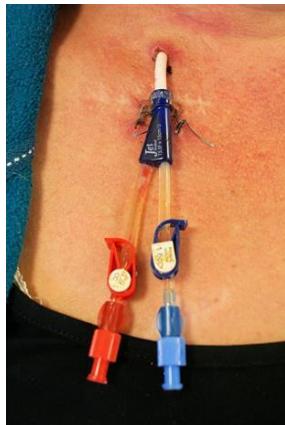




CATHÉTER DE DIALYSE



absl Werken Glorieux | ch Glorieux
Avenue Glorieux 55, B-9600 Ronse
T 055 23 30 11, F 055 23 30 22
www.azglorieux.be, info@azglorieux.be

14/04/2017
NEF11_FR

Cher patient,

Grâce à cette brochure, nous souhaitons vous donner une meilleure idée, à vous et à votre entourage, de ce qu'implique le démarrage de l'hémodialyse. Des explications vous seront données sur le placement d'un cathéter permettant l'accès au vaisseau sanguin nécessaire au traitement.

POURQUOI PRÉVOIR UN CATHÉTER DE DIALYSE ?

Lors de l'hémodialyse, les toxines et l'excès de liquide sont filtrés hors du sang à l'aide d'un rein artificiel. Ce processus nécessite un accès au vaisseau sanguin afin de pouvoir épurer le sang en dehors du corps. Il existe 2 méthodes : par le placement d'un cathéter (tube en plastique) ou par la pose d'une fistule artéioveineuse ou d'un shunt (cette dernière solution est présentée plus en détail dans la brochure « Placement d'une fistule AV »).

Si le choix se porte sur un cathéter, il existe à nouveau 2 possibilités : un cathéter implanté (sous-cutané, définitif) ou un cathéter non implanté (temporaire).

Le *cathéter non implanté temporaire* est placé sous anesthésie locale et immédiatement disponible et utilisable. Cette solution est souvent utilisée lorsqu'une dialyse doit être démarrée de manière inattendue ou en urgence. En raison du matériau dans lequel il est fabriqué, ce cathéter est seulement utilisable temporairement (max. 6 semaines).

Le *cathéter implanté définitif* offre une protection supplémentaire contre les infections et est réalisé dans un matériau plus résistant qui le rend actif plus longtemps. Le matériau étant moins flexible, ce cathéter est placé sous anesthésie générale. L'intervention se déroule généralement dans le cadre d'une hospitalisation de jour.

Si vous utilisez des anticoagulants (Asaflow®, Plavix®, Sintrom®, Marevan®, Marcoumar®, Xarelto®, Pradaxa®, Eliquis®,...), vous devez le signaler à votre médecin et votre traitement sera peut-être temporairement interrompu.

PLACEMENT DU CATHÉTER DE DIALYSE

Le cathéter est de préférence placé dans le cou et, dans le cas d'un cathéter implanté sous-cutané, ira jusqu'à sous la clavicule. Si ce n'est pas possible au niveau du cou, et uniquement dans ce cas, le vaisseau sanguin sous la clavicule ou un vaisseau sanguin du haut de la jambe sera utilisé.

Cathéter temporaire :

Le meilleur endroit pour placer un cathéter est déterminé à l'aide d'une échographie. La peau autour du site d'insertion fait l'objet d'une anesthésie locale (similaire à une piqûre chez le dentiste). Au cours de la procédure, l'introduction du cathéter sera perceptible (sensation d'oppression), mais indolore. Le cathéter est ensuite maintenu en place à l'aide d'un bandage spécial ou d'une suture. Le cas échéant, après introduction d'un cathéter de dialyse, une radio est réalisée afin de contrôler sa position.

Cathéter implanté :

Lors du placement d'un cathéter implanté, une incision supplémentaire est réalisée au niveau du cou. La plaie dans le cou est suturée et le cathéter est également fixé à l'aide d'une suture. Les sutures sont éliminées après 6 semaines au plus tard, selon le jugement du néphrologue. Après l'intervention, il n'est pas anormal que la plaie dans le cou saigne encore un peu.

