

DP - soins site émergence cathéter péritonéal - phase de cicatrisation**SOINS ET PANSEMENT****DU****SITE D'EMERGENCE DU CATHETER PERITONEAL****PHASE DE CICATRISATION****INFIRMIERE****FREQUENCE**

- Ne pas ouvrir le pansement pendant 7 jours après la pose du cathéter, puis réfection du pansement 1x/semaine pendant 3 à 4 semaines (délai de cicatrisation du site d'émergence). Dès l'apparition de signes particuliers (douleur, rougeur, chaleur, œdème, écoulement), informer le médecin et suivre ses instructions. Une fois que le site d'émergence est considéré comme « parfait », « bon » ou « équivoque » (classification selon Twardowski modifiée, cf. p.3), se référer aux fiches « Soins et pansement du site d'émergence du cathéter péritonéal en phase d'entretien ».

REMARQUE

- Pendant la période de cicatrisation, les douches ne sont pas recommandées afin d'éviter la colonisation du site d'émergence par des germes hydrophiles.

MATÉRIEL***Matériel de soins***

- 1 set à pansement stérile
 - 1 champ de table
 - 1 godet
 - 6 bâtonnets ou 6 tampons et 2 pincettes
 - 2 compresses fendues
 - 2 compresses standards
- 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
- 1 bande réactive colorimétrique (stix)

Matériel de protection

- 1 boîte de masques médicaux
- 1 boîte de gants à usage unique non stériles
- 1 paire de gants à usage unique 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

Préparation du matériel

1. Fermer portes et fenêtres.
2. Mettre le masque médical.
3. Donner le masque médical au patient.
4. Désinfecter la surface de travail.
5. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
6. Ouvrir le set à pansement et préparer le matériel de façon aseptique.
7. Verser l'antiseptique dans le godet.

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. Oter les gants.
5. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
6. Mettre une paire de **GANTS STÉRILES**.
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 et la zone du tunnel 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 le cathéter sur une distance de 10cm en partant du point d'émergence.
9. Laisser sécher l'antiseptique. 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. Procéder à une palpation du tunnel du cathéter en partant du site d'émergence vers la périphérie et signaler toute anomalie au médecin.
11. Au moyen d'un Q-tip stérile, appliquer la crème de mupirocine au point d'émergence du cathéter.
12. Appliquer les compresses fendues puis les compresses standards et fermer le pansement sur les 4 côtés en évitant de placer le ruban adhésif directement sur le cathéter.
13. Immobiliser le cathéter en fixant le prolongateur sur l'abdomen afin d'éviter les tractions sur les « cuffs » et les traumatismes au niveau du site d'émergence.
14. Eliminer les déchets dans le sac à déchets urbains.
15. Oter les gants.
16. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.
17. Oter le masque médical.
18. Se désinfecter les mains par friction avec la solution hydro-alcoolique.

Evaluation du site d'émergence du cathéter péritonéal (Classification selon Twardwski modifiée)

	Parfait	Bon	Equivoque	Infection aiguë	Infection chronique	Infection du manchon
Douleur	Aucune	Aucune	Aucune	Peut être présente	En cas d'exacerbation	En cas d'exacerbation
Couleur	Naturelle, rose +/- foncé	Naturelle, pourpre rose +/- foncé ou brillant, < 13mm de diamètre	Rose brillant ou rouge < 13mm de diamètre	Rose brillant ou rouge > 13mm de diamètre	Rose brillant ou rouge > 13mm de diamètre en cas d'exacerbation	Naturelle, pourpre rose +/- foncé ou brillant, < 13mm de diamètre
Croûte	Aucune ou petite facilement détachable	Aucune ou petite facilement détachable	Présente, peut être facilement détachable	Présente	Présente difficilement détachable	Typiquement absente
Escarre	Aucune	Aucune	Aucune	Peut être présente	Peut être présente	Absente
Ecoulement	Aucun	Aucun	Aucune	Peut être présente	En cas d'exacerbation	Induration autour du manchon palpable
Tuméfaction	Aucune	Aucune	Aucune	Peut être présente	En cas d'exacerbation	Induration autour du manchon palpable
Granulation	Aucune	Aucune	Plat ou légèrement exubérant	Légèrement exubérant peut être	Exubérant présent	Absent

				présent		
--	--	--	--	---------	--	--