

## Dialyse

 065/41 49 63 (~67)



**i**

Infirmier(e) chef  
*Maristella MELIS*  
065/41 49 65

Infirmière Chargée de l'Accueil  
des Nouveaux et des Etudiants  
*Amélia DIEU*  
065/41 33 07

## ► Présentation du service

---

### Responsables

- infirmier chef de service : Jean-François BARDIAU
- infirmière chef : Maristella MELIS
- infirmière chef adjointe : Catherine ANSSEAU

### Nombre de lits / fauteuils

- 5 lits
- 14 fauteuils

## ► Présentation de notre équipe pluridisciplinaire

---

Nous travaillons avec trois néphrologues : Dr MESTREZ, Dr MAZZOLENI et Dr BAUWENS.

Notre équipe se compose de 19 infirmiers dont plus de 50% sont spécialisés en néphrologie.

### Présentation et responsabilités des infirmiers

- Infirmière en chef : Maristella MELIS
- Infirmière en chef adjointe: Catherine ANSSEAU
- 3 infirmiers référents des étudiants en stage : Aurore CARUSO, Anne-Claude SAINTENOIS et Antonella SCROFANI
- 4 infirmiers travaillent en dialyse extra hospitalière
- 6 infirmiers sont responsables des accès vasculaires
- 2 infirmiers sont responsables de l'élaboration et de la réactualisation des procédures
- 2 infirmiers sont responsables en hygiène hospitalière
- 2 infirmiers sont responsables des vaccinations
- 2 infirmiers sont responsables des consultations pré-dialyse
- 4 infirmiers sont responsables des nouveaux engagés
- 3 infirmiers sont responsables de l'organisation de la journée mondiale du rein
- 3 infirmiers sont responsables de la formation permanente des infirmiers en unité de soins
- 2 infirmiers sont responsables de l'archivage des dossiers

### Nous travaillons en collaboration étroite avec

- le service de diététique,
- les assistants sociaux,
- les psychologues,
- le référent en plaie,
- les consultations pour les bilans (cardiologie, endocrinologie, ...),
- les infirmiers en endocrinologie pour le dépistage du pied diabétique,
- le service de radiologie pour les suivis et bilan (scintigraphie, RMN, CT scan, échographie, ...),
- le radiologue pour nos contrôles d'accès vasculaires,
- le chirurgien vasculaire,
- les techniciennes de surface.

Par trimestre, une réunion est programmée avec les infirmiers responsables des accès vasculaires, le radiologue et le chirurgien vasculaire.

## ► Horaire infirmier

---

Il existe différents horaires :

### **Hémodialyse**

- de 07h30 à 15h30
  - de 07h00 à 15h00
  - de 08h00 à 16h00
  - de 07h30 à 18h30
  - de 10h24 à 18h30
- 
- les infirmiers travaillent 2 weekends par mois ;
  - les gardes « infirmiers rappelables » sont assurées pour tout le mois et commencent à 18h30 pour se terminer à 07h30 et ce du lundi au samedi inclus ;
  - le dimanche, la garde rappelable commence à 07h30 et se termine le lundi à 07h30 ;
  - les infirmiers travaillent les jours fériés ;
  - les infirmiers ne travaillent pas le dimanche ;
  - les infirmiers ne travaillent pas en pause de nuit.

### **Auto dialyse et dialyse extra hospitalière**

- de 07h30 à 15h30
  - de 07h30 à 18h30
  - de 10h24 à 18h30
- 
- les infirmiers ne travaillent pas le weekend ;
  - les gardes « infirmiers rappelables » du lundi au samedi matin sont assurées pour tout le mois et commencent à 18h30 pour se terminer le lendemain à 07h30 ;
  - les gardes rappelables en W end commencent le samedi à 07h30 et se termine le lundi à 07h30 ;
  - les infirmiers travaillent les jours fériés ;
  - les infirmiers ne travaillent pas en pause de nuit.

## ► La dialyse

---

Il existe deux grands types de dialyse : l'hémodialyse et la dialyse péritonéale (DP).

Quelle que soit la technique choisie, la dialyse consiste en la réalisation d'échanges à travers une membrane semi-perméable entre le sang du patient et un liquide de dialyse (dialysat) de composition connue.

### **Définition de l'hémodialyse**

C'est une technique d'épuration sanguine extracorporelle de suppléance de la fonction rénale. L'épuration se fait au sein de l'hémodialyseur appelé également rein artificiel.

Cette méthode sera utilisée soit de manière définitive (Insuffisance Rénale Chronique Terminale) soit de manière transitoire (Insuffisance Rénale Aigue).

Les séances durent soit 3h30 ou 4 heures.

### **Définition de la dialyse péritonéale (DP)**

C'est une technique extrarénale utilisant le péritoine, richement vascularisé, comme membrane d'échange entre le sang du patient et le dialysat introduit de façon répétitive dans l'abdomen.

