



Hémodialyse à domicile et hémodialyse self-care

92.052F

Centre hospitalier Jan Yperman
Briekestraat 12 • 8900 Ieper/Ypres
dialyse.yperman.net • 057 35 61 40
secdialyse@yperman.net • 

1 Présentation de l'équipe de dialyse

1.1 Médecins

Cinq néphrologues travaillent au service de Néphrologie-Dialyse. Vous serez suivi par un de ces néphrologues, selon votre choix, en tant que patient traité par hémodialyse à domicile ou hémodialyse self-care.



Dr Kristel De Keyzer



Dr Wim Terryn



Dr Hilde Vanbelleghem



Dr Steven Vandewaeter



Dr Ann Van Loo

1.2 Personnel infirmier responsable de la dialyse

Le service de Dialyse est dirigé par une infirmière en chef, assistée de 4 infirmiers/-ères en chef adjoint(e)s.



Carine Struye
Infirmière en chef de la Dialyse



Jasper Beele
Responsable adjoint de
l'Autodialyse collective
(CAD) Veurne/Furnes



Cindy Merveillie
Responsable adjointe
de la Dialyse
péritonéale



Nathalie Nuyttens
Responsable adjointe
de l'Hémodialyse à
domicile,
de l'Hémodialyse self-
care et de
l'Hémodialyse nocturne



Nadia Wybo
Responsable adjointe de
l'Hémodialyse à Ypres et
au CAD Veurne/Furnes

1.3 Infirmières de l'Hémodialyse à domicile et de l'Hémodialyse self-care

L'équipe se compose de trois infirmières qui vous accompagneront pendant votre formation. Par après, elles continueront à vous suivre et vous assisteront lors de votre traitement par hémodialyse à domicile ou self-care.



Celina Bouton



Aline Lysy



Nathalie Nuyttens

1.4 Secrétariat

Les secrétaires médicales assurent toutes sortes de tâches administratives relatives à l'hémodialyse.



Els Bamelis



Vanessa Dochy

1.5 Service social

Vous pouvez toujours vous adresser aux infirmières sociales attachées au service de Dialyse pour toute question relative au transport, aux factures de l'hôpital, aux remboursements, à la mutualité, etc.



Justine Huyse



Chennay Naert

Vous souhaitez plus d'informations ? Visitez notre site Web brochures.yperman.net où vous trouverez toutes les brochures d'information.

2 Les reins, comment fonctionnent-ils ?

Les reins jouent un rôle important dans le fonctionnement du corps. La plupart des gens naissent avec deux reins sains. Un rein normal a la forme d'un haricot, il est à peu près de la taille d'un petit poing (11 cm) et pèse environ 150 grammes.

Les reins normaux en bonne santé :

- éliminent les déchets du sang via l'urine
- éliminent l'excès de liquide du corps via l'urine
- aident à maintenir l'équilibre chimique du corps
- contribuent au contrôle de la pression artérielle
- contribuent à la fabrication des globules rouges
- contribuent à la santé et à la solidité des os, e. a. via la synthèse de vitamine D.

3 Insuffisance rénale chronique

Si vous souffrez d'insuffisance rénale chronique, les fonctions des reins diminuent petit à petit :

- ils ne filtrent plus correctement le sang
- ils n'éliminent plus correctement l'excès de liquide
- l'équilibre entre les acides et les bases dans le sang peut être perturbé
- la pression artérielle peut augmenter
- vous pouvez développer de l'anémie
- vous pouvez développer de l'ostéoporose.

Quels symptômes pouvez-vous présenter ?

Les symptômes d'une affection rénale peuvent varier d'une personne à l'autre. Certaines personnes souffrant d'une affection rénale peuvent ne rien ressentir pendant une longue période et ne remarquent de symptômes que lorsque leurs reins n'éliminent pratiquement plus les déchets.

