

ECHANGE MANUEL AVEC SYSTEME BI-COMPARTMENTAL ET STAY-SAFE® FRESENIUS INFIRMIERE

FREQUENCE

- Selon prescription médicale.

REMARQUE

- 1 heure avant de procéder à l'échange et après avoir vérifié l'intégrité de la poche, la limpidité du liquide de dialyse et la date de péremption, faire chauffer le liquide de dialyse (dans son emballage d'origine et tubulures placées sur le dessus) sur la plaque chauffante jusqu'à ce que le voyant lumineux s'arrête de clignoter (environ 1 heure).

MATERIEL

Matériel de soins

- 1 table de travail
- 1 statif
- 1 organisateur
- 1 peson
- 1 plaque chauffante
- 1 système bi-compartmental (poche dialysat + poche liquide de dialyse) selon prescription médicale
- 1 bouchon désinfectant
- 1 rouleau de ruban adhésif ou autre système de fixation du prolongateur
- 1 protection absorbante

Matériel de protection

- 1 boîte de masques médicaux
- 1 boîte de gants à usage unique non stériles
- 1 flacon de solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains

Matériel de désinfection

- 1 désinfectant de surface
- 1 chiffon

Matériel d'évacuation des déchets

- 1 sac à déchets urbains

TECHNIQUE

Préparation du système bi-compartmental

1. Fermer portes et fenêtres.
2. Désinfecter la surface de travail et l'organisateur.
3. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
4. Sortir le système bi-compartmental de son emballage, séparer les 2 poches (drainage + liquide de dialyse) et procéder au mélange des 2 compartiments de la poche devant constituer le liquide de dialyse (suivre les instructions du fournisseur).
5. Suspendre la poche de drainage sur le statif de telle sorte à ce qu'elle soit placée plus bas que la cavité péritonéale afin de favoriser l'écoulement du dialysat.

6. Suspendre la poche contenant le liquide de dialyse sur le statif de telle sorte à ce qu'elle soit placée plus haut que la cavité péritonéale afin de faciliter l'infusion du liquide de dialyse.
7. Insérer le disque permettant de réguler les flux dans l'organiseur et vérifier que le commutateur de contrôle du disque soit en position 1 (drainage).
8. Insérer un bouchon désinfectant dans l'un des supports de l'organiseur (gauche ou droite selon vos prédispositions).
9. Insérer l'extrémité du prolongateur du cathéter avec son bouchon dans l'autre support de l'organiseur (gauche ou droite selon vos prédispositions).

Connexion du système double-poche au prolongateur de cathéter

1. Mettre un masque médical.
2. Donner un masque médical au patient.
3. Demander au patient de dégager le prolongateur des vêtements.
4. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
5. Installer la protection absorbante sur l'abdomen du patient qui y dépose le prolongateur.
6. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
7. Mettre une paire de gants non stériles propres.
8. Avec la main dominante, déconnecter le prolongateur du cathéter de son bouchon inséré dans le support de l'organiseur.
9. Avec la main controlatérale, dévisser le bouchon de protection de la ligne drainage-infusion au centre du disque et y connecter le prolongateur du cathéter.
10. Placer le bouchon de protection de la ligne drainage-infusion sur l'ancien bouchon de protection du prolongateur toujours inséré dans le support droite ou gauche de l'organiseur.
11. Oter les gants.
12. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
13. Oter le masque médical.
14. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.

Drainage du dialysat (+/- 20mn)

1. Ouvrir le clamp du prolongateur du cathéter.
2. Pendant toute la durée du drainage, surveiller :
 - a. L'apparition de douleurs abdominales
 - b. La limpidité du dialysat
 - c. La vitesse d'écoulement du dialysat.

En cas de douleurs et/ou si le liquide est rosé ou trouble et/ou si apparition de fibrine, prendre les mesures qui s'imposent en collaboration avec le médecin.

En l'absence d'écoulement ou si l'écoulement ralentit, demander au patient de se mobiliser (changer de position, se lever, marcher...) pour faciliter le drainage. Si le problème persiste, prendre les mesures qui s'imposent en collaboration avec le médecin.

3. A la fin du drainage, peser la poche de dialysat en veillant à la maintenir en-dessous de la cavité péritonéale.

Rinçage de la ligne d'infusion (+/-10 sec.)

- Placer le commutateur de contrôle du disque en position 2 (●● rinçage) jusqu'à ce que la ligne soit entièrement purgée puis le placer en position 3 sur le rond blanc (○ infusion en attente).

Infusion du liquide de dialyse (+/-10mn)

1. Placer le commutateur de contrôle du disque en position 3 sur le rond blanc-noir (infusion lente) et, après quelques minutes, si l'infusion est indolore, placer le commutateur de contrôle du disque en position 3 sur le rond noir (● infusion rapide). Si l'infusion est douloureuse, prendre les mesures qui s'imposent en collaboration avec le médecin.
2. Une fois l'infusion terminée, placer le commutateur de contrôle du disque en position 4 (●●●● fermeture automatique du système par l'obturateur) jusqu'au déclic.

Déconnexion du système double-poche du prolongateur de cathéter

1. Fermer le clamp du prolongateur.
2. Mettre un masque médical.
3. Donner un masque médical au patient.
4. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
5. Mettre une paire de gants non stériles propres.
6. Avec la main dominante, déconnecter du disque le prolongateur du cathéter.
7. Avec la main contro-latérale, dévisser la protection du bouchon désinfectant situé sur le support droit ou gauche du disque et connecter le prolongateur au bouchon désinfectant.
8. Placer la protection du bouchon désinfectant sur la ligne drainage-infusion au centre du disque.
9. Retirer de l'organiseur la ligne d'extension du cathéter.
10. Oter les gants.
11. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
12. Oter le masque médical.
13. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.

Elimination du dialysat

1. Mettre une paire de gants non stériles.
2. Eliminer le dialysat via les égouts en évitant les projections (si nécessaire se protéger : blouse, masque et lunettes de protection).
3. Eliminer les poches vides dans un sac à déchets urbains.
4. Oter les gants.
5. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.