



2.117 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE DIALYSE PÉRITONÉALE

I. CONNECTOLOGIE DE L'USAGER

- ☐ Baxter ☐ Fresenius

II. MODE DE THÉRAPIES

- ☐ Dialyse péritonéale continue ambulatoire (DPCA)
■ Se référer à la technique de soins 8.24 - Échange manuel de dialyse péritonéale
- ☐ Dialyse péritonéale avec cycleur continu (DPCC)
■ Dialyse exécutée par l'utilisateur selon la prescription à domicile. Matériel et solution fournis par l'utilisateur.

III. SOINS ET SURVEILLANCES

- Évaluer la tension artérielle (TA) et la fréquence cardiaque (FC) avant chaque échange de dialyse péritonéale
- Prendre la glycémie QID si patient diabétique
- Prendre le poids DIE (ventre vide de liquide de dialyse péritonéale OU ventre plein en soustrayant le poids des sacs)
- Documenter les échanges sur la feuille de suivi « Dialyse péritonéale – échanges/jour »

IV. PRÉLÈVEMENTS ET EXAMENS

- Analyses de laboratoire DIE selon l'ordonnance collective 1.24 - Néphrologie/Hémodialyse
- **Aviser l'AIC de l'équipe de néphrologie** si l'utilisateur doit subir une bronchoscopie ET/OU un examen au niveau de l'estomac, l'utérus, l'endomètre, la vessie, le côlon ou l'intestin. Il se pourrait que l'utilisateur doive se présenter à l'examen le « ventre vide ».

V. SOINS ET SURVEILLANCES DU CATHÉTER DE DIALYSE PÉRITONÉALE

- Se référer à la technique de soins 7.14 - Changement de pansement et soins du site d'émergence du cathéter de dialyse péritonéale
- **Mupirocine 2 % crème (Bactroban^{MD})** au pourtour du cathéter au changement de pansement

VI. À L'USAGE DE L'ÉQUIPE DE NÉPHROLOGIE ET THÉRAPIES RÉNALES

Si la voie est non utilisée, car la dialyse péritonéale est suspendue pour plus de 24 h :

- Drainer le liquide abdominal (vider le ventre) et irriguer le cathéter de dialyse par la ligne de transfert
- Fermeture du cathéter selon la connectologie :
 - Baxter : 6 000 unités d'héparine
 - Fresenius : 10 000 unités d'héparine
- Irriguer à une fréquence de 1 fois par semaine si non utilisé

Si allergie à l'héparine : faire l'irrigation avec le dialysat 1,5 % ou NaCl 0,9 % sans héparine

Signature du néphrologue

Date : _____ Heure : _____

PRESCRIPTION DES ÉCHANGES											
Date	1 ^{er} échange		2 ^e échange		3 ^e échange		4 ^e échange		5 ^e échange		Signature du médecin
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	
	Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		Heure :		
	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	Concentration	Volume	