Les symptômes possibles sont, entre autres :

- fatigue
- perte de force, surtout dans les jambes
- gonflement des chevilles
- essoufflement
- prise ou perte de poids importante en peu de temps
- manque d'appétit ou nausées
- démangeaisons sans lésions cutanées visibles
- crampes musculaires
- diminution de la production d'urine
- pression artérielle élevée.

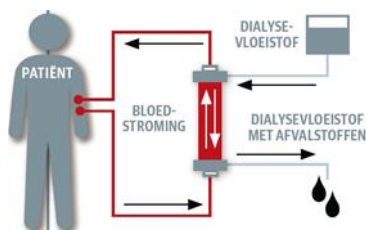
4 Quels sont les traitements possibles si les reins ne fonctionnent plus suffisamment ?

Si vos reins ne fonctionnent (quasi) plus, il y a 3 possibilités de traitement, qui assureront partiellement ou totalement la fonction de vos reins malades :

- **Traitement par hémodialyse ou rein artificiel**, lors duquel le sang est purifié à l'extérieur du corps dans un rein artificiel
- **Dialyse péritonéale**, lors de laquelle les déchets sont éliminés du sang via le péritoine
- **Transplantation rénale**, qui consiste à implanter dans le corps un rein provenant d'une autre personne.

5 L'hémodialyse

5.1 Qu'est-ce que l'hémodialyse ?



Durant l'hémodialyse, le sang chargé de déchets est pompé, via des tubulures stériles, vers le rein artificiel, qui élimine tous les déchets présents dans le sang, ainsi que le liquide excédentaire. Ensuite, le sang purifié est pompé à nouveau vers le corps. Durant un traitement, votre volume total de sang circule plusieurs fois à travers le rein artificiel.

Pour pouvoir pomper le sang à travers ce rein artificiel, il est nécessaire d'avoir un bon accès à la circulation sanguine. Pour cela, il y a 2 possibilités :



- Une fistule : il s'agit d'une connexion entre une veine et une artère, créant un vaisseau sanguin de gros calibre et puissant, afin de faciliter l'introduction d'aiguilles.



- Un cathéter de dialyse : il s'agit d'un petit tuyau synthétique que l'on introduit dans une grosse veine, le plus souvent au niveau du cou.

5.2 Quels types d'hémodialyse existe-t-il ?

Dans notre établissement, les types d'hémodialyse suivants sont possibles :

- **hémodialyse en centre** : hémodialyse à l'hôpital, lors de laquelle le traitement est assuré par l'équipe de dialyse, 3 fois par semaine pendant 4 heures, à des moments fixes en journée
- **hémodialyse nocturne** : hémodialyse à l'hôpital, lors de laquelle le traitement est assuré par l'équipe de dialyse ou par vous-même, 3 fois par semaine pendant 8 heures, à des moments fixes pendant la nuit
- **hémodialyse self-care** : hémodialyse à l'hôpital, lors de laquelle vous effectuez vous-même le traitement, 3 ou 4 fois par semaine pendant 4 heures, à des moments flexibles en journée
- **hémodialyse à domicile** : hémodialyse chez vous, à la maison, lors de laquelle vous effectuez vous-même le traitement, 3 à 6 fois par semaine.

6 Hémodialyse à domicile et hémodialyse self-care

Vous êtes intéressé par l'hémodialyse à domicile ou l'hémodialyse self-care, ou votre néphrologue vous a proposé ce traitement. Tous les patients n'entrent pas en ligne de compte pour ces formes d'hémodialyse. Cela dépend entre autres de votre affection sous-jacente, d'autres affections médicales éventuelles, de votre compliance au traitement, etc. Si votre néphrologue vous autorise à commencer l'hémodialyse à domicile ou l'hémodialyse self-care, un certain nombre d'étapes sont encore nécessaires :

- un entretien d'information, de préférence avec votre conjoint et/ou vos enfants (certainement pour l'hémodialyse à domicile)
- une visite à domicile (uniquement en cas d'hémodialyse à domicile)
- une formation à l'hôpital pendant plusieurs semaines.

