

| | | |
|---|---|---------------------------|
|  Hôpitaux Universitaires Genève | Référentiel institutionnel médico-soignant | Référence : HUG_000000642 |
| | Approbateur : ROULIN Marie-Jose | Version n° 1.1 |
| Technique clinique relative au nitrate d'argent en dialyse péritonéale | | |
| Processus : Prise en charge du patient | Sous-processus : Prise en charge médico-soignante | Approuvé le 08/07/2024 |

1. Résumé

Le Nitrate d'argent est un antiseptique à usage externe et kératolytique (élimine la couche de kératine de la peau), il a un effet séchant.

2. Cadre de référence

https://pharmacie.hug.ch/infos_prat/fichiers/argentrix_baton.pdf
[MB - Hygiène des mains & équipement de protection de personnes | VigiGerme® \(hug.ch\)](https://www.vigigerme.ch/documents/MB-Hygiene-des-mains-et-equipement-de-protection-de-personnes.pdf)

3. Définitions (objet et contexte)

Le bâtonnet au nitrate d'argent est indiqué dans le traitement local de plaies bourgeonnantes. Ce produit est efficace rapidement, et facile d'utilisation.

4. Indications

Bourgeonnement ou tissu de granulation à l'orifice du cathéter de DP.

5. Précautions / prévention

- Ne pas appliquer sur les parties saines du corps. Une application incorrecte peut entraîner des brûlures.
- En cas de contact involontaire, rincer la peau rapidement (dans un délai de 2 heures) et soigneusement avec du sérum physiologique (NaCl 0.9%) pour éviter l'effet caustique et colorant.
- Le nitrate d'argent entraîne une coloration noire de la peau (dépôt de sulfure d'argent). Cette coloration est inoffensive mais peut mettre un certain temps à disparaître.
- Ne pas renouveler l'application en cas de rougeur ou inflammation au site d'application.
- Jeter le bâton après chaque utilisation
- En cas de question : contacter le centre d'information pharmaceutique : 31080

6. Matériel

Produit :

- Silver Nitrate Avoca 75% bâton (1 x 10) - (Nitrate d'argent - bâton)
N° Qualiac : 447174
- Eau distillée – N° Qualiac : 5936
- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Set de pansement type 1
- Compresses stériles 10 x 10 cm
- Compresses stériles en Y 5 x 5 cm
- Pansement Mépore® 9 x 15 cm
- Micropore® ou SECUTAPE®
- Masques

Principe actif :

- Nitrate d'argent à 75%

7. Déroulement

Préparation :

1. Installation confortable de la personne soignée
2. Nettoyage de l'orifice du cathéter au Na Cl 0.9%
3. Sécher le bourgeon
4. Protéger la peau saine autour de la zone à traiter avec une compresse.
5. Prévenir la personne soignée d'un ressenti de brûlure ou picotement

Déroulement du soin :

1. Tremper la pointe du bâton dans de l'eau distillée pendant 20 secondes (pas sous de l'eau courante : le nitrate d'argent forme un précipité insoluble avec certains anions comme les chlorures, et perd ainsi toute son efficacité).
2. Appliquer précautionneusement le bâtonnet sur le bourgeon pendant 10 secondes sans toucher le cathéter. N'exercer ni frottement ni pression sur la zone à traiter.
3. Laisser sécher à l'air 5 min.
4. Une couleur grisée localisée au bourgeon va apparaître.
5. Refaire le pansement avec des compresses sèches, et sans bactroban pommade (l'humidité locale favorise la granulation) cf. *Document institutionnel interne - Technique clinique de soins d'orifice de cathéter de dialyse péritonéale – Soins de l'orifice au long cours 2*
6. Fermer le pansement avec le Mépore® 9 x15 cm, en respectant la courbure naturelle du cathéter,
7. Fixer le prolongateur en évitant toute traction, soit avec du Micropore® soit avec SECUTAPE®, ou autre système (ceinture, collier...).

8. Contrôle et surveillance

- Revoir la personne soignée 1 ou 2 jours après pour évaluation clinique et répéter si besoin l'application jusqu'à disparition du bourgeon.
- Ne pas renouveler l'application en cas de rougeur ou inflammation.
- Insérer les photos de suivi dans DPI et rédiger une transmission ciblée.

9. Education de la personne soignée

Informier la personne soignée sur l'évolution et le suivi de l'aspect cutané de l'orifice de DP.

Expliquer l'importance de laisser un pansement sec. (L'humidité locale favorise la granulation).

10. Elimination des déchets

Elimination des déchets selon la procédure institutionnelle pour les déchets infectieux et/ou souillés par des liquides biologiques.

11. Références

<https://www.rdplf.org/biblio.html?task=download.send&id=74&catid=21&m=0>

12. Personnes rédactrices

LACROIX Magali, infirmière spécialisée, service de néphrologie et hypertension
LEFUEL Pascale, infirmière spécialiste clinique, pôle pratiques professionnelles
JOTTERAND-DREPPER Valérie, médecin associé, service de néphrologie et hypertension

STOERMANN-CHOPPARD Catherine, médecin adjointe, service de néphrologie et hypertension

Protocole réalisé en collaboration avec les ISC en stomathérapie et les ISC plaies & cicatrisation, ainsi que la pharmacie des HUG.

13. Personnes relectrices et validatrices

CASSAGNES Brigitte, infirmière, D-MED

FLORNOY Audrey, pharmacienne cheffe de projet, pharmacie
Référentiel Médico-Soignant (RMS)

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.