Cette technique est quotidienne, nécessitant plusieurs échanges pendant le jour ou la nuit.

C'est la méthode la plus choisie de traitement à domicile. Elle permet au patient de gérer son traitement de manière autonome ou assistée.

## ► Présentation du service de dialyse

---

- L'unité de dialyse est composée de 5 lits et de 14 fauteuils.
- Notre unité est une unité de jour. Nous prenons en charge essentiellement des patients ambulants. Cependant, les patients hospitalisés en unité de soins requérant des séances de dialyse sont également pris en charge par notre unité. Les patients se déplacent soit en chaise ou en civière vers notre unité.  
Nous effectuons aussi des séances de dialyse pour les patients hospitalisés en réanimation où nous disposons de deux machines.
- Notre unité permet également la prise en charge de patients ayant besoin d'une plasmaphérèse que ce soit pour un problème neurologique, néphrologique ou hématologique.  
La plasmaphérèse est une technique qui permet les échanges plasmatiques thérapeutiques en utilisant une circulation extracorporelle qui sépare le plasma du sang grâce à une membrane de filtration.  
Les patients sont soit des patients ambulants, soit des patients hospitalisés en unité ou en réanimation.
- En dialyse, le néphrologue effectue un tour médical le matin pour les patients effectuant leur séance le matin et un tour médical l'après-midi pour les patients de l'après-midi.
- Il n'y a pas de visite dans notre unité pour des raisons de tranquillité, d'hygiène et de sécurité.
- Nous travaillons sur un shift de 3 jours à savoir le shift du lundi, mercredi et vendredi et le shift du mardi, jeudi et samedi. Les patients sont donc différents selon le shift.  
Par shift, il y a la prise en charge des patients en matinée et la prise en charge des patients en après-midi.
- L'infirmier en chef ou son remplaçant organise la répartition des patients pour 6 jours de travail et ce de façon équitable et en fonction des difficultés de prise en charge. Cette répartition est revue en fonction des imprévus.
- Le matin entre 7h30 et 8h et l'après-midi entre 12h30 et 13h30, les patients ambulants ou hospitalisés arrivent dans la salle d'attente de notre unité.
- Ce sont les infirmiers qui vont chercher les patients en salle d'attente.
- La prise en charge des patients est une prise en charge globale.
- Le rapport infirmier se fait par chaque infirmier référent en fonction de la répartition organisée par l'infirmier en chef ou son remplaçant. Elle commence à 7h45 et ce termine à 8h.
- La prise en charge du patient commence par une prise de poids et de TA debout et assis.
- Le patient doit être confortablement installé pour sa séance.
- Le branchement du patient au dialyseur se fait soit par son cathéter de dialyse soit par sa fistule artério veineuse (FAV). Il est demandé à tous les infirmiers de travailler dans le plus grand respect des règles d'asepsie (cfr procédure).
- Pendant toute la durée de la séance, une surveillance étroite du patient est réalisée. Le dossier du patient est complété en temps réel. Au besoin, des cibles sont élaborées. Les données machines sont en permanence analysées par l'infirmier référent.
- Déjeuner et médicaments, prescrits par le néphrologue, sont distribués aux patients.
- Les résultats de prise de sang sont imprimés et analysés en collaboration avec le néphrologue. Une rectification de la prescription de la dialyse en cours est réalisée si nécessaire.
- Les RDV pour des examens, prescrits par les néphrologues, sont pris par l'infirmier référent.
- En fin de séance, le débranchement des patients et la réfection des pansements se fait également dans les règles d'asepsie (cfr procédure).

- Toutes les données correspondants à la séance sont reprises et notées dans le dossier.
- Le patient est de nouveau pesé et sa dernière TA est notée. Une analyse de la perte de poids est réalisée.
- Certains patients dinent en dialyse avant de quitter l'unité. D'autres partent à des examens ou à leur RDV de consultation (CLT).
- La machine est mise en désinfection. Lits et fauteuils sont désinfectés.
- Les machines sont remontées en vue des séances de l'après-midi selon le programme prescrit (UNI, BI, HDF pré ou post) et dans le respect des prescriptions médicales.
- Les infirmiers, le matin, prennent connaissances de la répartition des tâches incombant au bon fonctionnement de l'unité. Celle-ci est réalisée par l'infirmier en chef pour toute la semaine (inventaire de la valise d'urgences, la préparation de sets, fournissement, etc.) samedi compris.
- Un infirmier est désigné responsable de la pause d'après-midi une fois que l'infirmier en chef est parti.
- Un infirmier est également désigné responsable de l'unité le samedi et les fêtes légales.

## ► Documents disponibles dans l'unité

---

- Dossier infirmier et médical : support papier pour le moment (projet de dossier informatisé).
- Intranet
- Fardes consultables :
  - les procédures de soins,
  - les ordres permanents,
  - les fardes sur les accès vasculaires,
  - la farde sur les vaccins,
  - les fardes de formation en néphrologie.