7 Hémodialyse à domicile

Il s'agit d'un traitement au cours duquel vous effectuerez une dialyse de façon autonome chez vous, à l'aide d'un appareil de dialyse qui vous sera fourni. Vous vous dialyserez 4 à 6 fois par semaine, en fonction de la prescription de dialyse établie en concertation avec votre néphrologue.

Pour le patient, l'hémodialyse à domicile offre de nombreux avantages :

- vous gagnez en indépendance et en autonomie
- vous participez activement à vos soins
- la dialyse est plus facile à combiner avec vos études ou votre travail, vos loisirs et votre vie sociale
- après la formation, vous devrez venir à l'hôpital beaucoup moins souvent
- vous ne devrez plus tenir compte des délais d'attente ou du transport vers l'hôpital
- vous souffrirez moins de fatigue, de crampes, de maux de tête, etc. grâce aux dialyses plus fréquentes
- la dialyse est mieux tolérée par le cœur, car il y a moins de fluctuations de la quantité de liquide dans la circulation sanguine, et il faut éliminer moins de liquide pendant la dialyse
- meilleure épuration des déchets

- meilleur contrôle de la pression artérielle
- votre régime ne doit plus être aussi strict, car le potassium et le phosphore sont mieux contrôlés lorsque les dialyses sont plus fréquentes
- vous ne devrez plus restreindre les liquides de manière aussi stricte, étant donné que les dialyses sont plus fréquentes
- vous devrez peut-être prendre moins de médicaments.

Il va de soi qu'il faut aussi tenir compte d'un certain nombre d'inconvénients possibles :

- vous devez effectuer votre traitement de manière entièrement autonome à la maison
- vous aurez besoin de place à la maison pour l'appareil et le stockage du matériel, et il faudra éventuellement une installation de traitement de l'eau
- un traitement à domicile peut avoir un impact sur votre vie familiale.

7.1 Hémodialyse self-care

Il s'agit d'un traitement lors duquel vous assurerez vous-même votre dialyse au centre de Dialyse de l'hôpital. Vous serez dialysé 3 à 4 fois par semaine, du lundi au samedi inclus, aux moments que vous choisirez.

Pour le patient, l'hémodialyse self-care a plusieurs avantages :

- vous gagnez en indépendance et en autonomie
- il n'y a pas de temps d'attente, car il y a toujours un appareil disponible pour vous
- il y a une grande flexibilité en ce qui concerne les jours et heures de dialyse
- vous restez sous la surveillance d'un(e) infirmier/-ère à qui vous pouvez faire appel si nécessaire
- vous restez sous la surveillance d'un néphrologue.

Les inconvénients dont vous devez tenir compte :

- pas de gain de temps : vous devez toujours venir à l'hôpital et vous devez préparer l'appareil et vous déconnecter vous-même après le traitement.

7.2 Suivi

Tant pour l'hémodialyse à domicile que l'hémodialyse self-care, le suivi est assuré par votre néphrologue lors d'une consultation mensuelle à l'hôpital, lors de laquelle les prises de sang nécessaires seront également réalisées.

En cas d'hémodialyse à domicile, l'infirmière responsable de l'hémodialyse à domicile se rendra chez vous 2 fois par an, afin de vérifier si tout se passe encore bien à la maison, s'il n'y a pas de problèmes d'hygiène et de stockage, etc.

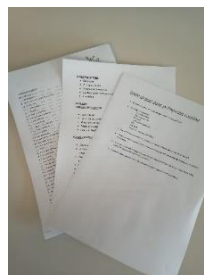
7.3 Formation

La formation, tant en vue de l'hémodialyse à domicile que de l'hémodialyse self-care est organisée en journée au service de Dialyse de l'hôpital. La durée de la formation dépend d'un patient à l'autre, mais également du type de traitement choisi et/ou du type d'appareil choisi. Tenez compte que la formation minimale prend environ un mois.

