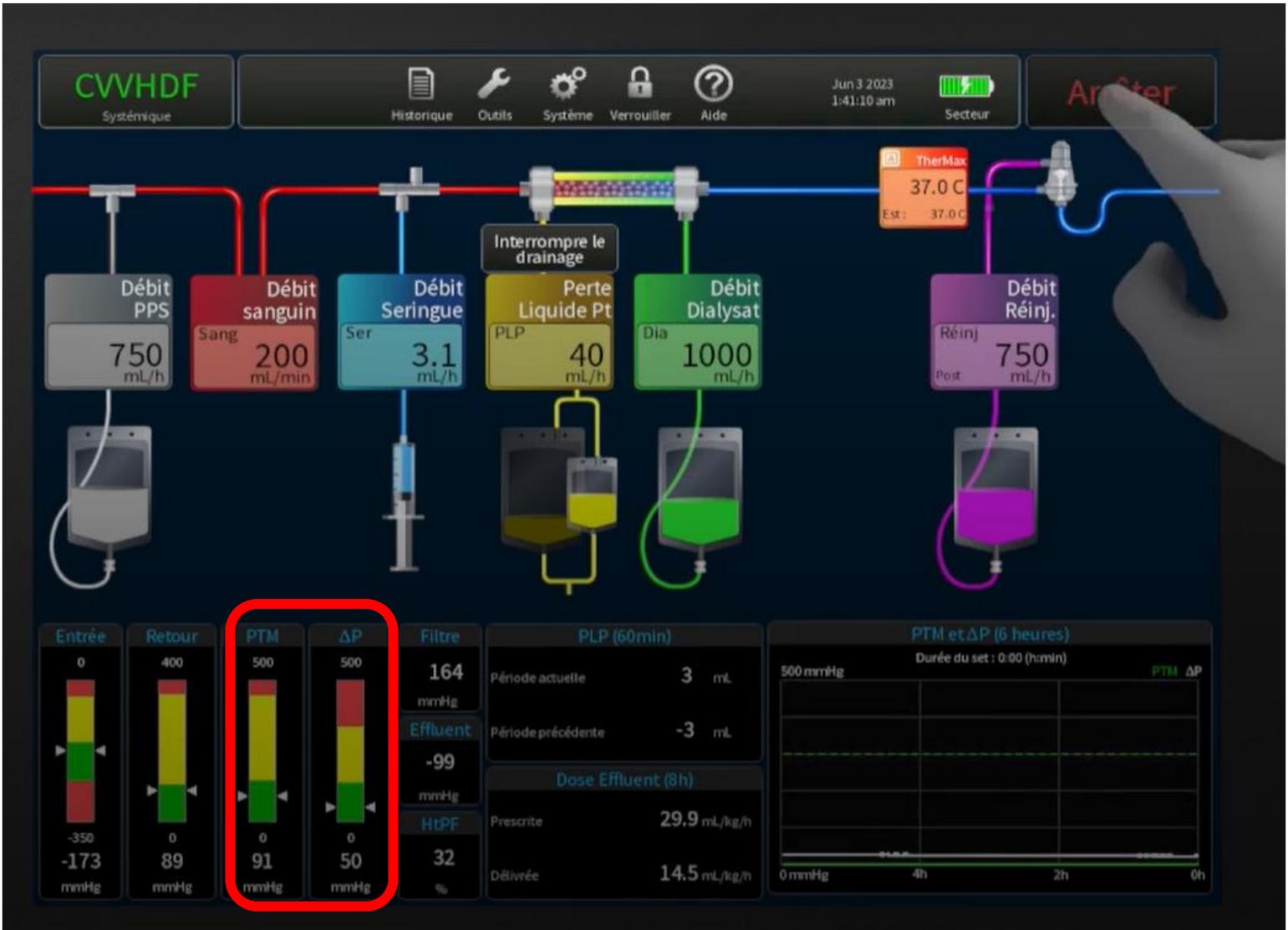


Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes



Vérifier la valeur de perte de charge (ΔP) et de Pression Transmembranaire (PTM)