SOINS D'UN CATHÉTER DE DIALYSE

L'infirmier/infirmière soigne le site d'insertion en le désinfectant et en apposant un bandage stérile. Le pansement placé sur l'orifice d'insertion peut demeurer en place jusqu'à la prochaine dialyse. S'il se détache, un nouveau pansement peut être collé par-dessus. Le cathéter ne peut pas entraîner de sensation de douleur ou de tiraillement. Vous ne devez pas remplacer vous-même le bandage.

L'orifice d'insertion du cathéter ne peut pas devenir humide en raison du risque d'infection. Pour cette raison, vous n'êtes pas autorisé(e) à nager. Vous êtes toutefois autorisé(e) à prendre une douche de manière limitée (bas du corps). Les cheveux doivent être lavés à l'évier, éventuellement avec de l'aide, afin que le cathéter et le pansement ne soient pas mouillés.

Dans le cas d'un cathéter implanté, les douches peuvent éventuellement être autorisées 3 mois après le placement et avec l'accord du néphrologue. Il est préférable de prendre une douche juste avant la prochaine séance de dialyse. Signalez-le à l'infirmier/infirmière de dialyse, afin qu'un nouveau bandage soit apposé.

COMPLICATIONS ÉVENTUELLES

Lors de l'introduction ou en présence d'un cathéter de dialyse, des complications peuvent survenir.

Infection

Un cathéter de dialyse est un corps étranger. Des bactéries peuvent s'y nicher et provoquer une infection. Le cathéter peut dès lors uniquement être utilisé par le personnel infirmier de dialyse. Si une inflammation se développe sur le cathéter de dialyse, des antibiotiques spécifiques doivent être administrés (éventuellement via le cathéter de dialyse). C'est pourquoi il vous est conseillé de prendre directement contact avec le centre de

dialyse (y compris la nuit ou le week-end) en présence des plaines suivantes :

- fièvre supérieure à 38,5° C et/ou frissons ;
- douleur, rougeur ou épaississement autour du cathéter ;
- état grippal.

Dans tous les cas, prenez votre température à domicile.

Une plaie qui continue à saigner.

Immédiatement après le placement, le site d'insertion peut saigner un peu ou un bleu peut apparaître. Si sa taille est supérieure à 2 pansements, vous devez contacter le centre de dialyse.

Pince ouverte

Les pinces doivent toujours être fermées. Si l'une est ouverte, elle doit être fermée. Signalez-le lors de la prochaine dialyse.

Le bouchon ne se trouve plus sur le cathéter

Prenez directement contact avec le service de dialyse. Si l'extrémité du cathéter ne touche pas, posez une compresse de gaze stérile autour de l'extrémité du cathéter et fixez-la.

Le cathéter a glissé

Il arrive que le cathéter glisse un peu en-dehors de l'orifice d'insertion. Si le cathéter est entièrement sorti de l'orifice d'insertion, il est recommandé de comprimer la plaie pendant cinq minutes, puis de la couvrir avec un pansement. Contactez le service de dialyse. N'essayez jamais de repousser le cathéter à l'intérieur !

RETRAIT DU CATHÉTER DU DIALYSE

Un cathéter de dialyse temporaire est simplement retiré par le personnel infirmier.

Un cathéter implanté est retiré par le chirurgien (généralement sous anesthésie brève et légère).

Après retrait, la plaie est couverte d'un pansement.

DES QUESTIONS ?

Nous espérons, grâce à cette brochure, vous avoir apporté des explications sur le traitement proposé. N'hésitez pas à adresser toute question complémentaire au personnel infirmier ou au médecin.

Service Néphrologie

Dr A. M. Bogaert
Dr J. Vanuytsel
Dr O. Boey
Dr E. Mahieu
Dr C. Vanfraechem
Dr F. Leroy
Tél. 055/23 37 03

Service Dialyse Renaix

Tél. 055/23 37 00
Mail: dialyse@azglorieux.be

CAD Zottegem

Tél. 09/364 87 56
Mail: venefro@sezz.be

CAD Waregem

Tél. 056/62 36 20
Mail: dialyse@ziekenhuiswaregem.be