Pendant la formation, vous apprenez :

- tout ce qu'implique un traitement par hémodialyse
- comment l'appareil de dialyse doit être préparé
- quelles alarmes l'appareil peut indiquer, et comment les résoudre
- comment piquer la fistule ou connecter le cathéter de dialyse.

Tout ceci sera abordé à l'aide d'un cours détaillé et sous la surveillance continue d'infirmiers/-ères d'hémodialyse expérimenté(e)s. L'appareil de dialyse et tout le matériel nécessaire vous seront fournis par l'hôpital.



La formation a pour but d'augmenter votre assurance et votre autonomie. Si vous avez l'impression que vous aurez besoin de plus de temps, n'hésitez pas à le signaler afin que nous puissions en tenir compte.

Aspects spécifiques à l'hémodialyse à domicile :

Si votre conjoint souhaite participer activement à votre traitement à la maison, n'oubliez pas de le signaler. Dans ce cas, nous pourrions également prévoir des plages de formation pour lui.

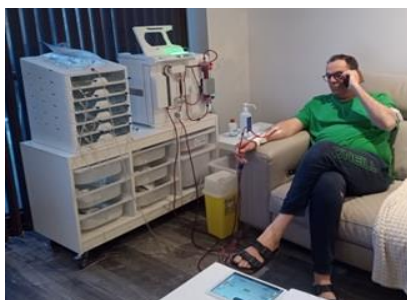
Une fois la formation à l'hémodialyse à domicile terminée, vous serez pour la première fois dialysé à la maison. Les premières fois, l'infirmière de dialyse viendra chez vous pour vous assister et vous corriger, si nécessaire. Petit à petit, vous serez de plus en plus autonome et vous vous dialyserez seul. Vous pourrez toujours faire appel à un(e) infirmier/-ère de garde et à un service technique de garde en cas de problèmes.

Le prêt d'un fauteuil et/ou d'une table à installer chez vous est également possible.

7.4 Choix pour l'hémodialyse à domicile

Pour l'hémodialyse à domicile, nous disposons de 2 types d'appareils de dialyse. La différence de traitement entre ces 2 appareils sera expliquée ci-dessous.

7.4.1 Hémodialyse quotidienne courte avec le Physidia S3 (de la firme Eurocept)



Si vous optez pour une hémodialyse quotidienne courte avec l'appareil Physidia S3, vous vous dialyserez 5 à 6 fois par semaine pendant environ 2 heures.

Le Physidia S3 est un appareil d'hémodialyse compact et mobile destiné à l'hémodialyse à domicile, et sa préparation est très facile. Vous n'aurez besoin que d'une prise de terre et d'une évacuation (cette dernière peut être un lavabo ou un puisard).

Le matériel nécessaire au traitement consiste notamment en :

- l'appareil + sa tablette et l'espace de rangement du matériel
- les sacs de dialysat avec les tubulures ('octopus') et des tiroirs pour stocker les sacs
- une ligne à sang (tubulure)
- une cassette dialysat
- un dialyseur
- une poche de liquide de rinçage
- une évacuation
- le matériel pour piquer votre fistule ou connecter votre cathéter de dialyse (comme désinfectant, seringues, etc.).

Les données relatives au traitement, établies par votre néphrologue, figurent sur une carte patient que vous introduisez très facilement dans l'appareil.

Les données sont lues et s'affichent sur une tablette. Les différentes étapes successives sont montrées sur la tablette. Une fois que toutes les étapes nécessaires à la préparation de l'appareil ont été effectuées, le traitement peut commencer. Les données relatives au traitement peuvent être suivies sur la tablette pendant la dialyse.

En plus de la place nécessaire pour l'appareil et le petit matériel, vous devez également disposer d'un endroit pour stocker les réserves de matériel. À cet égard, vous devez vous attendre à une livraison d'environ 1 palette toutes les 2 semaines. Cette réserve consiste surtout en sacs de dialysat, cassettes dialysat, dialyseurs, tubulures, poches de liquide de rinçage.

