



# e livret d'accueil en hémodialyse

CATOIRE Isabelle, CARTON Aline, VREVEN Marie-Line, infirmières, GEAGEA-RENAUD Christine, surveillante  
Centre Hospitalier Laennec, Service Néphrologie Hémodialyse, CREIL

## INTRODUCTION

Beaucoup de patients viennent consulter en Néphrologie pour divers symptômes. Une partie sera traitée par prescription médicale, l'autre ne le sera que par des séances d'hémodialyse plusieurs fois par semaine. Le médecin et le patient choisissent la méthode la plus adaptée à sa vie familiale, sociale selon ses résultats biologiques et sa morphologie.

Si le choix porte sur l'hémodialyse, la nécessité d'une fistule s'impose. Par contre, si le patient n'est jamais venu en consultation et que la mise en dialyse devient une urgence, il lui sera posé un accès fémoral.

Ce livret a donc pour but d'expliquer le déroulement d'une séance d'hémodialyse, d'apporter des conseils bénéfiques, tout ceci afin de donner au patient un aperçu du centre et de lui permettre de se familiariser avec l'ensemble du service et surtout de lui ôter une angoisse qui est déjà bien présente.

## OBJECTIFS

Afin d'aider au mieux le patient, cinq objectifs sont privilégiés dans ce livret :

### 1) - L'accueil : présentation du service et du personnel; (exemple p.2)

Le personnel :

Il se compose :

- d'un chef de service : Docteur FIEVET
- d'un praticien hospitalier : Docteur DEMONTIS
- d'un attaché
- d'une surveillante : Madame GEAGEA
- des infirmières
- des aides-soignantes
- des techniciens
- des agents hospitaliers
- des secrétaires.

Les heures d'ouverture sont les suivantes :

- les lundi, mercredi, vendredi de 6 h 30 à 23 h 00
- le mardi de 6 h 30 à 18 h 30
- les jeudi et samedi de 6 h 30 à 12 h 30

En dehors de ces heures, un médecin et une infirmière du service sont d'astreinte.

En cas d'incidents ou de problèmes, rendez-vous au service des urgences du Centre Hospitalier qui contactera le néphrologue.

### 2) - L'information : définition de l'hémodialyse, explications en détail du déroulement d'une séance; (exemple p.5)

Déroulement d'une séance ou 4 heures pour une meilleure forme

- Le **poids** que vous devez perdre au cours de la séance de dialyse est la différence entre votre poids à l'arrivée dans le service et le poids sec déterminé par un médecin.

Exemple : poids à l'arrivée = 72,600 kg  
poids sec = 70,500 kg  
poids à perdre = 02,100 kg

- Le respect de **3 mn** pour le **lavage de la fistule** est obligatoire :

- \* utiliser un désinfectant ou du savon de Marseille;
- \* rincer abondamment;
- \* sécher;
- \* appliquer un antiseptique;
- \* éviter tout contact jusqu'au moment de la ponction.

- Ensuite, selon les possibilités du service, vous avez le choix de vous installer dans un fauteuil ou dans un lit. Après quelques minutes de repos, un membre de l'équipe vous prend la **tension artérielle** couchée puis debout.

L'infirmière réalise deux ponctions au niveau de votre fistule.

La première aiguille ou aiguille artérielle est adaptée à la ligne artérielle qui achemine le sang vers la machine.

La deuxième aiguille ou aiguille veineuse restitue le sang épuré par l'intermédiaire de la ligne veineuse.

- Pendant les 4 heures, de votre séance, une **surveillance horaire** est effectuée par l'équipe et un repas ou une collation vous est servi.

- En fin de séance, l'infirmière vous restitue le sang contenu dans le circuit, ôte les deux aiguilles, applique deux pansements hémostatiques (à retirer 6 heures plus tard) et demande votre collaboration pour comprimer ces deux points évitant ainsi tout saignement.

