

Fiche technique

DIAL - Echange manuel en DP- système uni- compartimental + stay-safe Fresenius - instruction pour l'infirmière

Dernière mise à jour

15/12/2016

Etablissements concernés

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités,
Dialyse), Cabinets et polycliniques (Dialyse
ambulatoire)

La fréquence des échanges se fait selon prescription médicale.

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 la poche (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).

Matériel

Matériel de soins



1 plaque chauffante



1 statif



1 peson



1 système uni-compartimental luer-lock selon prescription médicale

-  1 set Stay-safe® luer-lock
-  1 organisateur
-  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 d'échange manuel système inu-compartimental et Stay Safe Fresenius

Préparation du système uni-compartimental et

Stay-safe® luer-lock

-  1 Fermer portes et fenêtres.

- ② Désinfecter la surface de travail et l'organiseur.
- ③ Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
- ④ Sortir le système uni-compartmental de son emballage.
- ⑤ 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.
- ⑥ Insérer un bouchon désinfectant dans l'un des supports de l'organiseur (gauche ou droite selon vos prédispositions).
- ⑦ Ouvrir le set Stay-safe®luer-lock.
- ⑧ Insérer le disque permettant de réguler les flux dans l'organiseur et dérouler les 2 tubulures.
- ⑨ 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.
- ⑩ Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
- ⑪ Retirer la languette de protection bleue sur la poche contenant le liquide de dialys.
- ⑫ Dévisser le bouchon de protection sur la ligne d'infusion du système Stay-safe® luer-lock (sans toucher le pas de vis luer-lock) et le visser immédiatement sur l'embout luer-lock de la poche contenant le liquide de dialyse.
- ⑬ Casser le cône vert de la poche contenant le liquide de dialyse et plier 2 ou 3 fois la tubulure pour bien dégager le cône et permettre ainsi le passage du liquide.
- ⑭ 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 Stay-safe® luer-lock 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 et y déposer 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 :
 - ① a. L'apparition de douleurs abdominales
 - ② b. La limpidité du dialysat
 - ③ 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.

- ① En fin de drainage, peser la poche de dialysat en la maintenant 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 uni-compartmental et

Stay-safe® 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 propres.
- 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.