Si :

$\Delta P < 150$ mm Hg

PTM < 200 mm Hg

Procéder à la restitution du sang en vue de la recirculation au sérum physiologique tel que prévu à l'écran. **Appuyer sur Arrêt** et vous aurez accès au la recirculation au sérum

Si :

$\Delta P \geq 150$ mm Hg

PTM ≥ 200 mm Hg

La recirculation n'est pas possible, restituer le sang via le soluté de rinçage (procédure habituelle) et arrêter le traitement

Appuyer sur arrêt

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes



Si la recirculation est possible ($\Delta P < 150$ mm Hg et $PTM < 200$ mm Hg) :

Appuyer sur Recirculation Sérum phy.

Restituer le sang selon la procédure à l'écran

Matériel Nécessaire : Rallonge en Y et fiche perforante 0.9salin 1000 ml



Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes

Recir-P

CVVHDF / Systémique

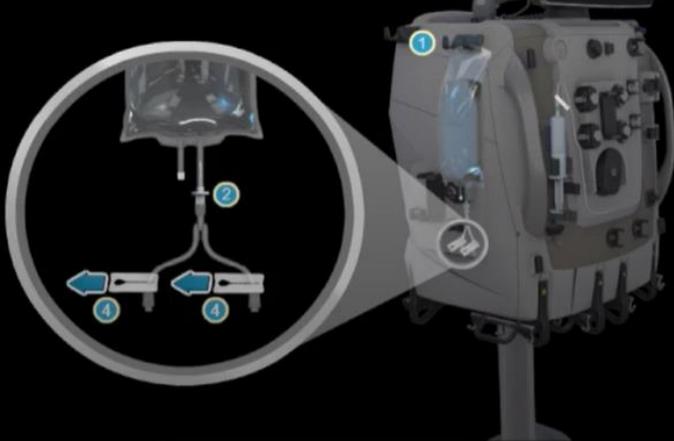
Historique Outils Système Verrouiller Aide

Jun 3 2023 1:40:36 am Secteur

Annuler

1. Préparer la recirculation sérum phy.

Préparation restitution sang



1. Placez la poche de sérum phy. stérile sur le crochet latéral (volume mini. 1000 mL).
2. Connectez un raccord Y à la poche de sérum phy.
3. Amorcez le raccord Y.
4. Clampez les deux lignes du Y.
5. Sélectionnez SUIVANT.

Information

- Prenez des mesures d'asepsie pour la manipulation des lignes sang et solution.
- En cas de coagulation présente dans les lignes sang ou le set, ne restituez pas le sang.
- La restitution sang peut ne pas être indiquée chez les patients de faible poids.
- Consultez la prescription.

AVERTISSEMENT : un gain de volume de sang peut survenir lors de la restitution sang à un patient avant d'effectuer la recirculation de sérum phy.

Suivant ➔

Recir-P

CVVHDF / Systémique

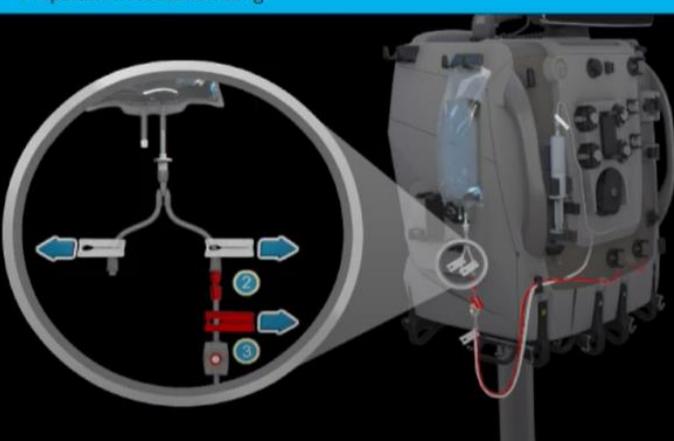
Historique Outils Système Verrouiller Aide

Jun 3 2023 1:40:30 am Secteur

Annuler

1. Préparer la recirculation sérum phy.

Préparation restitution sang



1. Clampez et déconnectez la ligne **entrée rouge** du patient/de l'entrée sang.
2. Connectez la ligne **entrée rouge** au raccord Y de la poche de sérum phy.
3. Déclampez la ligne **entrée rouge** et le raccord Y qui y est connecté.
4. Sélectionnez TOUT CONFIRMER, puis SUIVANT.