- Le contrôle de votre tension artérielle couchée puis debout est à nouveau effectué ainsi que l'évaluation de votre poids qui doit se rapprocher le plus possible de votre poids sec.

- Consultez avant votre départ le planning mural qui vous indique le jour et l'heure de votre prochaine séance.

### Planning des jours de dialyse

Il est prêt dès le vendredi matin et est affiché à gauche en rentrant dans la grande salle. Un changement d'heure de séance ou de jour peut s'opérer pour motif d'examen ou d'hospitalisation.

Soyez conciliant entre vous pour ces échanges exceptionnels. Si pour raison personnelle vous avez besoin de différer votre horaire de dialyse, prévenez la surveillante au moins une semaine à l'avance.

### 3) - Les conseils : surveillance et précautions à prendre entre les séances (apports hydriques, régime alimentaire, fistule, désilet, hygiène...); (exemple p.9 et 10)

*Surveillance et les précautions à prendre entre les séances.*

- Une fistule a un battement caractéristique appelé thrill qui se perçoit sous les doigts. Si vous remarquez une diminution ou une absence de celui-ci, prévenez aussitôt le service. La précocité d'intervention est essentielle pour la sauvegarde de l'abord vasculaire.

- En cas de saignement, comprimez le point de ponction avec des compresses ou un linge propre; si celui-ci persiste, venez rapidement au centre.

- La peau située en regard de la fistule est parfois le siège de lésions allergiques dues aux produits désinfectants ou aux sparadraps utilisés pour maintenir les aiguilles en place pendant la dialyse.

Il faut traiter soigneusement ces lésions qui peuvent être à l'origine d'infections. Evitez de les gratter ou d'appliquer de votre propre initiative une quelconque pommade.

- Gardez le bras dans un état de propreté rigoureuse. La mise en place des aiguilles, lors de chaque séance peut être le départ d'une infection.

Celle-ci se localise aux points de ponction et se traduit par une rougeur, avec ou sans suintement, associée ou non à une élévation de la température.

- Le bras où se trouve la fistule :

- \* ne pas l'utiliser pour la prise de la tension artérielle ou pour tout prélèvement sanguin;
- \* ne porter ni montre, ni bracelet, ni vêtement trop serré afin de ne pas gêner le débit sanguin;
- \* éviter de dormir dessus;
- \* le protéger à l'aide d'une manche lors de travaux "sales" ou l'exposant à des blessures (soins de rosiers, coupe de bois, jardinage...).

**DANS TOUS CES CAS, PRÉVENEZ-NOUS AFIN D'ENTREPRENDRE UN TRAITEMENT RAPIDE ET EFFICACE!**

### Alimentation

Dès les premières séances de dialyse, la diététicienne vient dans le service, vous informer sur le régime à suivre pour vous permettre une alimentation variée mais non libre, car le rein artificiel n'élimine pas tous les déchets.

Vous devez prendre en considération :

### L'eau et le poids

Une consommation importante d'eau et de sel entraîne une prise de poids excessive. Il convient de restreindre les boissons et de vérifier le régime afin de conserver un bon équilibre. Il est recommandé de n'absorber que 500 ml par jour.

Il faut savoir :

- qu'un bol contient 250 ml;
- qu'un verre contient 150 ml;
- qu'une tasse contient environ 100 ml;
- qu'est considéré comme apport liquide : le café, le thé, le bouillon, le potage, le vin, l'apéritif...
- que la soif dépend beaucoup de la quantité de sel absorbée.

**EN ÉTÉ, SUCEZ DES GLAÇONS. NE CONSOMMEZ PAS DE SODAS, SOUVENT TRÈS SUCRÉS, ILS PEUVENT DONNER SOIF.**

### Le sel

Le sel stimule la soif, favorise la prise de poids et les œdèmes. De plus, il entretient ou aggrave l'hypertension artérielle.

