

 Hôpitaux Universitaires Genève	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000000718
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.1
Technique clinique de soins de la Dialyse Péritoneale Automatisée ou DPA (technique machine)		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 14/11/2022

1. Résumé

La dialyse péritonéale automatisée (DPA) est une méthode de dialyse, qui requiert une machine (cycler) pour effectuer le traitement de suppléance rénale.

Après connexion au cathéter, le cycler va infuser du dialysat (soluté stérile comprenant un agent osmotique et des électrolytes) puis le drainer après un temps de stase pré-établi, ce qui définit un cycle. Le volume infusé, le temps de stase et le nombre de cycles font l'objet d'une prescription médicale. La membrane péritonéale va agir comme un filtre et permettre ainsi tant l'épuration des toxines urémiques accumulées dans l'organisme, que le maintien d'une volémie adéquate.

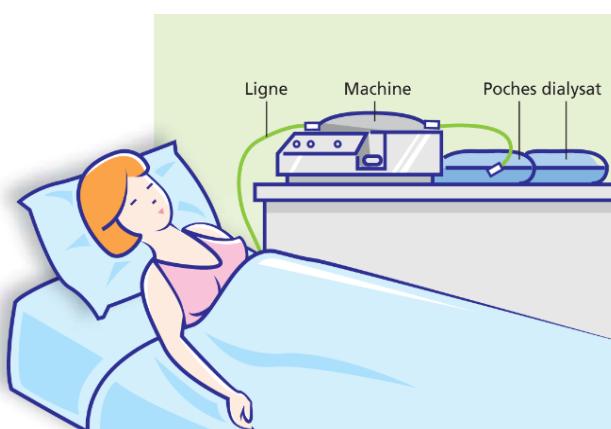
Ce traitement individualisé s'effectue sur une période habituellement de 8 à 12 h 00, de préférence durant le sommeil de la personne soignée.

2. Cadre de référence

[MB - Hygiène des mains & équipement de protection de personnes | VigiGerme® \(hug.ch\)](#)

3. Définitions (objet et contexte)

La DPA est réalisée par des soignants formés à cette technique : **Atelier DP2** (cf. *Plateforme institutionnelle interne – Espace Carrière*



Après avoir équipé le cycler : disposer les poches de dialysat selon la prescription (cf. PRESCO), et insérer la cassette dans le cycler ; un amorçage de la machine est alors effectué.

La DPA consiste en une succession de drainages/ stases/infusions, effectuée par le cycler (et donc de manière automatisée) sur une longue période. Pendant les phases de stase, la personne soignée peut éventuellement se déconnecter

La dialyse péritonéale est destinée aux personnes soignées (adultes ou enfants) en auto-traitement à domicile. **En cas d'hospitalisation, le traitement est pris en charge par les soignants de l'unité de soins**, sous supervision de l'équipe de dialyse.

P. Lefuel - France Rein – Guide pratique des dialysés

Technique clinique de soins de la Dialyse Péritonéale Automatisée ou DPA (technique machine)

4. Indications

- Personnes soignées (adultes ou enfants) en insuffisance rénale terminale.
- Syndrome cardio-rénale

5. Contre-indications

- a. Absolues :
 - Déivation ventriculo-péritonéale.
- b. Relatives à discuter avec la ou le chirurgien :
 - Antécédents de chirurgie abdominale majeure (mais possibilités d'adhésiolyse).
 - Obésité morbide IMC > 45 kg/m².
 - Hernies volumineuses non opérables de la paroi abdominale.
 - Maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI) active (ex : maladie de Cröhn...)
 - Stomies (mais possibilité d'utiliser un cathéter pré-sternal)

6. Précautions / prévention

- Préparation rigoureuse et aseptique du cybler, **maximum 4 h 00 avant d'initier** le traitement.
- **Asepsie rigoureuse** lors de la connexion et déconnexion au cybler.

7. Matériel

- Poches de dialysat, selon le schéma thérapeutique (cf. PRESCO)
- Kit de branchement spécifique à chaque cybler
- Désinfectant pour les mains : Sterillium® ou Hopirub®
- Masques pour la ou le soignant et la personne soignée
- Bouchons et coquilles bétadinées (Baxter)

Technique clinique de soins de la Dialyse Péritonéale Automatisée ou DPA (technique machine)

8. Déroulement

Protocole filmé de la méthode avec Baxter élaboré par les HUG et la firme Baxter



*Document institutionnel interne : Protocole filmé de montage et branchement sur le
cycler Claria – page intranet NephroHUG*

Protocole filmé de la méthode avec Fresenius



*Document institutionnel interne : Accès au protocole de la méthode avec Fresenius –
page intranet NephroHUG*

Technique clinique de soins de la Dialyse Péritonéale Automatisée ou DPA (technique machine)

9. Contrôle et surveillance

- **Aspect du dialysat drainé** (si pas d'évacuation au WC) : limpide et clair
- Noter l'ultrafiltration totale (ultrafiltration totale = volume de dialysat infusé – volume de dialysat drainé), enregistrée sur le cycler
- Poids quotidien ventre vide cf. : *Document institutionnel interne - Protocole clinique relatif au poids en DP – HUG_000000693*
- Surveiller le transit intestinal et prévenir la constipation
- Surveiller l'apparition d'œdèmes
- Selon les cas, contrôle ou autocontrôle de la pression artérielle
- Surveillance accrue de la glycémie chez les personnes diabétiques
- Surveillance de l'orifice du cathéter
- Réfection du pansement cf. *Document institutionnel interne Technique pansement cathéter de DP au long cours – HUG_000000650*

10. Education de la personne soignée

La personne soignée doit connaître les principes de la DP. Une formation de plusieurs jours est enseignée à la personne soignée, par l'équipe de dialyse péritonéale avec évaluation de la compréhension de la méthode, de la maîtrise du cycler et de la gestion des alarmes. Elle est accompagnée à domicile pour son installation.

11. Elimination des déchets

Le liquide effluent est éliminé dans des poches de 15 litres (WC à domicile, vidoir à l'hôpital). Les poches vides sont acheminées dans la filière des ordures ménagères.

12. Références

Fresenius Medical Care
Baxter SA

13. Personnes rédactrices

LEFUEL Pascale, infirmière spécialiste clinique, pôle pratiques professionnelles

14. Personnes relectrices et validatrices

CASSAGNES Brigitte, infirmière spécialisée, service de néphrologie et hypertension

LACROIX Magali, infirmière spécialisée, service de néphrologie et hypertension

JOGUET-RECORDON Anne, infirmière spécialisée, service de néphrologie et hypertension

JOTTERAND DREPPER Valérie, médecin associé, service de néphrologie et hypertension

JANNOU Loïc, infirmier spécialisé, Fresenius

CROCHET Florence, infirmière spécialisée, Baxter SA

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.

Technique clinique de soins de la Dialyse Péritonéale Automatisée ou DPA (technique machine)

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