Information

- Prenez des mesures d'asepsie pour la manipulation des lignes sang et solution.
- En cas de coagulation présente dans les lignes sang ou le set, ne restituez pas le sang.
- La restitution sang peut ne pas être indiquée chez les patients de faible poids.
- Consultez la prescription.

AVERTISSEMENT : un gain de volume de sang peut survenir lors de la restitution sang à un patient avant d'effectuer la recirculation de sérum phy.

← Précédent Tout confirmer SUIVANT ➔

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes

Recir-P
CWVHDF / Systémique

Historique Outils Système Verrouiller Aide

Jun 3 2023
1:41:03 am

Secteur

Annuler

1. Préparer la recirculation sérum phy.

Restitution sang

Vérifiez le débit de restitution et le volume de sang, ajustez selon les besoins, puis sélectionnez RESTITUTION SANG.

Débit de restitution mL/min

Volume restitué 0 sur mL

Volume du set restitué

Information

- Prenez des mesures d'asepsie pour la manipulation des lignes sang et solution.
- En cas de coagulation présente dans les lignes sang ou le set, ne restituez pas le sang.
- La restitution sang peut ne pas être indiquée chez les patients de faible poids.
- Consultez la prescription.

AVERTISSEMENT : un gain de volume de sang peut survenir lors de la restitution sang à un patient avant d'effectuer la recirculation de sérum phy.

1. Entrez le volume de sang à restituer au patient.
2. Entrez le débit de restitution.
3. Sélectionnez RESTITUTION LE SANG pour démarrer.
4. Si nécessaire, maintenez la touche RESTITUTION MANUELLE pour restituer le sang.
5. Sélectionnez DECONNECTER une fois la restitution sang terminée.

← Précédent

Restitution manuelle

Restituer le sang

Débit de restitution : 100 mL/min

Attention :

Pendant la restitution si présence d'air ou de caillot, arrêter la procédure, la recirculation ne sera pas possible

Irriguer la voie artérielle rouge du cathéter de dialyse selon la procédure de l'établissement

Irrigation avec 20 mL 0.9 salin par turbulence puis citrate de sodium :

OC-CEMTL-00981_-__Dysfonctionnement_des_acces_vasculaires_en_hemodialyse

Verrou citrate de sodium 4 % (CitraLock^{MD})

- ✓ Prendre la seringue de Citrate de sodium 4 % (**CitraLock^{MD}**) et faire une branche à la fois. **Débuter avec la branche artérielle (rouge)**
- ✓ Identifier, en mL, la longueur de la branche sur le CVC :

Préparer le volume de Citrate de sodium 4 % (**CitraLock^{MD}**) pour chacune des branches selon les indications suivantes :

Volume ≤ 1.7 mL	Instiller un volume de 2 mL de Citrate 4 %
Volume ≥ 1.8 mL	Instiller un volume de 2.5 mL de Citrate 4 %

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes

Recir-P
CWHDF / Systémique

Historique
Outils
Système
Verrouiller
Aide

Jun 3 2023
1:40:23 am

Secteur

Annuler

1. Préparer la recirculation sérum phy.

Information

- Prenez des mesures d'asepsie pour la manipulation des lignes sang et solution.
- En cas de coagulation présente dans les lignes sang ou le set, ne restituez pas le sang.
- La restitution sang peut ne pas être indiquée chez les patients de faible poids.
- Consultez la prescription.

AVERTISSEMENT : un gain de volume de sang peut survenir lors de la restitution sang à un patient avant d'effectuer la recirculation de sérum phy.

