

# DIALYSE PÉRITONÉALE, L'INFORMATION POUR UN CHOIX ÉCLAIRÉ ET LA FORMATION POUR UNE AUTONOMIE À DOMICILE



Isabelle HARNOIS, Anne Marie DORÉE, Infirmières,  
Service de dialyse péritonéale, Hôpital de la Concep-  
tion, MARSEILLE

## LE PARCOURS D'UN PATIENT INSUFFISANT RÉNAL : DE L'INFORMATION PRÉ-DIALYSE À LA MISE EN DIALYSE PÉRITONÉALE À SON DOMICILE

### ► Réunion d'information pré-dialyse

Une réunion d'information collective est organisée dans le centre environ tous les 2 mois. Cette réunion est animée par une équipe pluridisciplinaire :

- Un médecin de dialyse (HD et DP).
- Des infirmières d'hémodialyse et des infirmières de dialyse péritonéale.
- Une diététicienne.
- Une assistante sociale.
- Un patient représentant l'Association d'Aide aux Insuffisants Rénaux (FNAIR).

Lors de cette réunion, un film est diffusé afin d'expliquer les 2 techniques de dialyse : L'hémodialyse et la dialyse péritonéale.

Ensuite, nous nous réunissons avec les patients autour d'une table ronde pour échanger, répondre aux questions...



Des documents d'informations sur les techniques de dialyse, la diététique et la FNAIR sont mis à la disposition des patients.



### ► Consultation infirmière pré-dialyse péritonéale

Les néphrologues du centre, nous adressent en consultation les patients en insuffisance rénale (et leur famille), afin de leur donner des précisions sur la technique de dialyse péritonéale.

La consultation comprend :

- Une explication succincte de l'insuffisance rénale.
- Le principe de la dialyse péritonéale.
- Le cathéter et sa mise en place.
- Les 2 techniques de DP : DPA et DPCA.
- Les avantages et inconvénients de chacune des techniques.

- Une présentation de deux films (patient en DPA et patient en DPCA).

Un recueil de données qui nous permet d'évaluer les conditions et le lieu de vie du patient.



Cette consultation permet au patient et à sa famille, d'avoir un maximum d'informations sur la dialyse péritonéale, notre mode de fonctionnement, et de répondre à toutes ses questions.

Elle nous permet aussi d'évaluer la faisabilité de la DP. Et si nécessaire de faire une visite du domicile pour apporter des modifications (si possible).

Si le patient souhaite faire de la DP, il est vu en consultation par un néphrologue du service.

## ► **Consultation médicale pré-dialyse péritonéale**

Le but de cette consultation est :

- De refaire le point avec le patient.
- De voir ses motivations.
- De repérer les contre-indications.
- D'évaluer le degré d'urgence de mise en dialyse.

Si la technique est retenue, le médecin nous prescrit la mise en place du cathéter de DP.

## ► **Organisation de la pose du Kt**

Nous prenons les différents rendez-vous pré-opératoires :

- Consultation avec un urologue qui posera le kt.
- Consultation avec un anesthésiste.
- L'hospitalisation dans le service d'urologie, la veille du bloc.
- La date du bloc.

Une infirmière référente DP est présente au bloc, à chaque pose de cathéter, pour réaliser un rinçage per opératoire. Il existe une bonne entente entre l'équipe médicale et l'équipe chirurgicale

## ► **La formation du patient en DP**

La formation du patient débute dès le lendemain du bloc opératoire. Nous lui donnons un programme de



formation et de suivi de pansement, avec nos coordonnées téléphoniques.

Les premiers éléments de la formation portent sur :

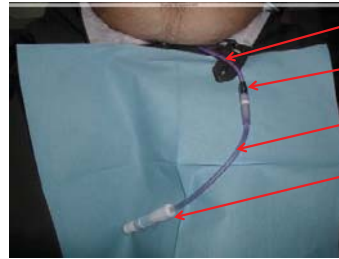
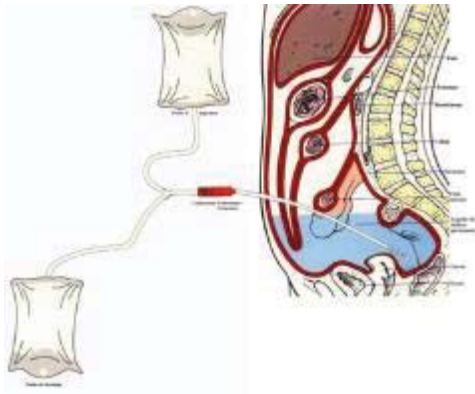
- Le pansement:
  - Le patient doit observer son pansement. S'il est taché, décollé, mouillé, il doit nous contacter. Le pansement ne doit être refait que par l'équipe de néphrologie.
  - Ne jamais utiliser de Bétadine®, d'éther ou autres dissolvants.
  - Port de masque obligatoire à chaque réfection du pansement.
- Le transit
  - Nous précisons au patient qu'il va passer une radiographie ASP (Abdomen Sans Préparation) avant sa sortie afin d'évaluer le bon positionnement du cathéter.
  - Le patient ne doit pas être constipé. Si pas de selles pendant 2 jours, il doit prendre des laxatifs.

## FORMATION THÉORIQUE

Nous avons créé un support : un livret présenté puis donné au patient. Ce livret comporte :

- Les coordonnées de tous les intervenants en dialyse péritonéale : médecins, infirmières, pharmacien(ne)s, diététicien(ne)s et assistante sociale.
- La présentation de la dialyse péritonéale, du cathéter et des principes de DP.

