

# Technique aseptique

Le risque de péritonite peut diminuer si vous vous souvenez de suivre les quelques étapes simples décrites ci-dessous.

## Avant l'échange



- Vérifiez que la pièce est bien éclairée, les portes et les fenêtres fermées<sup>1</sup>
- Fermez les ventilateurs ou le climatiseur<sup>1</sup>
- Aucun animal n'est permis dans la pièce<sup>1</sup>
- Rassemblez toutes les fournitures nécessaires pour l'intervention
  - Vérifiez le nouveau sac (type de solution ou concentration de glucose, clarté, date d'expiration, quantité et fuites)
- Vous et votre assistant devez porter un masque
- Vérifiez que la surface de travail est propre

## Avant/pendant l'échange



- Lavez-vous les mains avec du savon antibactérien et de l'eau<sup>1</sup>
- Séchez-vous bien les mains avec des serviettes propres jetables<sup>1,2</sup>
- **NE** touchez à **AUCUNE** des composantes stériles du système de DP<sup>1</sup>, y compris :
  - l'orifice ouvert du nouveau sac
  - la partie supérieure du dispositif de transfert ouvert
  - tout raccord
  - l'intérieur du protège-raccord ou le mini-capuchon (MiniCap)
- Ne toussiez pas ou n'éternuez pas au-dessus des composantes stériles

## Fin de l'échange



- Si vous effectuez une dialyse péritonéale continue ambulatoire (DPCA), assurez-vous de « purger avant de remplir » si vous utilisez le système Twinbag<sup>1</sup>
- Lavez et séchez les pinces à bec court
  - Laissez les pinces sécher, l'extrémité ouverte dirigée vers le bas (n'utilisez pas de pinces humides)
- Vérifiez que le nouveau mini-capuchon (MiniCap) est bien en place
- Jetez le sac de DP usagé
- Recommencez la procédure de lavage des mains

## Que signifie une technique aseptique?

- **Aseptique** signifie ne toucher aucune composante stérile de votre équipement de DP
- **Stérile** signifie l'absence de microbes
- Comme il est impossible que vos mains soient stériles, même après les avoir lavées, vous ne devez jamais toucher aux composantes stériles de vos fournitures de DP

## Pourquoi la technique aseptique est-elle importante?

- La péritonite résulte de l'entrée de microbes dans votre abdomen, par votre cathéter, au cours de votre échange de DP
- Les microbes proviennent de vos mains, du pelage d'animaux domestiques ou même d'un ventilateur qui les répand dans toute une pièce<sup>1</sup>
- Vous pouvez diminuer le risque d'en acquérir si vous vous souvenez de suivre les étapes simples inscrites au recto

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. Miller T, Findon G. Touch Contamination of Connection Devices in Peritoneal Dialysis Perit Dial Int 1997;17:560-567.

---

**Baxter**

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