

Deux méthodes

Dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire (échange manuel) ou DPCA

La DPCA est une méthode qui nécessite 4 à 5 échanges de poches de dialysat par jour selon la prescription médicale. Le changement de chaque poche nécessite environ 30 minutes.

Dans un premier temps, vous laissez s'écouler le liquide chargé de substances toxiques et d'eau excédentaire par le cathéter hors de la cavité abdominale dans une poche vide. Ensuite, vous remplissez à nouveau la cavité abdominale avec le dialysat provenant d'une poche préchauffée. Ce liquide restera dans votre abdomen jusqu'au prochain changement de poche.

Différents dispositifs vous sont proposés pour faciliter les connexions, au besoin l'aide d'un membre de votre famille ou d'une infirmière est possible.

Dialyse Péritonéale Automatisée (avec machine) ou DPA

La DPA est une méthode qui vous permet d'exécuter la dialyse à la maison durant la nuit. Vous vous branchez chaque soir à une machine de dialyse péritonéale qui effectue automatiquement les échanges pendant la nuit. Le matin, vous vous débranchez et pouvez vaquer à vos occupations durant la journée.

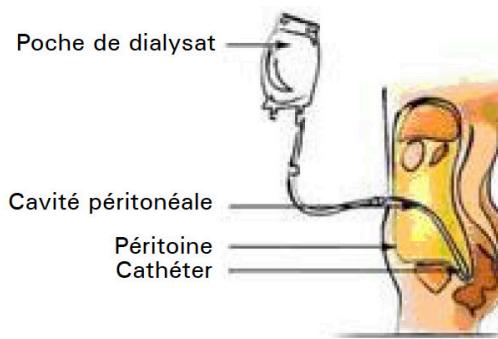
Suivi de traitement

L'infirmière formatrice vous accompagne à votre domicile pour l'installation du matériel et effectuer avec vous le premier échange. Chaque mois, une visite médicale à l'hôpital est programmée afin d'évaluer la qualité de votre traitement.

Le cathéter de dialyse péritonéale

Définition

Un cathéter en plastique souple vous est implanté chirurgicalement sous anesthésie générale dans votre abdomen au niveau de l'ombilic.



Une partie du cathéter (environ 30 cm) demeure à l'extérieur du corps et se dissimule facilement sous les vêtements. Il assure la jonction entre votre organisme et les poches de dialysat. La pose de ce cathéter nécessite, 48h auparavant, une préparation cutanée et éventuellement intestinale (laxatif).

Mise en place du cathéter

Le séjour à l'hôpital

La mise en place du cathéter de dialyse péritonéale dure environ une heure. Avant votre retour en chambre, vous séjournerez quelques heures en salle de réveil.

Vous resterez allongé durant 24h afin d'éviter un déplacement du cathéter. Une radiographie de contrôle de l'abdomen est alors effectuée. La durée de l'hospitalisation est de 48h à 72h.

Deux semaines sont nécessaires à la cicatrisation avant que le cathéter puisse être utilisé. Ensuite débute le traitement.

La surveillance du cathéter

Un pansement protège l'orifice du cathéter. Il est renouvelé au minimum tous les deux jours et doit être maintenu au sec.

Les bains et la piscine sont interdits en raison des risques de contamination bactériologique. Par contre, les douches, ainsi que les bains de mer sont autorisés.

La surveillance de l'orifice doit être rigoureuse et au moindre signe de douleur, démangeaisons, température, rougeur, écoulement, vous devez prévenir immédiatement votre centre de dialyse (cf. procédures d'urgence).

La dialyse péritonéale

Définition

La dialyse péritonéale est une méthode qui utilise le péritoine (membrane de l'abdomen) comme filtre pour épuiser le sang des substances toxiques.

Méthode et objectif

Un liquide appelé dialysat est introduit dans la cavité abdominale par un cathéter afin de rééquilibrer le plasma sanguin. Ses composants favorisent l'élimination de l'eau excédentaire et des substances toxiques produites par l'organisme.

Auto-traitement à domicile

L'avantage pour le patient est d'être autonome et à domicile. Dans un premier temps, vous apprenez à l'hôpital la méthode.

Les gestes de connexion et de déconnexion des poches au cathéter doivent faire l'objet d'une hygiène rigoureuse.

Il existe deux méthodes de dialyse péritonéale :

- la dialyse péritonéale continue ambulatoire
- la dialyse péritonéale automatisée.