

Néphro

BLOC 4



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Cette présentation a été tirée de la formation services
préhospitaliers d'urgence

Déconnexion d'urgence pour la clientèle de dialyse à domicile

Dispensée par la formatrice : Vanessa Huard
Conseillère en soins infirmiers, Volet Néphrologie (i)
Le 21 mars 2019



Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Objectif pour les paramédics

Démontrer une intervention de
gestion du système de dialyse
lorsque requis pour les 3 types de
dialyses à domicile

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

ÉTAT DE SITUATION



Mode de dialyse autonome au Québec :

- Actuellement, le patient apprend à faire lui-même son traitement à domicile;
- Dans certains cas, les aidants naturels peuvent contribuer à une partie des soins entourant le traitement;
- Dans le territoire du RUIS-UL, l'équipe de l'Hôtel-Dieu de Québec a la responsabilité clinique de :
 - **88 patients en dialyse péritonéale;**
 - **17 patients en hémodialyse.**

Source image: https://www.hopqd.org/inf/echer/Deposits_de_Du/CD/5A/Doc_195/01/27.jpg

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Recommandations ministérielles 2015

Il est recommandé que :

- D'ici 2019, **25 %** des **nouveaux patients** soient traités par des modes de traitement autonomes.
- D'ici 2025, **40 %** des nouveaux patients soient traités par des modes de traitement autonomes.

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

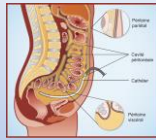
Buts de la dialyse

- Éliminer les substances toxiques et les produits de dégradation du métabolisme;
- Enlever l'excès de liquide dans l'organisme;
- Corriger les déséquilibres électrolytiques et acido-basiques.

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Dialyse : Deux modes

- Dialyse péritonéale (dialyse par le péritoine)
- Hémodialyse (dialyse du sang via un filtre)

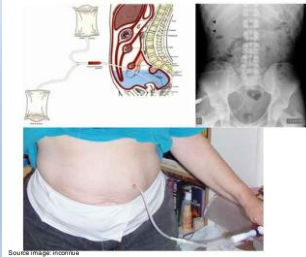


Source image: <http://reim-echos.info/5.html>
 Source image : Service d'illustration médicale, CHJ de Québec, 2013

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Le cathéter de dialyse péritonéale

- Il est permanent s'il fonctionne bien et ne s'infecte pas.
- On doit le manipuler proprement et de façon sécuritaire.

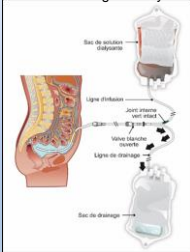


Source image: www.reim-echos.info/5.html

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Dialyse péritonéale continue ambulatoire (DPCA)

On retrouve deux sacs, un au sol et un second suspendu à une tige. Le cathéter du patient est connecté à la ligne du système (tubulure).



Source image: Service d'illustration médicale, CHJ de Québec, 2013

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Hémodialyse



Source image: Service d'illustration médicale, CHU de Québec, 2013

- À domicile, un appareil de traitement d'eau portatif est installé à proximité de l'appareil d'hémodialyse.
- Aucune intervention n'est requise sur le traitement d'eau.

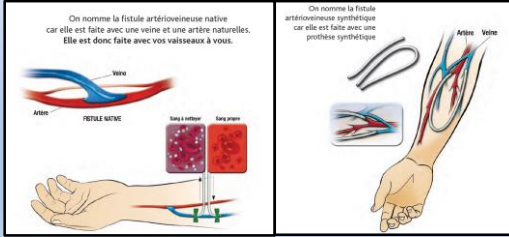
Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Hémodialyse : les voies d'accès

▪ Fistules:

Native

On nomme la fistule artérioveineuse native car elle est faite avec une veine et une artère naturelles. Elle est donc faite avec vos vaisseaux à vous.