Déconnexion patient

1. Clampez la ligne **retour bleu** sur le cathéter et le set.
2. Déconnectez la ligne **retour bleu** du cathéter du patient et connectez-la à la poche de sérum phy. comme indiqué.
3. Déclampez les lignes **entrée rouge**, **retour bleu** et le raccord Y comme indiqué.
4. Faites pivoter la cartouche HP si nécessaire.
5. Sélectionnez **TOUT CONFIRMER**, puis **LANCER LA RECIRCULATION**.

← Précédent
Tout confirmer
Continuer la recirculation

Une fois la restitution terminer, déconnecter la voie de retour bleu du cathéter de dialyse et suivre la procédures à l'écran.

Irriguer la voie veineuse bleue du cathéter de dialyse selon la procédure de l'établissement

Irrigation avec 20 mL 0.9 salin par turbulence puis citrate de sodium :

OC-CEMTL-00981_ - __Dysfonctionnement_des_accès_vasculaires_en_hemodialyse :

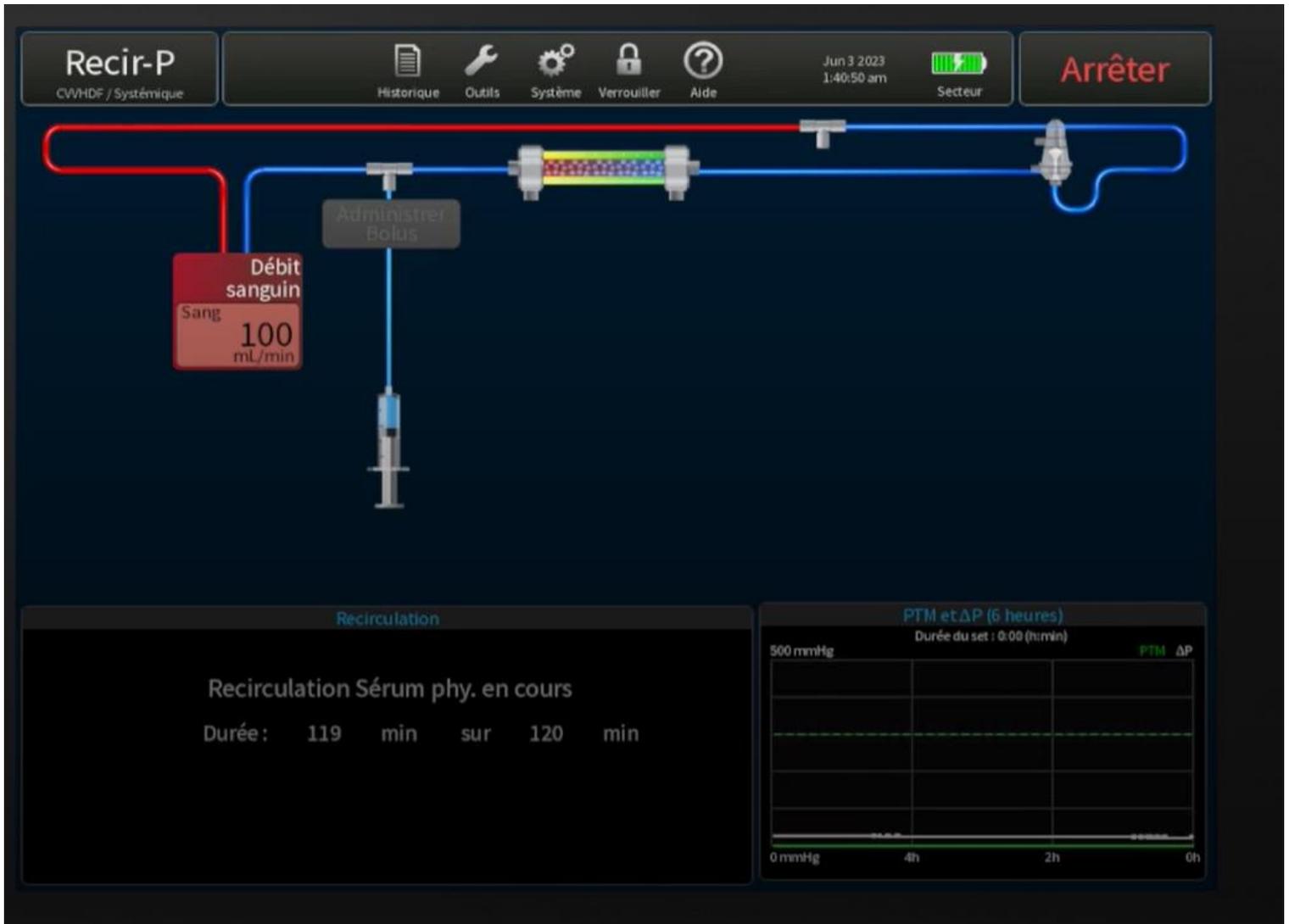
Verrou citrate de sodium 4 % (Citalock^{MD})

