

## DP - soins site émergence cathéter péritonéal - phase entretien sans douche - infirmière

**SOINS ET PANSEMENT****DU****SITE D'EMERGENCE DU CATHETER PERITONEAL****PHASE D'ENTRETIEN – SANS DOUCHE****INFIRMIERE****FREQUENCE**

- Tous les 2 jours si pansement intacte, site d'émergence et tunnel sains. Dès l'apparition de signes particuliers (douleur, rougeur, chaleur, œdème, écoulement), informer le médecin et suivre ses instructions.

**MATÉRIEL*****Matériel de soins***

- 1 blister rigide pelable contenant
  - 1 compartiment pour l'antiseptique
  - 6 bâtonnets
  - 1 compresse fendue
  - 1 compresse standard
- 1 antiseptique aqueux à base de polyvidone iodée 0.1% ; en cas d'allergie à l'iode, utiliser un antiseptique aqueux à base de chlorhexidine 2%
- 1 crème à base de mupirocine (tube dédié au patient)
- 1 Q-tip stérile
- 1 rouleau de ruban adhésif

***Matériel de protection***

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

***Matériel de désinfection***

- 1 désinfectant de surface
- 1 chiffon

***Matériel d'évacuation des déchets***

- 1 sac à déchets urbains

**TECHNIQUE*****Préparation du matériel***

1. Fermer portes et fenêtres.
2. Désinfecter la surface de travail.
3. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
4. Ouvrir le blister de façon aseptique.
5. Verser l'antiseptique dans le compartiment prévu à cet effet.

***Procédure***

1. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
2. Mettre une paire de **GANTS NON STÉRILES PROPRES**.

3. Retirer le pansement, évaluer l'état des compresses et du site d'émergence. En cas d'écoulement, effectuer un test colorimétrique (stix) à la recherche de glucose (fuite de dialysat) et prendre les mesures qui s'imposent en collaboration avec le médecin. Signaler également tout signe inflammatoire. Ne pas retirer d'éventuelles croûtes afin d'éviter toute lésion cutanée.
4. Procéder à une palpation du tunnel du cathéter en partant du site d'émergence vers la périphérie et signaler toute anomalie au médecin.
5. Oter les gants.
6. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
7. **EN UTILISANT DES TAMPONS ET UNE PINCETTE STÉRILES OU DES BÂTONNETS IMPRÉGNÉS D'ANTISEPTIQUE**, désinfecter largement à 3 reprises le point d'émergence du cathéter dans un mouvement excentrique en évitant de faire pénétrer et stagner l'antiseptique dans le sinus.
8. **EN UTILISANT DES TAMPONS ET UNE PINCETTE STÉRILE OU DES BÂTONNETS IMPRÉGNÉS D'ANTISEPTIQUE**, désinfecter tout le pourtour du cathéter sur une distance de 10cm en partant du point d'émergence.
9. Laisser sécher l'antiseptique sur la peau et sur le cathéter (ne pas essuyer). En cas de collection d'antiseptique au niveau du sinus, l'absorber au moyen d'un tampon ou d'une compresse stérile afin d'éviter toute macération.
10. Au moyen d'un Q-tip stérile, appliquer la crème de mupirocine au point d'émergence du cathéter.
11. Appliquer la compresse fendue puis la compresse standard et fermer le pansement sur les 4 côtés en évitant de placer le ruban adhésif directement sur le cathéter.
12. Immobiliser le cathéter en fixant le prolongateur sur l'abdomen au moyen de ruban adhésif.
13. Eliminer les déchets.
14. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.