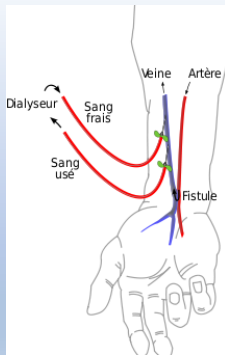
Synthétique (gortex)

On nomme la fistule artérioveineuse synthétique car elle est faite avec une prothèse synthétique



Source images: Service d'illustration médicale, CHU de Québec - Université Laval, 2017. Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Fistules



Source images: Repêché à: <https://fr.wikipedia.org/wiki/Fistule>

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Fistules



Source images Repêché à : <https://fr.wikipedia.org/wiki/Fistule>

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Déconnexion Fistule

PROCÉDURE DE DÉCONNEXION D'URGENCE HÉMODIALYSE AVEC FISTULE ARTÉRIO-VEINEUSE
 Cette procédure s'applique **seulement** lorsque le patient n'est pas capable de se déconnecter lui-même

Matériels nécessaires :
 • 2 pinces hémostatiques
 • 2 brucelles

- 1 Appuyer sur le bouton "OFF" de la pompe à sang
- 2 Couper la ligne artérielle de la ligne veineuse de façon antiseptique
- 3 Couper le circuit hémodialyseur sur chacune des aiguilles
- 4 Appliquer des brucelles antiseptiques sur l'extrémité des artères
- 5 Appliquer les aiguilles en place

NE PAS UTILISER LE CATHÉTER VEINEUX CENTRAL PAR LA SUITE.

REMARQUE : L'occlusion de la fistule artérielle doit être maintenue pendant 2 à 3 heures (au 1^{er} et 2^{ème} jour) pour éviter les saignements.
 • Appliquer un bandage compressif.
 • Surveiller la circulation distale.
 • Surveiller la douleur.
 • Surveiller la température.
 • Surveiller le gonflement de la fistule.
 • Surveiller l'écoulement de la fistule.

Source images Service d'Iliaction-médicale, CHU de Québec - Université Laval, 2018
Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

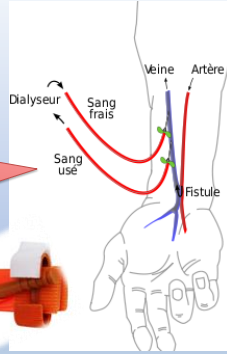
Complication possible

- Que faire en cas de sortie accidentelle des aiguilles du bras?
 - Pression directe, mais non excessive pour au moins 10-20 minutes.
 - Disposer des aiguilles de façon sécuritaire.
 - **Le garrot est un dernier recours!**

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Fistules

GARROT EN DERNIER RECOURS SEULEMENT

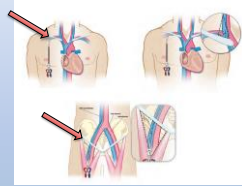


Source images Répéré à : <https://fr.wikipedia.org/wiki/Fistule>

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Hémodialyse : les voies d'accès

- Cathéter veineux central inséré dans :
 - la veine jugulaire interne;
 - la sous-clavière;
 - la fémorale;
 - la veine cave inférieure.



Source images Service d'ultrason médicale, CHU de Québec - Université Laval, 2017

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Déconnexion Cathéter veineux central

PROCÉDURE DE DÉCONNECTION D'URGENCE HÉMODIALYSE AVEC CATHÉTER VEINEUX CENTRAL
 Cette procédure s'applique **seulement** lorsque le patient n'est pas capable de se déconnecter lui-même

1. Abaisser sur le bras le bras - OR - de la patiente à sang
2. Couper le ligat antiseptique et le ligat veineux du bras antiseptique
3. Couper le clamp élastique sur cathéter sans toucher le cathéter
4. Déconnecter les tubulures de circuit sans toucher le cathéter
5. Poser des brucelles stériles sur l'extrémité des tubulures du cathéter

NE PAS UTILISER LE CATHÉTER VEINEUX CENTRAL PAR LA SUITE.

NE PAS DÉCONNECTER LE CATHÉTER VEINEUX CENTRAL PAR LA SUITE.

1. Ne pas utiliser le cathéter veineux central par la suite.
 2. Ne pas utiliser le cathéter veineux central par la suite.
 3. Ne pas utiliser le cathéter veineux central par la suite.
 4. Ne pas utiliser le cathéter veineux central par la suite.
 5. Ne pas utiliser le cathéter veineux central par la suite.

Source image Service d'ultrason médicale, CHU de Québec - Université Laval, 2019

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Complication possible

- Que faire en cas de sortie accidentelle du cathéter veineux central?
 - Appliquer une compression ferme avec une gaze au site du saignement de façon continue pour une durée **minimale de 15 minutes**;
 - Fixer la gaze avec un pansement compressif à l'arrêt du saignement.

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Gestion ACR

1. Priorité défibrillation pour les 2 TAPS;
2. Gestion de la dialyse par TAP2 durant gestion de l'ACR par TAP1.

Exception : si saignement important provoqué par la dialyse

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Questions ou commentaires



Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale
