DIAL - ECHANGE MANUEL EN DP- SYSTÈME BI-COMPARTIMENTAL BAXTER - INSTRUCTION POUR L'INFIRMIÈRE

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 peson
- 1 plaque chauffante
- 1 système bi-compartimental (poche dialysat + poche liquide de dialyse) selon prescription médicale
- 1 coquille bétadinée
- 1 bouchon bétadiné
- 2 clamps
- 1 rouleau de ruban adhésif ou autre système de fixation du prolongateur
- 1 protection absorbante

Matériel de désinfection

- 1 désinfectant de surface
- 1 chiffon

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 d'évacuation des déchets

- 1 sac à déchets urbains

TECHNIQUE DE L'ÉCHANGE MANUEL BAXTER

Préparation du système bi-compartimental

1. Fermer portes et fenêtres.
2. Désinfecter la surface de travail.
3. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
4. Sortir le système bi-compartimental 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.

Connexion du système bi-compartimental 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. Ouvrir l'emballage contenant la coquille bétadinée.
6. Installer la protection absorbante sur l'abdomen du patient qui y dépose le prolongateur.
7. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
8. Mettre une paire de gants non stériles propres.
9. Enlever le capuchon au niveau du système bi-compartimental et le bouchon bétadiné au niveau du prolongateur de cathéter de façon aseptique et connecter le système bi-compartimental au prolongateur.
10. Placer la coquille bétadinée sur la connexion et la faire pivoter 3 fois dans un but de désinfection.
11. Dévisser la roulette de clampage d'un quart de tour au niveau du prolongateur de cathéter afin de permettre le drainage.
12. Oter les gants.
13. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
14. Oter le masque médical.
15. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.

Drainage du dialysat (+/- 20mn)

1. 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.
2. Lorsque le drainage est terminé, revisser la roulette de clampage au niveau du prolongateur de cathéter et fermer la ligne de drainage à l'aide d'un clamp.

3. Peser la poche de dialysat en veillant à la maintenir en-dessous de la cavité péritonéale.

Rinçage de la ligne d'infusion

1. Casser le cône à la base de la poche d'infusion.
2. Retirer le clamp placé sur la ligne de drainage et purger la ligne d'infusion avec le liquide de dialyse via la poche de drainage.
3. Refermer la ligne de drainage à l'aide du clamp.

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

1. Suspendre la poche contenant le liquide de dialyse au peson.
2. Dévisser la roulette de clampage d'un quart de tour au niveau du prolongateur de cathéter et infuser la quantité de liquide de dialyse prescrite par le médecin.
3. Une fois l'infusion terminée, fermer la roulette de clampage au niveau du prolongateur de cathéter et fermer la ligne d'infusion à l'aide d'un clamp.

Déconnexion du système double-poche du prolongateur de cathéter

1. Mettre un masque médical.
2. Donner un masque médical au patient.
3. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
4. Ouvrir l'emballage contenant le bouchon bétadiné.
5. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
6. Mettre une paire de gants non stériles propres.
7. Déconnecter de façon aseptique le système bi-compartimental du prolongateur de cathéter.
8. Installer le bouchon de façon aseptique au bout du prolongateur.
9. Oter les gants.
10. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
11. Oter le masque médical.
12. 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.

PIÈCE(S) JOINTE(S):

HPCI_W_FT_00185.pdf (https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/prevention/HPCI_W_FT_00185.pdf)

Dernière mise à jour le 15/12/2016