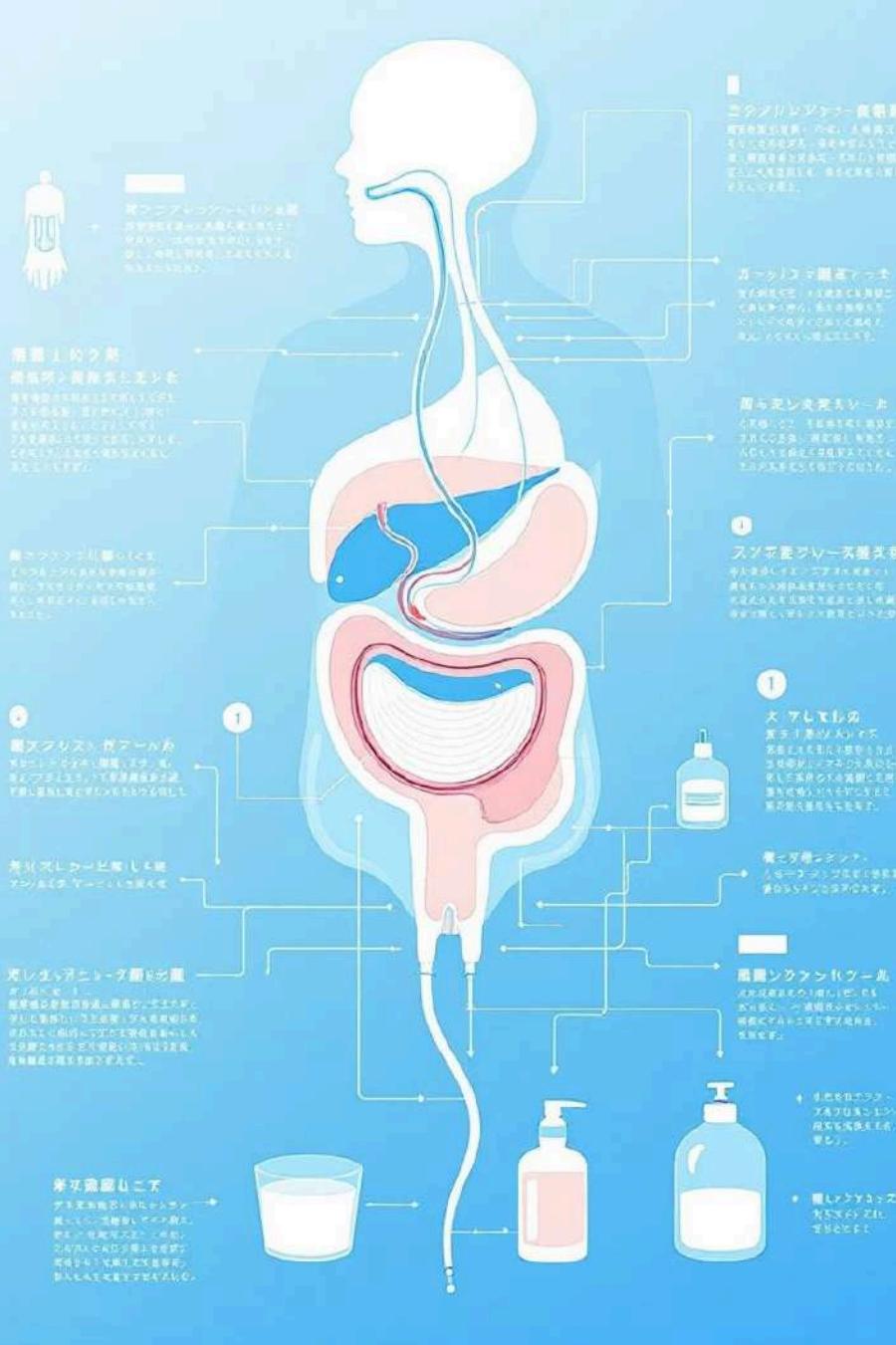




# Dialyse Péritonéale

Guide complet pour optimiser vos compétences infirmières dans la prise en charge des patients sous dialyse péritonéale



# Qu'est-ce que la Dialyse Péritonéale ?

## Principe

Utilise la membrane péritonéale comme filtre naturel pour éliminer déchets et excès de liquide

## Processus

Diffusion passive des substances du côté concentré vers le moins concentré

## Avantages

Plus simple que l'hémodialyse, changements physiologiques progressifs

# Types de Dialyse Péritonéale



## Méthode Manuelle

En milieu hospitalier, séances de 30-60 minutes répétées



## CAPD - Continue Ambulatoire

À domicile, 3-5 cycles par jour, écoulement par gravité



## CCPD - Continue Cyclique

Machine automatisée, 3-6 cycles nocturnes + cycle de 8h le jour



# Objectifs du Plan de Soins



## Équilibre Hydrique

Maintenir l'équilibre hydrique et électrolytique optimal



## Surveillance

Contrôler signes vitaux, poids et fonctionnement du cathéter



## Formation

Éduquer le patient aux techniques d'autosoins sécurisées



## Soutien

Apporter un accompagnement émotionnel continu

# Priorités de Soins Infirmiers

01

## **Soins du Cathéter**

Prévention des infections, surveillance du site d'accès

03

## **Prévention Infections**

Contrôle et prévention de la périctonite

02

## **Équilibre Hydrique**

Surveillance des paramètres du liquide de dialyse

04

## **Éducation Patient**

Formation aux techniques et reconnaissance des complications



# Évaluation Infirmière Complète

## Données Subjectives

- Douleur ou gêne pendant l'intervention
- Ballonnements, sensation de satiété
- Modifications appétit, énergie, sommeil

## Données Objectives

- Signes vitaux complets
- État du site du cathéter
- Variations de poids
- Paramètres du liquide de dialyse

# Facteurs de Risque à Surveiller

## Dialysat Hypertonique

Perte excessive de liquide, déséquilibre hydrique

## Pression Abdominale

Excursion diaphragmatique restreinte, douleur

## Contamination

Infection du cathéter lors des manipulations

## Irritation Péritonéale

Péritonite stérile, mauvais positionnement cathéter

# Objectifs et Résultats Attendus



## Équilibre Optimal

Pression artérielle et électrolytes dans les normes,  
absence de déshydratation



## Respiration Efficace

Bruits respiratoires clairs, gaz du sang normaux, absence  
de dyspnée



## Prévention Infections

Absence de signes infectieux, intégrité tissulaire  
maintenue



## Confort Patient

Soulagement douleur, posture détendue, repos adéquat



# Interventions Infirmières Clés

## Surveillance Hydrique

Poids quotidien, signes vitaux, volume et couleur du drainage

1

## Gestion Douleur

Évaluation échelles adaptées, positions confortables, relaxation

2

## Soins Cathéter

Asepsie stricte, vérification intégrité, éducation patient

3

4

## Collaboration

Travail équipe médicale, ajustement prescriptions, suivi progrès

# Conclusion

La dialyse péritonéale offre aux patients une **autonomie thérapeutique** tout en maintenant leur qualité de vie.

## Efficacité

Remplacement rénal optimal à domicile

## Sécurité

Prévention complications par soins adaptés

## Réussite

Approche individualisée pour traitement long terme

