

Soins de routine du site d'urgence

Les soins quotidiens de votre site d'urgence permettent d'éviter les infections du cathéter.

Ce dont vous avez besoin : Un savon antibactérien² | Une débarbouillette propre² | Une serviette propre² | Une compresse de gaze ou un coton-tige | Une crème antibiotique prescrite¹ | Un pansement de gaze propre | Une serviette propre jetable | Du ruban adhésif | Un masque

Avant de commencer : Rassemblez toutes les fournitures | Lavez-vous les mains et séchez-les^{1,2,3} | Enlevez soigneusement l'ancien pansement² | Maintenez le cathéter et le dispositif de transfert attachés à la peau avec du ruban adhésif^{1,2,3}

Inspection



- Inspectez le site d'urgence et la région qui l'entoure²
 - Il ne doit pas y avoir de rougeur, de douleur ou d'enflure²
 - Aucun liquide ni pus ne doit être présent²
- Tâchez la région entourant le cathéter
 - Il ne doit pas y avoir de plaie ou d'enflure²
- Laissez les croûtes en place jusqu'à ce qu'elles tombent d'elles-mêmes²

Lavage



- Prenez une douche, lavez le site d'urgence après le nettoyage du reste du corps⁴ *(si vous ne pouvez pas prendre de douche, vous pouvez nettoyer le site d'urgence dans un évier ou au chevet du lit)*
- Nettoyez doucement la région entourant le site d'urgence à l'aide d'une débarbouillette propre et de savon antibactérien²
 - En effectuant un mouvement circulaire, commencez près du site d'urgence en vous en éloignant graduellement
- Rincez bien
- Séchez le site d'urgence en le tapotant doucement et entièrement à l'aide d'une serviette ou d'une débarbouillette propre *(et non la serviette utilisée pour vous sécher le corps)*

Application d'une crème et fixation du cathéter



- Si votre centre le préconise, appliquez une petite quantité de crème antibiotique prescrite autour du site d'urgence à l'aide d'une compresse de gaze ou d'un coton-tige¹
- Appliquez un pansement propre en le scellant solidement avec du ruban adhésif
- Vérifiez que le cathéter est bien fixé à la peau à l'aide d'un ruban adhésif. Appliquez un nouveau ruban si nécessaire^{1,2,3}

Les soins de routine du site d'urgence s'imposent :

tous les jours² | si le pansement du site d'urgence se salit ou se mouille² | après une douche⁴

Baxter

Que faire si vous soupçonnez un problème lié à votre site d'urgence :

LE PROBLÈME	CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE
Vous éprouvez une douleur au site d'urgence, et observez un drainage et/ou la présence de pus	Appelez immédiatement votre infirmière en DP
Vous voyez une croûte au site d'urgence	Lorsque vous nettoyez votre site d'urgence, nettoyez doucement le tour de la croûte, mais ne l'enlevez pas. Si elle ne s'enlève pas d'elle-même en deux semaines, appelez votre infirmière en DP
La peau entourant le dessus du site d'urgence est sensible. Lorsque vous appuyez dessus, du pus en sort	Appelez immédiatement votre infirmière en DP
Votre site d'urgence est rouge, mais vous ne présentez aucun autre symptôme	Surveillez-le pour vérifier si vous présentez d'autres symptômes ou s'il n'y a pas d'amélioration. Appelez votre infirmière en DP
Du liquide sort autour du site d'urgence	Appelez immédiatement votre infirmière en DP Ne faites plus d'échanges avant d'avoir parlé avec votre infirmière du centre de DP

Ce document est fondé sur des résultats scientifiques publiés (disponibles en 2009) et sur des lignes directrices cliniques provenant d'organisations professionnelles. Il s'agit d'une ressource parmi un ensemble de facteurs qui interviennent dans la prise en charge des patients en DP et il ne remplace pas le jugement médical et clinique. De plus, les particularités de chaque patient doivent être prises en compte, ainsi que les lignes directrices des sociétés de néphrologie régionales et celles des autres organisations. Ne pas se fier uniquement à ce document.

Références

1. Piraino B, Balie G, Bernardini J, et al. Peritoneal Dialysis Related Infections Recommendations: 2005 Update. *Perit Dial Int* 2005;25:107-131.
2. Gokal R, Alexander S, Ash S, et al. Peritoneal Catheters and Exit Site Practices Toward Optimum Peritoneal Access: 1998 Update *Perit Dial Int* 1998;18:11-33.
3. Bender FH, Bernardini J, Piraino B. Prevention of Infectious Complications in Peritoneal Dialysis: Best Demonstrated Practices. *Kidney Int* 2006;70:S44-S54.
4. Prowant BF. *Peritoneal Dialysis In: Lancaster L ed. Core Curriculum for Nephrology Nursing. 4e éd. Pitman, NJ: American Nephrology Nurses' Association; 2001: 331-375.*

Baxter

Corporation Baxter
Mississauga, (Ontario) 1-800-387-8399
www.baxter.ca