7.4.2 Hémodialyse conventionnelle avec le système 5008S care (de la firme Fresenius)



Si vous optez pour une hémodialyse conventionnelle avec l'appareil 5008S de Fresenius, vous vous dialyserez 3 à 4 fois par semaine pendant 3,5 à 4 heures.

Pour pouvoir utiliser cet appareil, quelques travaux d'aménagement de votre domicile seront nécessaires (ils sont réalisés par la firme). On placera une installation complète de traitement de l'eau afin de purifier l'eau de distribution entrante avant qu'elle soit envoyée vers l'appareil. Ceci occupera environ un mètre carré d'un mur. À l'endroit où se trouvera l'appareil, il faut également prévoir une évacuation de l'eau et une prise de terre.

Le matériel nécessaire au traitement consiste entre autres en :

- l'appareil et le système de traitement de l'eau nécessaire
- lignes à sang (tubulures)
- un dialyseur
- un sac de bicarbonate
- le matériel pour piquer votre fistule ou connecter votre cathéter de dialyse (comme désinfectant, seringues, etc.).

L'appareil est assez facile à préparer et vous introduisez les données relatives au traitement dans l'appareil via son écran tactile. Une fois que le traitement a débuté, vous pouvez continuellement suivre les données relatives au traitement sur cet écran.

En ce qui concerne le stockage de matériel, vous devez prévoir de la place pour environ 1/2 palette par mois.

7.4.3 Différences entre les 2 formes de traitement et d'appareils de dialyse

Vous trouverez ci-dessous un aperçu des principales différences :

Physidia S3	Fresenius 5008
<ul style="list-style-type: none"> • Pas de traitement supplémentaire de l'eau • traitements courts 6 fois par semaine (hémodialyse quotidienne courte) • Le traitement ne peut pas être adapté pendant la dialyse (temps supplémentaire, ultrafiltration supplémentaire) 	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement supplémentaire de l'eau et formation nécessaire • Traitement plus long, mais pas quotidien (hémodialyse conventionnelle) • Le traitement peut être adapté pendant la dialyse (temps supplémentaire, ultrafiltration supplémentaire)

Mais encore...

1. Alimentation et restriction des liquides

Comme vous serez dialysé quotidiennement ou plus souvent, vous aurez un peu plus de liberté sur le plan du régime alimentaire. Le retrait quotidien de liquide signifie que vous pourrez peut-être boire un peu plus (bien que la prudence soit toujours de mise sur ce plan).

Mais aussi, comme vous vous dialysez (notamment avec l'appareil Physidia) à un niveau de potassium bas, vous aurez plus de liberté pour manger des aliments riches en potassium, p. ex. plus de fruits, de crudités, de coquillages et crustacés, etc.

Nous constatons également que vos valeurs sanguines fluctuent moins, grâce à ces dialyses quotidiennes.

De ce fait, dans certains cas, les médicaments peuvent également être diminués (considérablement).

2. Pratique d'un sport

En plus d'une alimentation équilibrée, il est également important de veiller à votre condition physique. Le sport a également un effet positif sur l'humeur. Il est assurément conseillé de bouger, dans les limites de vos possibilités. Grâce à

l'hémodialyse à domicile, vous aurez peut-être plus de temps et d'énergie pour reprendre le sport/l'exercice physique.

3. Études et travail

Si vous optez pour l'hémodialyse à domicile ou self-care, vous pourrez plus facilement combiner la dialyse avec les études ou le travail. Vous pourrez planifier vos séances de dialyse aux moments qui vous conviennent le mieux. Ainsi, cela n'affectera pas vos études, votre travail, ni vos autres activités.

4. Voyages

Si vous optez pour une dialyse à domicile avec l'appareil Physidia S3, vous pourrez également l'emporter en voyage. Vérifiez bien qu'il y a des prises de terre dans la pièce où vous effectuerez vos dialyses, sur votre lieu de séjour. L'appareil en lui-même peut être rangé dans une valise. Vous pouvez choisir d'apporter le matériel nécessaire de chez vous, mais il est également possible de se faire livrer le matériel à destination si vous partez plus longtemps.

