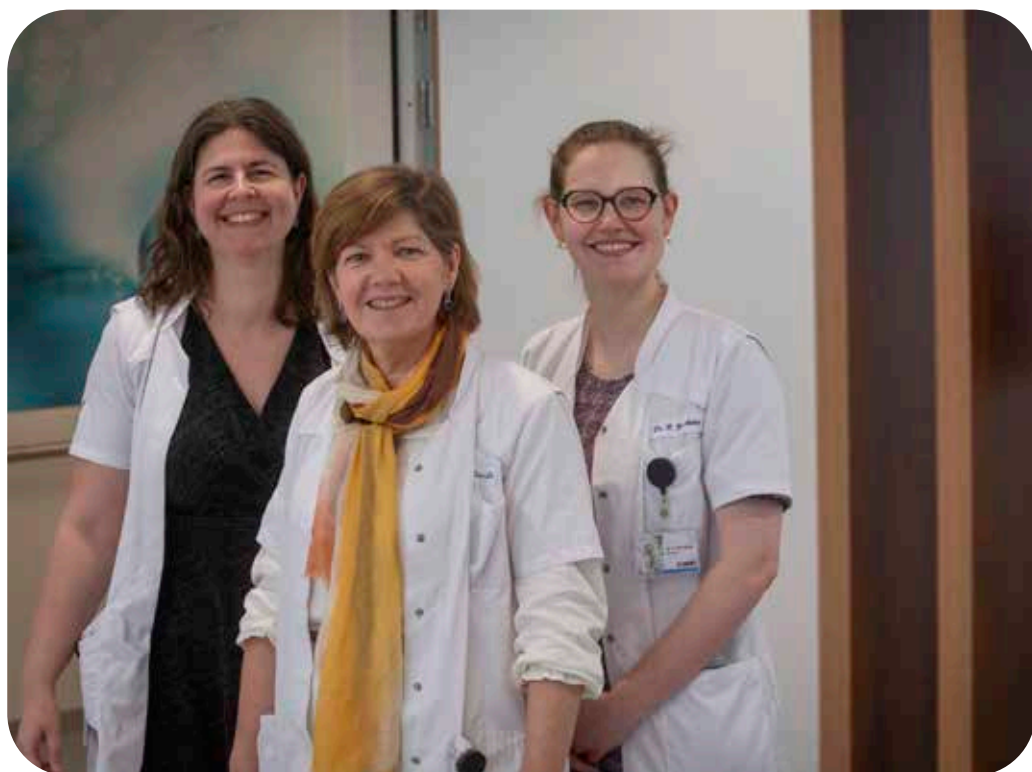
Inconvénients

- Traitement quotidien
- Risque d'infection
- Intervention chirurgicale nécessaire pour la pose du cathéter DP
- Cathéter permanent
- Risque d'une légère prise de poids (due au sucre contenu dans le dialysat)
- Espace de stockage nécessaire pour le matériel
- Parfois impossible en cas d'obésité ou d'antécédents de chirurgie abdominale

L'équipe de DP

L'équipe de DP se compose de trois néphrologues et d'infirmiers et infirmières spécialisé(e)s.

Le personnel infirmier spécialisé vous accompagne tout au long de votre formation. Il assure également votre suivi et vous assiste pendant votre traitement. Lors de chaque consultation, vous vous entretenez d'abord avec l'infirmier ou infirmière en DP, puis avec le néphrologue. Lors de chaque consultation, vous vous entretenez d'abord avec l'infirmier ou infirmière en DP, puis avec le néphrologue.



Informations complémentaires

Complications et effets secondaires

Inflammation du péritoine ou péritonite

Une inflammation du péritoine est la complication la plus fréquente.

Les symptômes sont :

- dialysat trouble à la sortie
- douleurs abdominales
- fièvre
- frissons
- nausées et vomissements

Infection du site de sortie

Le point d'entrée du cathéter DP peut s'infecter.

Les symptômes sont :

- Rougeur
- Chaleur
- Gonflement
- Douleur
- Présence de pus

Vous présentez ces symptômes ?

- Prévenez immédiatement l'équipe de DP
- Rendez-vous à l'hôpital le plus rapidement possible
- Apportez votre poche de dialysat usagé (pour analyse)

Il est important de poser un diagnostic rapide et d'administrer un traitement antibiotique.

Hernie de la paroi abdominale

Une hernie de la paroi abdominale (par exemple une hernie ombilicale) peut se produire en raison de l'augmentation de la pression dans l'abdomen due à la présence du dialysat. Évitez donc de soulever des charges lourdes.

Déplacement de l'extrémité du cathéter en cas de constipation

Avec la DP, il est très important d'avoir un bon transit intestinal. En cas de constipation, l'extrémité du cathéter DP peut se déplacer dans la cavité abdominale, ce qui peut poser problème pour l'entrée et la sortie du dialysat. Pour

prévenir la constipation, des laxatifs sont toujours prescrits.

Fuites

Il peut y avoir des fuites de dialysat. Elles peuvent se produire

- via le point d'entrée
- via la cicatrice de l'opération
- vers les organes génitaux ou l'aîne
- vers la cavité thoracique

Dans ces cas, il peut être décidé de réduire le volume de dialysat utilisé, de rester alité ou d'interrompre temporairement le traitement de DP.

Alimentation

Les solutions de dialyse les plus couramment utilisées contiennent beaucoup de sucre, ce qui entraîne une augmentation de la glycémie. Limitez donc les sucres dans votre alimentation. Vous trouverez d'autres informations spécifiques dans les brochures diététiques.

Pratique d'un sport

Maintenir une bonne condition physique est très important.

En raison de la position de votre cathéter DP, les activités suivantes sont déconseillées :

- les sports comportant un risque de coup dans le bas-ventre
- les sports impliquant le soulèvement de charges lourdes (> 10 kg) (risque de hernie abdominale)
- nager et se baigner dans des bains à remous ou jacuzzis (risque d'infection)

Voyages

Partir en vacances dans le pays ou à l'étranger reste possible. Discutez-en avec votre néphrologue et l'équipe de DP au moins trois mois à l'avance. En fonction de la durée et de la destination de votre voyage, le matériel peut être soit emporté par vos soins, soit livré sur place.

Le service social vous fournira les documents médicaux nécessaires et les coordonnées d'un centre de dialyse sur place (en cas d'urgence).

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 !

Coordonnées

Néphrologues

- dr K. De Keyzer
- dr P. Van Acker
- dr A. Van Loo

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

Personnel infirmier en DP

- 057/35 61 45 de 8 h à 16 h 30, du lundi au samedi
- pd@yperman.net

Nous assurons les consultations de dialyse péritonéale uniquement à Ypres.

Service de garde

Le personnel infirmier en DP est joignable en permanence.
Le numéro de téléphone du service de garde vous sera communiqué pendant la formation.

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