✓ Identifier, en mL, la longueur de la branche sur le CVC :

Préparer le volume de Citrate de sodium 4 % (**Citalock^{MD}**) pour chacune des branches selon les indications suivantes :

Volume ≤ 1.7 mL	Instiller un volume de 2 mL de Citrate 4 %
Volume ≥ 1.8 mL	Instiller un volume de 2.5 mL de Citrate 4 %

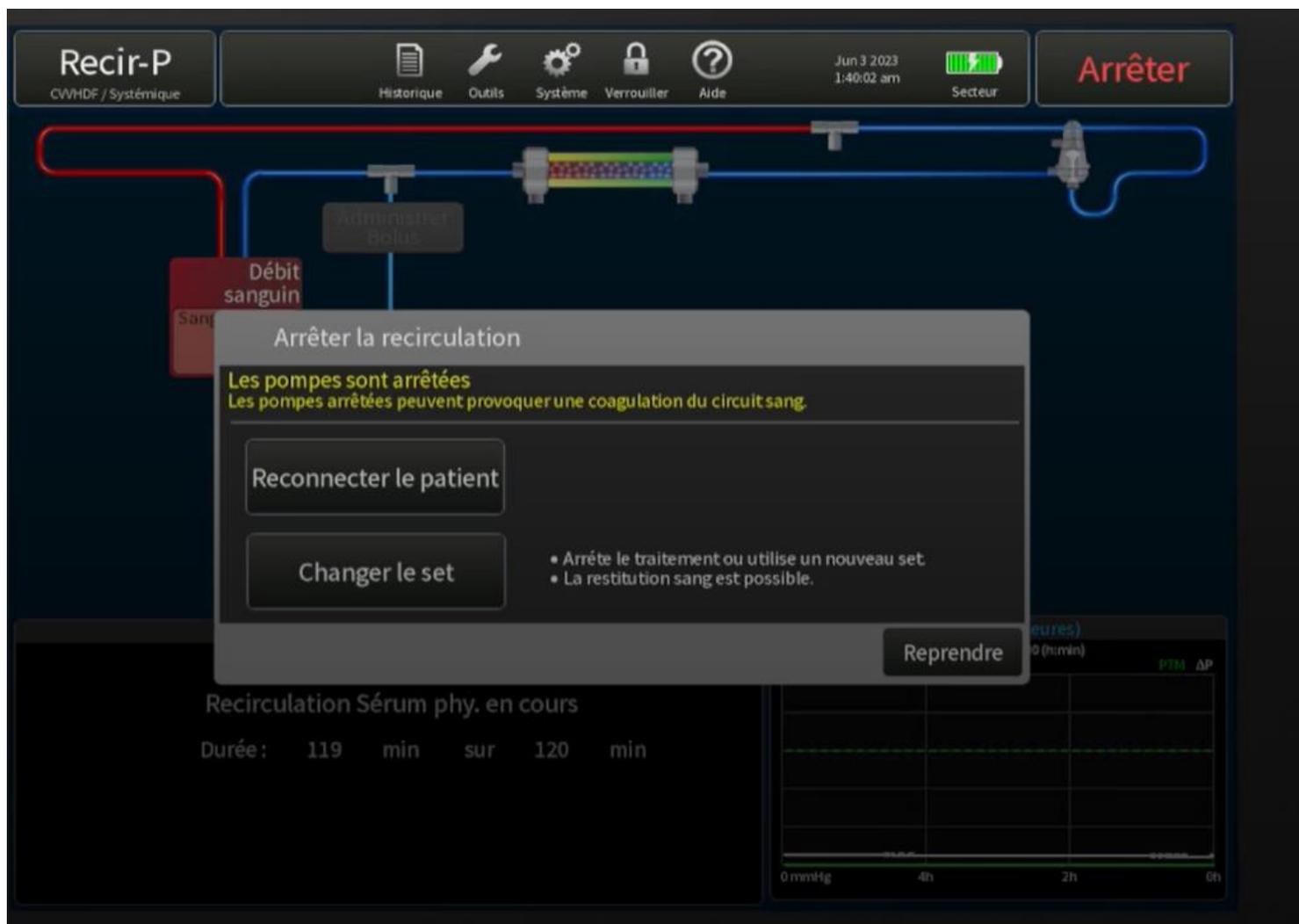
Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes



