# La dialyse péritonéale (DP) avec poches jumelées



<u>III</u> CHUM

De retour à la maison, vous devez maintenant faire chaque jour des dialyses par voie péritonéale. Voici un rappel des étapes à suivre et des symptômes à surveiller.

#### Qu'est-ce que la dialyse péritonéale ?

La dialyse est nécessaire lorsque les reins n'arrivent plus à assurer leur fonction de nettoyage du sang. Elle permet de sortir du corps les déchets et l'excès d'eau.

Avec la dialyse péritonéale, le sang est purifié grâce à une membrane qui recouvre les organes dans le ventre, le péritoine. Vous injectez un liquide sucré dans votre ventre qui va attirer l'eau et les déchets. Le péritoine sert de filtre et garde les globules rouges et blancs dans le sang.

La dialyse péritonéale ne cause pas de douleur. Toutefois, pour la rendre possible, il faut d'abord faire installer dans votre ventre un petit tube appelé cathéter.

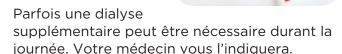


La dialyse se fait grâce à un tube qui rentre dans le ventre (cathéter).

#### Combien de fois par jour dois-je faire ma dialyse?

Généralement, la dialyse péritonéale (appelée aussi « échange » ou DP) se fait :

- le matin en se levant
- à midi
- au moment du souper
- avant de se coucher





Avec l'habitude, pour faire chaque dialyse vous aurez besoin d'environ 30 à 45 minutes.



#### Quel est le matériel nécessaire pour mes soins?



Avant de rassembler le matériel, lavez-vous les mains avec de l'eau et au savon.



> Rassemblez aussi le matériel pour injecter de l'héparine s'il y avait de la fibrine dans votre dernier échange, voir annexe 2, page 14. La fibrine est une protéine du sang en forme de minispaghettis qui pourrait boucher le cathéter.



### Comment choisir le bon concentré pour mes échanges quotidiens ?

Les poches de dialysat qui permettent de faire les échanges sont remplies d'eau sucrée (du glucose). La concentration en sucre varie en fonction de la quantité de liquide que vous devez perdre.

Pour savoir la concentration que vous devez utiliser pour la journée, vous devez tenir compte de plusieurs facteurs (poids, tension et présence ou non d'enflure). Le meilleur moment pour faire ces mesures et ces observations est tout de suite après votre premier échange du matin.

Vous devez inscrire vos résultats dans votre journal de bord tous les jours. Cela vous aidera et aidera l'équipe à choisir les concentrés répondant à vos besoins.

Votre équipe de soins est disponible pour vous guider. Vous pouvez lui téléphoner pour être aidé dans le choix de la meilleure concentration à utiliser selon votre

état clinique (voir le numéro de téléphone à la fin de la fiche).

Pour voir les étapes détaillées de dialyse, reportez vous à l'annexe 1, page 5.



Poids par rapport au poids sec (déterminé par votre médecin)	Poids égal ou inférieur	Augmentation de votre poids de 0,5 à 1,5 kg	Augmentation de votre poids de plus de 2 kg
Tension artérielle	Tension artérielle normale ou	Tension artérielle plus élevée que la normale (20-30 points)	Tension artérielle très élevée
	Le chiffre du haut de la pression artérielle est inférieur à 100 (même en présence d'enflure)		
Enflure observée au niveau du bas des jambes	Aucune	Légère enflure possible	Présence d'enflure et essoufflement possible
Quantité de liquide que vous devez perdre avec votre dialyse	Très faible élimination de liquides ou absence de liquides (0-200 ml)	Chaque poche ou échange retire de 300-600 ml de liquides	Chaque poche retire environ 800-1200 ml de liquides
Concentration du dialysat que vous devez utiliser	1.5 %	2.5 %	4.25 %

#### Que faire si le liquide de dialysat n'entre pas dans mon ventre?

- > Vérifiez que le sceau de la poche de dialysat a été bien brisé (voir l'étape 5). Sinon brisez-le et poursuivez les étapes à partir de l'étape 5 pour tenter à nouveau de remplir votre ventre.
- > Vérifiez que la valve de votre cathéter est bien dévissée.
- > Vérifiez qu'une pince rouge n'a pas été mise par erreur sur la tubulure de la poche de dialysat.

Si le problème persiste, avisez votre infirmière.

#### Quels signes et symptômes dois-je surveiller?

Il est important d'**appeler sans tarder** votre infirmière si vous avez l'un des signes suivants. N'attendez pas à votre prochain rendez-vous!

- > Vous faites entrer plus de liquides que vous en faites sortir (votre poids augmente).
- > Le temps pour vider le ventre ou le remplir est plus long que celui indiqué.
- > Vous avez des écoulements, une rougeur ou une croûte près du site de sortie de votre cathéter abdominal.
- Votre poids augmente ou diminue de plus de 1 kg par rapport à votre poids sec.
- > Vous avez de la difficulté à contrôler votre pression artérielle.
- > Vous êtes beaucoup enflé et vous êtes essoufflé facilement.

Si vous avez **l'un des symptômes suivants,** appeler votre infirmière ou **consultez en urgence** un professionnel de la santé.

- > Vous avez des douleurs au ventre.
- > Votre liquide de vidange n'est pas clair (brouillé). Consultez même si vous n'avez pas mal au ventre.
- > Vous faites de la fièvre plus de 38 °C (100,4 °F).
- > Vous avez, accidentellement, contaminé votre cathéter lors d'un échange.



## À qui demander de l'aide ou poser mes questions ?

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec votre infirmière.

infirmiere :	
Tél·	



#### RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/votresante

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