KT DE DP

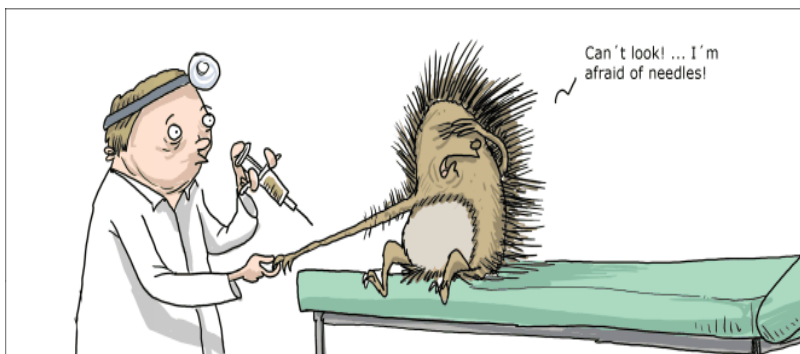


- kt de dp
- embout en titane
- ligne d'extension
- clamp intégré
- Bouchon bétadiné

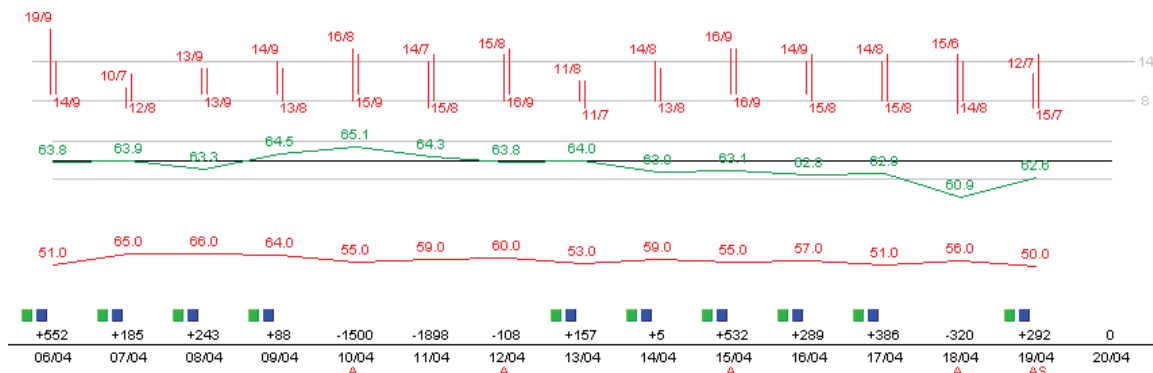
- Les deux techniques de DP.
- Les différents produits et leurs stockages.
- Les complications et les conduites à tenir.
- La surveillance de l'émergence : pansement.
- La surveillance quotidienne en DP.



- Les protocoles de branchement en DPA et DPCA.
- Le suivi mensuel et annuel.



- Les conseils de diététique.
- L'appel de greffe.
- L'activité physique et les vacances.
- Les associations de patients.
- La télémédecine.
- Si le patient est diabétique, une formation supplémentaire spécifique.



## La dialyse hors centre

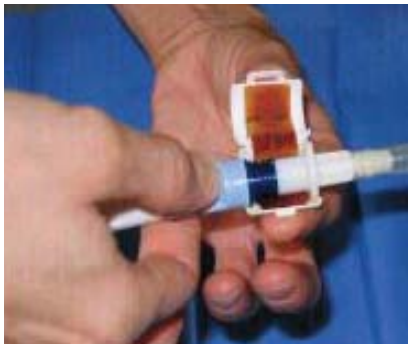
Le patient a un code personnel qui lui permet d'enregistrer les constantes et les données de la dialyse chaque jour.

Une formation complémentaire spécifique si le patient est diabétique.

Nous devons vérifier que le lecteur de glycémie soit compatible avec les produits utilisés en dialyse péritonéale.



### FORMATION PRATIQUE



Le patient va être formé directement sur la technique qu'il aura choisie. Cette formation comprend :

- Hygiène :
  - Nettoyage du plan de travail.
  - Fermeture des portes et fenêtres (toute ventilation).
  - Le port de masque.
  - Le lavage de main.
- La préparation du matériel :
  - Montage du cycleur pour la DPA
  - Installation du matériel en DPCA.
- La connexion et la déconnexion (aide d'un faux ventre).
- L'évaluation de la dialyse avec calcul de l'UF et surveillance des constantes et du dialysat.

Cette formation est individuelle. La durée est adaptée à chaque patient jusqu'à une complète autonomie.

Quand le patient est apte à se prendre en charge, il réalise une mini-séance en service, avec un branchement sur son cathéter.

Si la technique est acquise, nous allons au domicile du patient pour le premier branchement. Ce qui nous permet d'aider la personne à installer la dialyse péritonéale à son domicile, et de la rassurer.



S'il y a un doute sur la bonne pratique, une équipe d'infirmiers libéraux est mise en place. Et en même temps, nous poursuivons la formation du patient.



### CONCLUSION

Un patient bien informé en pré-dialyse, choisira au mieux la technique de dialyse adaptée à son mode de vie. Ainsi, il sera motivé et acteur dans son traitement de l'insuffisance rénale.

La formation est un moment privilégié pour établir une relation de confiance entre l'équipe médicale, paramédicale, le patient et sa famille. Elle nous permet de mieux connaître le patient dans sa globalité (vie professionnelle, vie familiale, vie quotidienne...). Ainsi, nous essayons d'adapter la dialyse péritonéale pour qu'elle soit une contrainte la moins pesante possible.