Augmenter le débit de recirculation à 100 mL/min

Durée maximale de recirculation 120 min

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes



Pour reconnecter l'utilisateur post examen/procédure

Appuyer sur arrêt en haut à gauche de l'écran et choisir reconnecter le patient si le délai de 120 min n'est pas dépassé

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes

Recir-P

CWHDF / Systémique

Historique Outils Système Verrouiller Aide

Jun 3 2023 1:40:43 am Secteur

Annuler

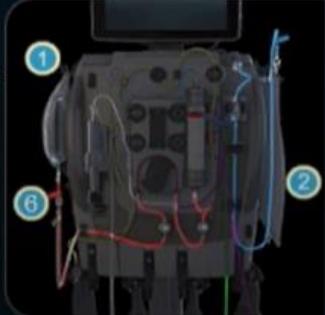
1. Amorçage

2. Reconnexion patient

Préparation amorçage set

1. Suspendez une nouvelle poche d'1 litre de solution d'amorçage au crochet latéral (à gauche du moniteur).
2. Suspendez une nouvelle poche de recueil vide au crochet latéral (à droite du moniteur).
3. Clampez la **ligne entrée** et la **ligne retour**.
4. Déconnectez la **ligne entrée** du raccord Y et connectez-la à la poche d'amorçage.
5. Déconnectez la **ligne retour** du raccord Y et connectez-la à la poche de recueil.
6. Déclampez la **ligne entrée** et la **ligne retour**.

Sélectionnez AMORCAGE pour commencer l'amorçage.



Information

- Vérifiez qu'aucune ligne n'est connectée au patient avant de sélectionner AMORCAGE.

Lorsque vous êtes prêt à reprendre la thérapie, cesser la recirculation et faire un nouvel amorçage selon la procédure à l'écran

Matériel Nécessaire :

