

Hémodialyse chronique - séance dialyse - prise en charge patient

1. OBJET

La stratégie proposée dans ce document découle du document « Recommandations pour la prise en charge du patient en hémodialyse chronique » élaboré par l'Unité HPCI.

L'objectif de cette stratégie est de prévenir la transmission de virus et de bactéries de patient à patient lors des séances d'hémodialyse. De ce fait, elle n'aborde pas la problématique des contaminants bactériens et chimiques liés aux systèmes de dialyse et aux systèmes de traitement et de distribution de l'eau, ni les aspects liés au retraitement des hémodialyseurs ou à la prévention des infections chez le personnel.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Cette stratégie s'applique à tous les patients adultes en hémodialyse chronique.

3. RESPONSABILITES

La diffusion de cette stratégie est sous la responsabilité du référent HPCI de chaque établissement, tandis que son application est sous la responsabilité des infirmiers(ères) chefs(fes) de service des unités d'hémodialyse chronique.

4. DEROULEMENT

Le déroulement de cette stratégie est décrit à la page suivante.

6. VALIDATION

Ce document élaboré par l'Unité HPCI en collaboration avec les cellules régionales HPCI et les différents centres de dialyse du canton de Vaud, sous l'expertise de la SMPH, CHUV a été révisé en avril 2007.

Ce document est en vigueur dans les services de dialyse du Canton de Vaud.

7. TERMINOLOGIE

MED dial = médecin responsable en dialyse	HPCI = hygiène, prévention et contrôle de l'infection
ID dial = infirmier(ère) diplômé(e) en dialyse	RHPCI = référent HPCI
	FT = Fiche technique

9. DOCUMENTS ET TEXTES DE REFERENCE

- CDC, MMWR, Recommendations and reports, Recommendations for Preventing Transmission of Infections Among Chronic Hemodialysis Patients, April 27, 2001 / Vol. 50 / No. RR-5.
- NKF-K/DOQI Clinical Practice Guidelines for Vascular Access, Update 2000.
- Guideline for prevention of intravascular-device-related infections in Infection Control and Hospital Epidemiology, Vol. 17 N°7, April 1995

Diagramme de flux	Description	R	C
	<p>1. Accueillir le patient.</p> <p>2a. Patient HBsAg positif Application des Précautions standard dialyse selon <u>Fiche technique 1</u> complétées de précautions additionnelles selon <u>Fiche technique 2</u>.</p> <p>2b. Patient anti-HCV positif Application des Précautions standard dialyse selon <u>Fiche technique 1</u> complétées de précautions additionnelles selon <u>Fiche technique 3</u>.</p> <p>2c. Patient HIV positif Application des Précautions standard dialyse selon <u>Fiche technique 1</u> complétées de précautions additionnelles selon <u>Fiche technique 3</u>.</p> <p>2d. Patient porteur de germes multirésistants Application des Précautions standard dialyse selon <u>Fiche technique 1</u> complétées de précautions additionnelles en fonction du germe et de la situation clinique : Patient colonisé par MRSA : <u>Fiche technique 4a</u> Patient infecté par MRSA : <u>Fiche technique 4b</u></p> <p>3. Installer le patient.</p> <p>4. En tenant compte du type d'accès vasculaire, préparer le matériel et procéder au branchement, à l'hémodialyse puis au débranchement selon les <u>Fiches techniques</u> suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Fistule native ou prothétique : → <u>Fiche technique 5</u> b. Cathéter central : → <u>Fiche technique 6</u> <p>5. Procéder au démontage du circuit extra-corporel et à l'entretien du générateur selon <u>Fiche technique 7</u>.</p> <p>6. Procéder à l'entretien de l'environnement (mobilier, dispositifs médicaux, sol) selon <u>Fiche technique 8</u>.</p> <p>7. En cas d'hémoculture positive, de culture de cathéter positive ou de culture positive d'un prélèvement fait au site de la fistule native ou prothétique, compléter le questionnaire de surveillance des infections.</p>	<p>R= Responsable C= Collabore</p> <p>MED Dial</p> <p>MED Dial</p> <p>MED Dial</p> <p>MED Dial</p> <p>MED Dial</p> <p>MED Dial</p> <p>MED Dial</p>	<p>INF Dial</p>