



INFORMATION pour le patient

LA DIALYSE PÉRITONÉALE



Universitair Ziekenhuis Brussel

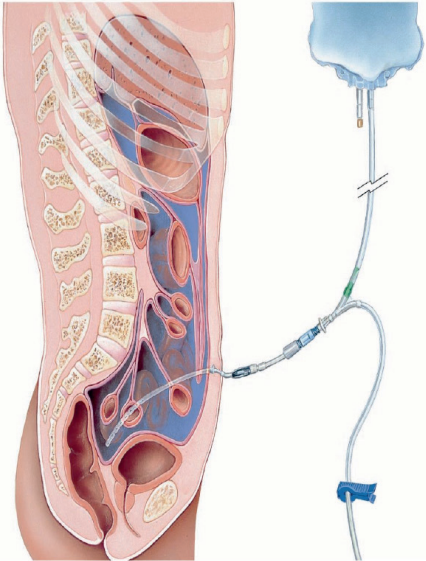
Dialyse péritonéale,
tél: 02 476 31 88
peritoneale.dialyse@uzbrussel.be



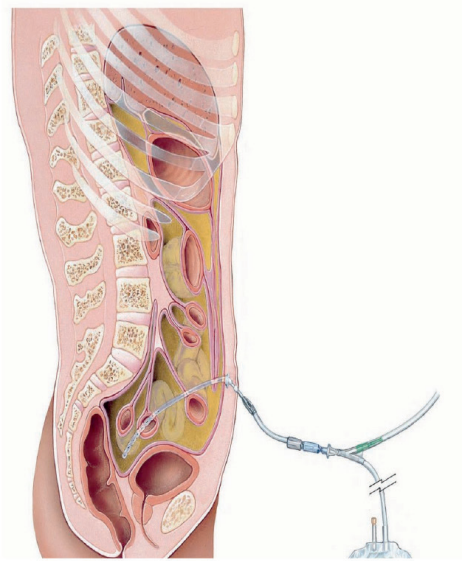
Comment fonctionne la dialyse péritonéale (DP)?

Un traitement de dialyse sert à extraire les déchets du sang et à enlever l'excès de liquide lorsque les reins ne fonctionnent plus ou pas assez.

Lors de la dialyse péritonéale, la filtration du sang se passe dans le corps du patient. Le liquide de rinçage (dialysat) est amené par un cathéter dans la cavité abdominale et le péritoine est utilisé comme filtre.



Un liquide de rinçage propre est introduit dans l'abdomen.



Le liquide saturé est déchargé, et le nouveau liquide peut être introduit à nouveau.

La fonction première du péritoine est de protéger les organes abdominaux et de les maintenir ensemble. La surface est d'environ 2m² et contient de nombreux petits vaisseaux sanguins. Lorsque la membrane, qui est semi-perméable, entre en contact avec le liquide de rinçage, les vaisseaux sanguins laissent passer les déchets et l'excès de liquide du sang vers le liquide de rinçage. Lorsque le liquide de rinçage est saturé de déchets, celui-ci peut être drainé par le cathéter dans un sac de collection.

La dialyse péritonéale peut être faite à la maison, ce qui vous offre plus de confort. Vous serez bien encadré par notre équipe, composée :

- d'un néphrologue,
- du personnel infirmier spécialisé en DP,
- d'une infirmière sociale,
- et d'une diététicienne.



Deux types de dialyse péritonéale

DPCA (la dialyse péritonéale continue ambulatoire)

En surélevant suffisamment les sacs de dialysat, le liquide de rinçage s'écoule par gravité dans l'abdomen. Les sacs doivent être changés 3 à 5 fois par jour et le liquide (dialysat) doit, en fonction de chaque patient, rester quelques heures dans le ventre.

Chaque échange prend environ 40 minutes et se déroule de préférence dans un cadre lumineux et propre.



DPA (la dialyse péritonéale automatisée)



En DPA les échanges de dialyse se font à l'aide d'un appareil (cycleur).

Cette machine est programmée pour permettre au liquide (dialysat) de rentrer et de sortir de l'abdomen automatiquement. Cela vous permet de faire la dialyse la nuit pendant que vous dormez.

Vous connectez l'appareil tous les soirs. Après une période de 7 à 10 heures de traitement, vous le débranchez le matin et êtes libre pour le reste de la journée.

L'apprentissage de l'appareil est facile et vous pouvez choisir le début du traitement vous-même. Ce moment peut varier en fonction de vos activités quotidiennes.

La pose du cathéter péritonéal



D'abord, la voie d'accès vers la cavité abdominale doit être créée. Cela se fait par une petite intervention chirurgicale effectuée par le chirurgien ou le néphrologue (sous anesthésie générale ou locale). Elle consiste à placer un cathéter en silicone sous ou à côté du nombril. Après le placement, nous effectuons un rinçage d'essai afin d'être sûr que le liquide entre et sort facilement de la cavité abdominale.

Ensuite, on attend environ 10 jours pour permettre une bonne cicatrisation interne de la plaie opératoire là où a été placé le cathéter et réduire, autant que possible, le risque de fuite.

L'apprentissage de la technique de dialyse péritonéale peut alors commencer.

