




Dialyse Péritonéale, DPCA

Aide-Mémoire

| Produits disponibles | |
|---|---|
| FRESENIUS | BAXTER |
| Concentration | Concentration |
| 1,5 % glucose (embout jaune) UF ± 100 ml | 7,5 % Icodextrine UF 400 à 1000 ml en 8 à 12h de stase |
| 2,3 % glucose (embout vert) UF ± 400 ml | |
| 4,25 % glucose (embout rouge) UF ± 675 ml |  |



Peser Die → Abdomen vide pour le poids réel

Lors de l'échange du matin à 7h00

- Après la vidange → poids vide
- Avant l'infusion

Après le Traitement

Doser le sac de drainage

- 1- Peser le sac avec la balance spécifique
1 kg = 1 litres

Ou

- 2- Couper le sac et mesurer dans un contenant gradué

N'oublier pas de compléter la feuille spécifique Dialyse péritonéale (4 échanges/jour)


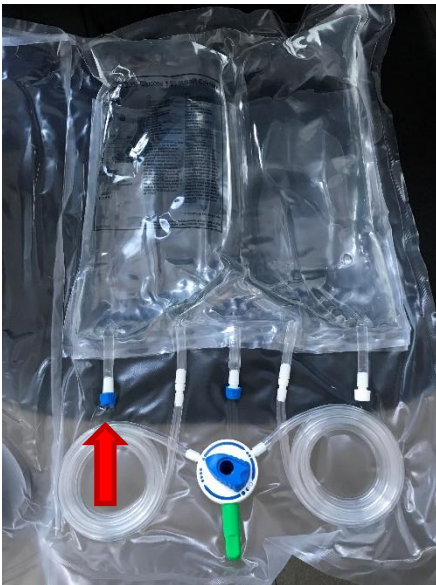
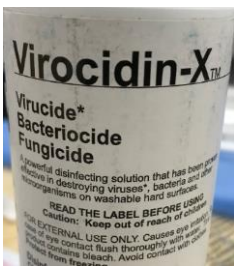

Disponible via oasis dans l'éditeur de note clinique

- ☑ Pneumologie
- ☑ Protection/suppléance rénale
- ☑ Dialyse péritonéale
 - 📄 HMR1282 Test d'adéquation DP
 - 📄 HMR1283 Test d'équilibration DP
 - 📄 HMR1284 Complications infectieuses en DP
 - 📄 **HMR0533 Dialyse péri. - 4 échanges-jr**
 - 📄 HMR0535 Crit. Éval.Candidat potentiel DP
 - 📄 HMR0536 Lavages post inst cath dial péri
 - 📄 HMR0540 Plan de soins inf - Secteur D P



Dialyse Péritonéale, DPCA

Aide-Mémoire

| Rappel sur la procédure | |
|---|---|
| <p>Nettoyer l'environnement avec une lingette désinfectante. Respecter le temps de séchage</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Tige et crochet dédié - Surface de travail (tablette, table du patient) |
| <p>Lavage des mains</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Avec Savon DEXIDIN 4, gluconate de chlorhexidine 4% - Pendant 1 minute <p>La solution hydroalcoolique sera suffisante pour les Autres étapes.</p> <div style="text-align: right;">  </div> |
| <p>Vérification pré-administration</p> | <p>Prescription médicale, solution de dialysat, date d'expiration</p> <p>Solution de dialysat stay-safe Fresenius → sac stérile, ne doit pas être humide à la sortie de l'emballage (si présence d'humidité, changer de solution de dialysat.)</p> <p>Solution de dialysat Baxter → sac non stérile, peut être humide à la sortie de l'emballage.</p> |
| <p>Solution de Dialysat Fresenius (Sac stérile)</p> <p>Ajout d'héparine, xylocaïne, antibiotique dans le sac de Dialysat selon rx ou ordonnance collective.</p> | <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>Injecter dans le port bleu du dialysat (bouchon membrane) avant de manipuler le sac stérile sans désinfecter.</p> <p>Si besoin de désinfecter, utiliser uniquement le VIROCIDIN-X</p> <div style="text-align: right;">  </div> <p>Vaporiser le port d'injection bleu et</p> </div> </div> |
| <p>Solution de Dialysat Baxter (Sac non Stérile)</p> <p>Ajout d'héparine, xylocaïne, antibiotique dans le sac de Dialysat selon rx ou ordonnance collective.</p> | <p>Vaporiser le port d'injection avec le Virocidin-X et laisser sécher 2 minutes avant d'injecter</p> <div style="text-align: right;">  </div> |