**NE PAS UTILISER LES SELS DITS DE REMPLACEMENT CAR IL CONTIENNENT BEAUCOUP DE POTASSIUM.**

### 4) - Les réponses aux questions, aux besoins, aux angoisses du patient;

### 5) - Les renseignements : la prise en charge, le transport, les vacances, les Associations, l'hospitalisation. (ex. p.17)

#### Transport

Selon votre état et suivant l'avis médical, le transport se fera allongé ou assis :

- allongé : ambulance
- assis : \* VSL (Véhicule Sanitaire Léger)  
\* taxi (il existe une convention depuis janvier 1990).

De préférence, choisissez un organisme agréé, cela vous permettra de ne pas avoir d'avance de frais.

- \* véhicule personnel
- \* transport en commun.

- Vous êtes dialysé régulièrement et vous avez choisi votre mode de transport. La secrétaire remplit une demande d'entente préalable. Vous la donnez à votre chauffeur qui recevra l'accord de la caisse.

- Au cours de la séance de dialyse, nous appelons votre taxi, VSL ou ambulance pour lui préciser l'heure de votre départ.

- En début de mois, un bon de transport où sont notés les déplacements effectués le mois précédent vous est remis. Donnez-le à votre chauffeur afin qu'il se fasse rembourser par votre caisse d'affiliation.

- Vous avez le choix de votre "compagnie d'ambulance". Si vous ressentez le besoin de changer, avertissez-nous afin de mettre les bons de transport à jour.

## Couverture sociale

L'insuffisance rénale traitée par dialyse est une affection de longue durée prise en charge à 100%.

A votre mise en dialyse, pour bénéficier de cette prise en charge, des imprimés sont remplis par le médecin et adressés à l'organisme d'assurance maladie dont vous dépendez.

Il existe au sein de l'hôpital une permanence "Sécurité Sociale" le lundi de 14 à 16 h 00 et le mercredi de 9 à 11 h 00.

## I) MÉTHODOLOGIE

Le personnel intéressé et motivé pour entreprendre ce travail a été réuni. Nous avons noté tous les mots, les sujets qu'il fallait aborder, puis nous les avons classés par thèmes (abord vasculaire, alimentation, précautions...) tout en sachant que certains devraient comporter des photos ou dessins (ex : la fistule).

Les infirmières ont sélectionné les thèmes qu'elles voulaient préparer en se regroupant au besoin par deux ou par trois. Nous avons travaillé à partir d'une bibliographie "consistante".

Toutes les deux ou trois semaines, nous nous sommes concertées afin de mettre notre travail en commun et en fonction de l'unanimité, nous avons pu continuer jusqu'à la phase finale.

Plusieurs patients (anciens et nouveaux) ont testé ce livret et cela nous a amenées à réajuster certains points.

Après l'impression, nous l'avons distribué à tout nouveau dialysé.

## II) MATÉRIEL

Nous avons choisi pour plus de facilité un petit format (21 x 15 cm). Il est composé de 20 pages agrémentées de photographies du service (la salle d'attente, le planning mural, le générateur, l'école de dialyse...) et également de dessins ou schémas explicatifs (la fistule, la pesée, la tension artérielle, le circuit extra-corporel...).

Le texte est simple, explicite, entièrement adapté aux questions que se pose le patient sur l'épuration extra-rénale. (cf pages 2-5-9-10-17)

Des photographies en couleur et un papier glacé auraient été plus agréables mais le coût beaucoup plus élevé (300 exemplaires : 15000 francs).

## BIBLIOGRAPHIE

"L'essentiel en hémodialyse" 1988 Collection Tardieu  
P. JUNGERS.

"Manuel d'hémodialyse" 1990 "Association Néphrologie"  
C. LEROUX-ROBERT

"La revue soins" n°565 octobre 1992.

## CONCLUSION

Ce livret est remis à tout nouveau patient hémodialysé; il lui permet une approche plus sereine avec le service et les soins donnés.

Nous avons constaté avec nos derniers "venus" une adaptation plus rapide au sein du service et une diminution du stress, fréquent au tout début du traitement, ce qui s'avère indispensable pour le bon déroulement des séances.

