

Fiche technique

DIAL - Echange manuel en DP- système bi- compartimental + stay-safe Fresenius -instruction pour le patient

Dernière mise à jour

15/12/2016

Etablissements concernés

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités, Dialyse), CMS et soignants indépendants, 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 table de travail, 1 statif, 1 organisateur, 1 peson, 1 plaque chauffante
-  1 système double-poche (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

Autre matériel

Matériel de protection

-  1 masque médical
-  1 flacon de solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains

Matériel de désinfection

-  1 flacon d'alcool 70% et 1 rouleau de papier ménage

Matériel d'évacuation des déchets

-  1 sac à déchets urbains (sac à poubelle habituel)

Technique d'échange manuel système bi-compartmental et stay safe fresenius

Préparation du système bi-compartmental

-  1 Fermer portes et fenêtres.
-  2 Désinfecter la table de travail et l'organiseur avec l'alcool à 70% et le papier ménage.
-  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 bi-compartmental au prolongateur de cathéter

- ① Mettre un masque médical.
- ② Installer la protection absorbante sur le haut des cuisses, dégager le prolongateur des vêtements et le déposer sur la protection.
- ③ Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
- ④ Avec la main dominante, déconnecter le prolongateur du cathéter de son bouchon inséré dans le support de l'organiseur.
- ⑤ Avec l'autre main, dévisser le bouchon de protection de la ligne drainage-infusion au centre du disque et y connecter le prolongateur du cathéter.
- ⑥ 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.
- ⑦ Oter le masque médical.

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 bi-compartmental du prolongateur de cathéter

- ① Fermer le clamp du prolongateur.
- ② Mettre un masque médical.
- ③ Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
- ④ Avec la main dominante, déconnecter du disque le prolongateur du cathéter.
- ⑤ Avec l'autre main, dévisser la protection du bouchon désinfectant situé sur le support droit ou gauche du disque et connecter le prolongateur au bouchon désinfectant.
- ⑥ Placer la protection du bouchon désinfectant sur la ligne drainage-infusion au centre du disque.
- ⑦ Retirer de l'organiseur la ligne d'extension du cathéter
- ⑧ Oter le masque médical.
- ⑨ Eliminer le dialysat dans les sanitaires.
- ⑩ Eliminer les poches vides dans le sac à déchets urbains.
- ⑪ Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.