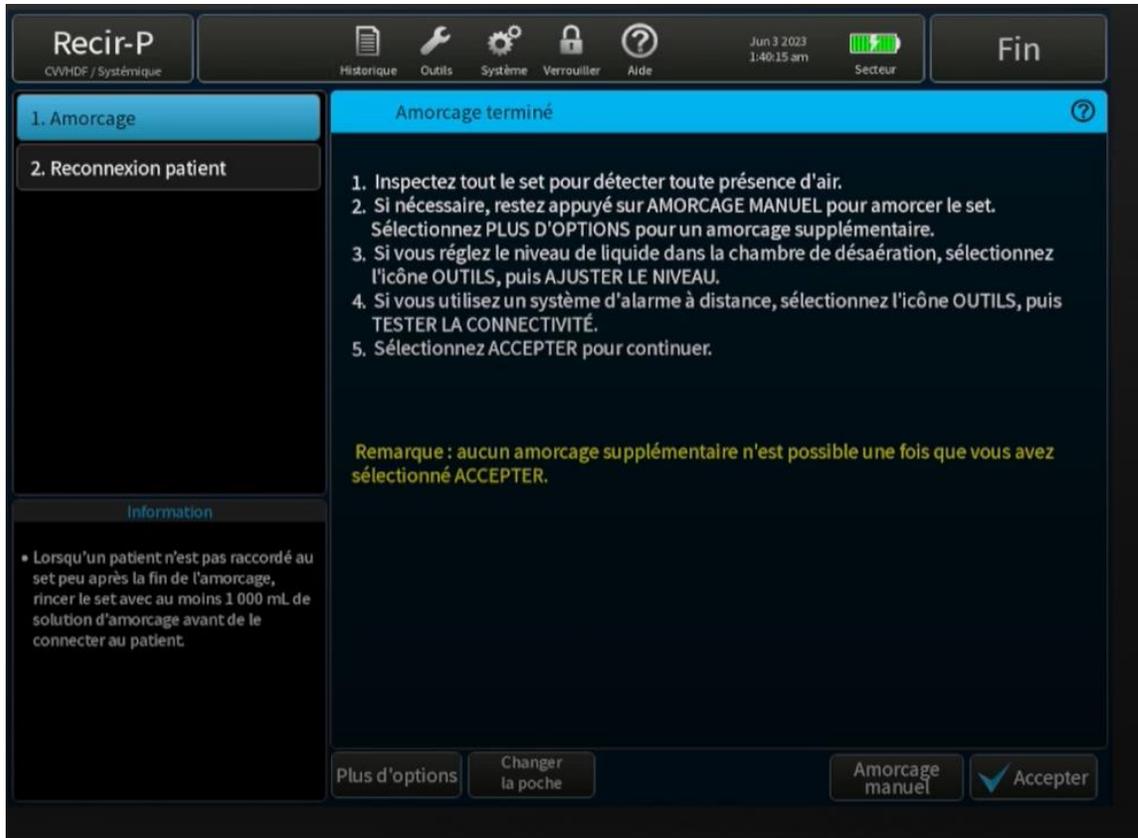
Solution d'amorçage 0.9salin

sac a effluent stérile

Rallonge en Y et fiche perforante



Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes



Lorsque l'amorçage est terminé, suivre la procédure à l'écran pour reconnecter le patient

Vérifier le cathéter de dialyse

1. Aspirer le citrate présent dans les voies
2. Rincer avec 20 ml de salin
3. Test de cathéter :
 - a. Aspirer 20 mL en 6 secondes (important pour la voie d'entrée)
 - b. Pousser 20 mL en 6 secondes (important pour la voie de retour)
4. Si le test du cathéter ne permet pas 20 mL en 6 seconde :
 - a. Aviser le médecin pour repositionner le cathéter
 - b. Considérer de diminuer le débit sang si alarmes persistante
 - c. En dernier recours, inverser les voies

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes

Recir-P
CVVHDF / Systémique

Historique Outils Système Verrouiller Aide

Jun 3 2023
1:39:48 am

Secteur

Annuler

1. Amorcage ✓

2 Reconnexion patient

Reconnecter le patient

Vérifiez soigneusement les branchements avant de reprendre le traitement.

1. Clampez le raccord Y de la poche d'amorçage.
2. Clampez et déconnectez la ligne **entrée rouge** de la poche d'amorçage.
3. Clampez la ligne sur la poche de recueil.
4. Clampez et déconnectez la ligne **retour bleu** de la poche de recueil.
5. Sélectionnez SUIVANT.