Dialyse Péritonéale, DPCA

Aide-Mémoire

Pansement

| | |
|----------------------|---|
| Fréquence | 3 x semaine |
| Nettoyage de la peau | <ol style="list-style-type: none">1- Nettoyer avec le DEXIDIN 4 (gluconate de Chlorhexidine 4%)2- Rincer la peau avec de l'eau stérile3- Assécher la peau4- Mettre du Bactroban 2% (grosueur d'un petit pois) sur une compresse 2 x 2 OC-CEMTE-00115 : à compléter et faxer à la pharmacie5- Fixer avec hypafix. Refermer le pansement, en pinçant sous le cathéter.  |



Aspect clair



Aspect clair et présence de fibrine



Aspect clair et Présence de sang

OC-CEMTE-00112: Vérifier la perméabilité du cathéter de dialyse péritonéale

Si présence de fibrine ou de sang, ajouter 1000 U d'héparine par litre de dialysat à chaque échange pour max 48h



Aspect trouble:

OC-CEMTE-00113 : Initier le dépistage et le suivi de péritonite en dialyse péritonéale

Protocole A : Dépistage de la péritonite en dialyse péritonéale sur le liquide de drainage. Utiliser le Virocidin pour désinfecter l'embout

Protocole B : Maintien de la perméabilité du cathéter péritonéal lors de péritonite. Ajouter 1 000 unités d'héparine par litre de dialysat.

Protocole C : Soulagement de la douleur lors de la péritonite en DP. Xylocaïne 2% sans épinéphrine 1 mL par litre de dialysat.

Protocole D : Évaluation



Dialyse Péritonéale, DPCA

Aide-Mémoire

Prélèvement et culture

Désinfection

- 1- Vaporiser généreusement l'embout bleu du sac de drainage avec du **VIROCIDIN-X**



- 2- Laisser sécher 2 minutes strictes
- 3- Aspirer à l'aide d'une seringue 50 ml par le bouchon membrane
- 4- Remplir les tubes/ contenant approprié

Dépistage de la péritonite OC-CEMTL 00113

Se référer au document officiel pour l'application complète des protocoles

Protocole A

Dépistage de la péritonite en DP

- 1- Culture aérobie et anaérobie
- 2- GRAM
- 3- Décompte Cellulaire
- 4- Culture du site du cathéter prn
- 5- **Aviser le médecin pour :**

Prescription d'antibiotique

Prescription pour débiter le prochain échange



Protocole B

Maintien de la perméabilité du cathéter péritonéal lors de péritonite en dialyse péritonéale

- 1- Ajouter 1 000 unités d'héparine par litre de dialysat.
- 2- Cesser lorsque le liquide de drainage redevient clair

Protocole C

Soulagement de la douleur abdominale lors de péritonite en dialyse péritonéale

Si douleur > 3

- 1- Xylocaïne 2% sans épinéphrine 1 mL par litre de dialysat.
- 2- Si non soulagé après 48h, aviser le médecin

Protocole D

Évaluation du traitement de la péritonite en dialyse péritonéale

Analyse DIE

Liquide péritonéale : culture aérobie et anaérobie, GRAM, décompte cellulaire
Prélèvement sanguin : FSC, NA, K glycémie, albumine



Dialyse Péritonéale, DPCA

Aide-Mémoire

Examens et chirurgies

| | |
|---|--|
| <p>Colonoscopie ou Gastroskopie (OGD)</p> <p>Usager sous DP</p> | <p>1- Abdomen vide le matin de l'examen 2- Drainer l'abdomen du patient</p> <p>Antibiotique en prophylaxie à faire prescrire</p> <p>Le matin pré examen</p> <p>a. Amoxicilline 2g PO x 1 (Si allergie : Vanco 1g Intra-péritonéal HS la veille) b. Ciprofloxacine 500mg PO X 1 c. Métronidazole 500 mg PO X 1</p> |
| <p>Colonoscopie ou Gastroskopie (OGD)</p> <p>Usager sous hémodialyse ou CVVH</p> <p>avec cathéter de dialyse péritonéale en place</p> | <p>Abdomen vide Antibiotique en prophylaxie à faire prescrire</p> <p>La Veille de l'examen</p> <p>a. Vancomycine 1 g IV b. Tobramycine 1.5 mg / Kg IV</p> <p>Le matin, pré examen</p> <p>c. Métronidazole 500 mg PO x1</p> |
| <p>Pet scan</p> | <p>Abdomen vide</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si examen prévu le matin : vider au coucher et ne pas réinfuser ad fin de l'examen • Si examen prévu en PM : vider le matin et ne pas réinfuser ad fin de l'examen |
| <p>Scan abdominal pelvien avec colorant intra- péritonéal</p> | <p>voir technique de soins 18.21</p> |
| <p>Autres interventions chirurgicales ou examens invasifs a/n abdominal</p> | <p>Se référer à la pharmacienne,</p> |