La formation

La formation comprend un programme individualisé enseigné par une infirmière spécialisée en DP. Vous apprenez à prendre soin de votre cathéter et à réaliser votre traitement correctement, seul ou avec aide d'une personne de votre entourage (un parent, une infirmière à domicile, ...).

Il est indispensable de continuer les mesures de précautions d'hygiène, enseignées au cours de la formation, à la maison.

Nous vous enseignons d'abord le système DPCA (système manuel), que vous appliquez chez vous dans les 2 à 4 prochaines semaines. Si vous souhaitez ensuite changer de système, nous vous apprendrons également la technique DPA (dialyse automatisée avec le cycleur).

L'infirmière sociale vient, spontanément, vous rendre visite pendant votre période de formation. Seul ou avec votre famille, elle peut vous guider à la fois sur le plan familial, financier, pratique et / ou administratif. En cas de besoin, vous pouvez reprendre contact avec elle par la suite.

Une partie importante de votre traitement de dialyse consiste à maintenir un bon état nutritionnel. Au cours de votre formation, vous recevrez les conseils d'une diététicienne. La rigueur du régime alimentaire et la restriction hydrique dépendent dans une large mesure de la fonction résiduelle de vos reins et de vos résultats sanguins.

La formation a lieu à l'hôpital, en ambulatoire et dure de 3 à 5 jours, selon les besoins du patient. Dès que la formation à l'hôpital est terminée, la dialyse à domicile est mise en route. L'infirmière en DP viendra à la maison pour installer l'équipement de dialyse avec vous.

Matériel

Une société livrera les liquides et le matériel à la maison, toutes les 2 ou 4 semaines, en fonction de l'espace dont vous disposez pour stocker le matériel au sec et à l'abri du gel. Lors de la première livraison, vous recevrez un calendrier avec les jours de livraison pour toute l'année. Vous ne devez rien payer car la facturation se fait par l'hôpital. Le matériel pour les soins de cathéter vous sera muni aux moments de vos consultations DP.

Suivi après la sortie

Les premiers jours de votre traitement à domicile, l'infirmière en DP restera en contact par téléphone, pour le suivi de votre traitement. Une ou deux semaines après votre sortie de l'hôpital, nous vous reverrons lors d'une première consultation. Si tout se passe bien, vous revenez toutes les 4 à 8 semaines. Au cours de vos consultations, nous procéderons à un test sanguin, au soin de votre cathéter, au contrôle du traitement et de vos paramètres. Ensuite, le néphrologue discutera les résultats avec vous.

Besoin d'aide ou de conseils? Contactez l'infirmière en DP, en semaine de 7 h jusqu'à 15 h 30, sur le numéro 02 476 31 88. En cas de problèmes urgents en dehors des heures d'ouverture et pendant le week-end, vous pouvez appeler la centrale (02 477 41 11) et demander l'intervention de l'infirmière de dialyse de garde.

Retour à la vie quotidienne

Peu à peu, vous vous habituerez à votre traitement. Progressivement vous allez reprendre une vie normale et vous allez retrouver du plaisir dans vos activités quotidiennes. Cependant, vous aurez besoin en permanence de faire attention à certains points.

L'hygiène corporelle

L'hygiène personnelle est très importante. Avec votre cathéter de dialyse péritonéale vous pouvez vous doucher sans problème, mais prendre un bain ou nager n'est pas recommandé, pour éviter l'infection autour du cathéter.

La sexualité et la fertilité

L'insuffisance rénale conduit généralement à une diminution de la libido/fertilité. Chez les hommes, l'impuissance est fréquente et chez les femmes un arrêt des règles ou règles irrégulières peut se produire. La survenue d'une grossesse pendant la dialyse péritonéale est extrêmement rare et il est préférable de l'éviter compte tenu des risques pour la santé de la mère et de l'enfant.

Le mouvement et le sport

Les sports et l'exercice sont recommandés, mais évitez les sports de contact et les arts martiaux. Questionnez votre médecin ou votre infirmière si vous n'êtes pas sûr de la sécurité liée à une activité sportive particulière.

Pour les patients qui sont candidats à la transplantation rénale, maintenir une bonne condition physique est essentiel.

Vacances

Voyager en Belgique ou à l'étranger, reste possible. Signalez le au moins 3 mois avant votre départ. Nous nous assurerons que les liquides de dialyse soient livrés avant votre arrivée à votre adresse de vacances.

Quand nous contacter?

En cas des symptômes suivants :

- Fièvre
- Douleurs abdominales
- Déconnection accidentelle du cathéter
- Fuite

COORDONNÉES DE CONTACT

Infirmière de DP	tél: 02 476 31 88	en semaine sam-dim	7 h – 15 h 30 Fermée
Centrale UZ Brussel	tél: 02 477 41 11		Répondre aux problèmes urgents en dehors des heures d'ouverture et le week-end
A360 – néphrologie	tél: 02 477 77 36		
Service des urgences	tél: 02 477 51 00		24 h/24

Cette brochure se limite aux informations de nature générale et ne décrit pas la totalité des techniques, des applications et des risques. Une information complète, adaptée à la situation de chaque patient, est fournie par le médecin / le collaborateur impliqué.

La reproduction du présent texte et des illustrations nécessite l'accord préalable de l'éditeur responsable.

Pour vos réactions sur cette brochure: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette

tél: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Edition: Novembre 2017

Editeur responsable: Pr Dr M. Noppen