Suivant →

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes

Recir-P
CWHDF / Systémique

Historique Outils Système Verrouiller Aide

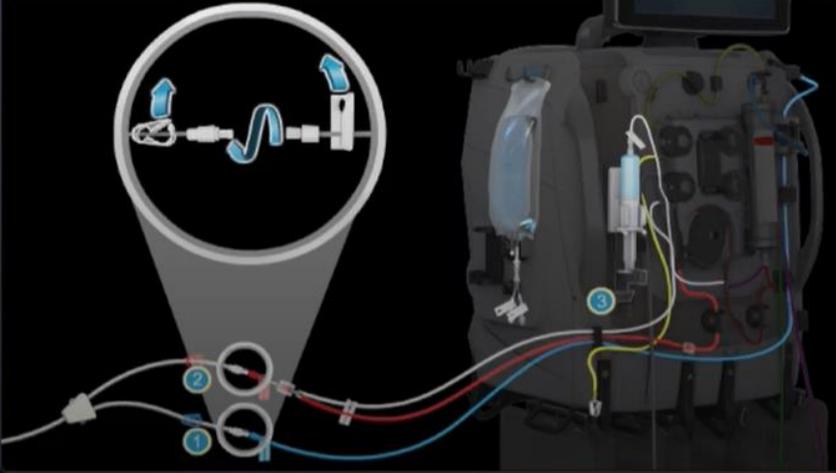
Jun 3 2023 1:39:55 am Secteur

Annuler

1. Amorçage ✓

2. Reconnexion patient

Reconnecter le patient ?



1. Connectez la ligne **retour bleue** comme illustré.

2. Connectez la ligne **entrée rouge** comme illustré.

3. Acheminez les lignes à travers les guides les plus proches du patient.

4. Déclamez les lignes, puis sélectionnez TOUT CONFIRMER.

Information

Tout confirmer

Annuler le traitement

Procédure de recirculation au sérum Physiologique lors d'arrêt temporaire de < 120 minutes

Recir-P
CVVHDF / Systémique

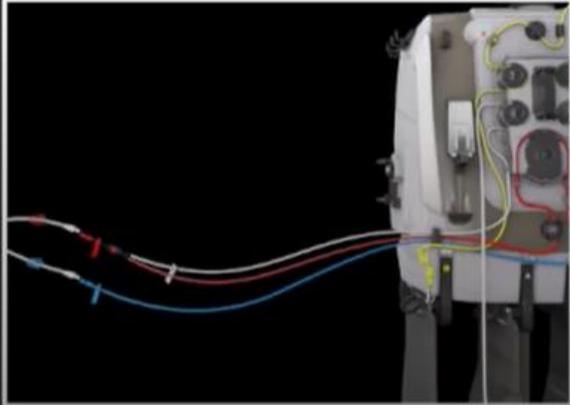
Historique Outils Système Verrouiller Aide

Jun 3 2023
1:40:57 am

Secteur

Arrêter

Confirmer les connexions du patient



Vérifiez à nouveau que le patient est correctement branché avant de commencer le traitement.

- Ligne **retour bleue** est connectée à la ligne **retour bleue** du cathéter patient.
- Ligne **entrée rouge** est connectée à la ligne **entrée rouge** du cathéter patient.
- Ligne PPS (près du cathéter) est déclampée.
- Ligne **effluent jaune** est connectée à la poche effluent sur le peson.

Sélectionnez LANCER LE TRAITEMENT uniquement lorsque vous êtes prêt à démarrer le traitement du patient.
Sinon, sélectionnez VÉRIFICATION CONNEXIONS pour afficher à nouveau les instructions de connexion.

Lors de la reprise de la thérapie, Reprendre thérapie selon les débits précédents l'arrêt

Contrôle des laboratoires

Si CVVH avec citrate :

Contrôle du Calcium ionisé systémique et post filtre 60 min post reprise de la thérapie et suivre les indications à l'OIP

Contrôle du ratio calcium total et Calcium ionisé 60 minutes post reprise

Contrôle des autres laboratoires selon heure prévu avant l'arrêt

Si CVVH avec héparine :

Contrôle du PTT 6 post reprise

Contrôle des autres laboratoires selon heure prévu avant l'arrêt

Si CVVH accéléré :

Contrôle des laboratoires selon heure prévu avant l'arrêt