Si vous optez pour une dialyse avec l'appareil de Fresenius, il est également toujours possible de voyager. Ici, en fonction de la destination, l'hémodialyse sera planifiée dans le centre de Dialyse existant sur place.

5. Matériel

Le petit matériel (comme les aiguilles, seringues, sparadraps, dialyseurs, etc.) est fourni par l'hôpital. Nous attendons de vous que vous passiez une commande pour cela chaque mois.

Le gros matériel (comme les sacs de dialysat, les cassettes dialysat, les tubulures, etc.) est fourni par la firme elle-même (Fresenius ou Eurocept).

Vous êtes responsable des deux commandes. Commandez toujours de manière à avoir suffisamment de matériel jusqu'à la prochaine livraison. Organisez également vos commandes de manière à pouvoir tout ranger de manière propre et ordonnée à la maison. Cet aspect sera également inclus dans votre formation.

6. Expériences de patients

Vous trouverez ci-dessous quelques témoignages de patients, expliquant pourquoi ils ont opté pour l'hémodialyse à domicile et ce que ce choix symbolise pour eux...

*Mon plus grand atout ! Pouvoir à nouveau travailler tous les jours.
On retrouve la liberté, on a le choix d'effectuer sa dialyse à tout moment de la journée,
quand cela nous convient.*

L.S.

J'ai choisi la dialyse à domicile sur les conseils du personnel infirmier de l'hôpital. J'ai eu du mal à l'idée de me piquer, mais finalement ça ne fait presque pas mal quand on se pique soi-même.

La dialyse à domicile a lieu tous les jours, et elle ne prend que 2 h 15 au lieu de 4 heures tous les 2 jours à l'hôpital. Vous êtes beaucoup plus libre de faire votre dialyse quand cela vous convient le mieux. Vous avez également de meilleurs résultats sanguins et une meilleure dialyse, car celle-ci a lieu plusieurs fois par semaine.

L'appareil est également très pratique, de taille réduite, ce qui permet de l'emporter facilement en voyage. Tout ce dont vous avez besoin, c'est d'une évacuation et d'une prise de terre. Je pense que cela offre beaucoup d'avantages. Pour quelqu'un qui peut libérer de la place chez lui, et qui est encore suffisamment capable d'apprendre à le faire lui-même, cette solution est fortement recommandée. Et en cas de problème, l'équipe de dialyse à domicile est toujours disponible. Pour cela, je dis 'Chapeau' !

M.V.

Je peux décider moi-même du moment où je fais ma dialyse, généralement en soirée.

De cette façon, je peux encore aller travailler et faire un peu de ménage, et je ne perds rien

de ma journée. Après ma dialyse, je suis un peu fatiguée, et je peux donc immédiatement aller me coucher. Le temps passe également beaucoup plus vite ainsi.

K.R.

En premier lieu, j'ai choisi l'hémodialyse à domicile pour ne plus perdre de temps en allers-retours à l'hôpital ni devoir attendre qu'un appareil soit prêt.

Cela me plaît de faire ma dialyse à la maison en toute indépendance. Comme je travaille encore le matin, je peux faire mon traitement l'après-midi. C'est également moins fatigant pour mon corps.

Comme j'ai déjà fait de la dialyse péritonéale à la maison par le passé, je n'ai pas peur d'apprendre de nouvelles choses, et même la manipulation du cathéter, je l'ai apprise rapidement grâce aux conseils et à la formation fournies par le personnel infirmier.

D.G.

Centre hospitalier Jan Yperman • Briekestraat 12 • 8900 Ieper/Ypres

Service de dialyse : 057 35 61 40 – secdialyse@yperman.net

Service d'hémodialyse à domicile : 057 35 61 56 – thuisdialyse@yperman.net

