Cathéter d'hémodialyse: comment en prendre soin?

azdelta
Uw ziekenhuis.

Chère patiente, Cher patient,

En raison d'une forte diminution de la fonction rénale, l'initiation d'un traitement de substitution de la fonction rénale a déjà eu lieu ou est prévue prochainement.

La dialyse nécessite une bonne voie d'accès à la circulation sanguine. À cet effet, le médecin peut faire établir une connexion chirurgicale entre une artère et une veine (fistule artérioveineuse) ou faire poser un cathéter de dialyse. Le cathéter de dialyse est abordé plus en détail dans cette brochure. Si vous avez encore des questions après avoir parcouru cette brochure, n'hésitez pas à nous contacter.

Le service de néphrologie

1 Indications

Contrairement à une fistule artérioveineuse, un cathéter de dialyse peut être utilisé immédiatement après la pose. Un cathéter de dialyse peut également être choisi comme solution provisoire:

- pour les patients nécessitant une dialyse d'urgence
- pour les patients dont la période de dialyse est présumée de courte durée
- pour les patients qui n'ont pas de fistule artérioveineuse ou dont la fistule artérioveineuse est insuffisamment développée

2 Types

Il convient d'établir une distinction entre un cathéter de dialyse **temporaire** et un cathéter **définitif**.

Cathéter de dialyse définitif

Il s'agit d'un tube de plastique souple qui peut rester en place longtemps (plusieurs années). Le chirurgien vasculaire introduit généralement le cathéter dans la circulation sanguine via la veine jugulaire. L'autre extrémité est guidée vers la région thoracique par un trajet tunnelisé sous-cutané et en est sortie.

Le trajet tunnelisé ou sous-cutané, associé à un anneau en feutre autour du cathéter, assure un ancrage et réduit le risque d'infection. L'extrémité du cathéter reste invisible sous les vêtements. L'intervention se déroule sous anesthésie générale et dure environ 45 minutes.

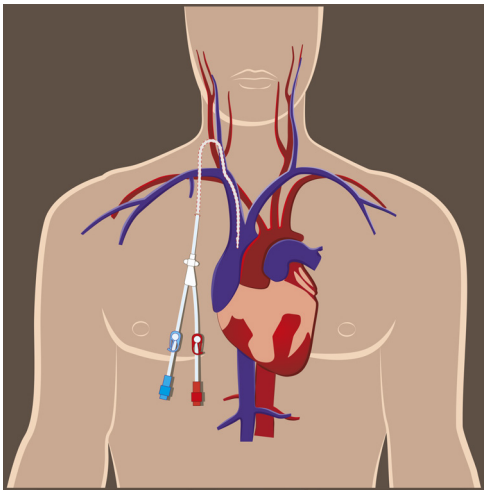

Illustration d'un cathéter de dialyse définitif.

Cathéter de dialyse temporaire

Un cathéter de dialyse temporaire se compose d'un plastique légèrement plus rigide et est posé sous anesthésie locale par le néphrologue ou l'anesthésiste. Trois endroits sont possibles.

Veine jugulaire
La veine jugulaire est l'endroit le plus indiqué. Le cathéter peut rester en place quelques jours à quelques semaines. Le risque d'infection est légèrement plus élevé (contamination sanguine).

Veine sous-clavière
Un cathéter dans la veine sous-clavière peut également rester en place un certain temps, mais entraîne un risque légèrement plus élevé de rétrécissement tardif de la veine et de gonflement du bras.

Veine fémorale (dans l'aine)
La veine fémorale est la troisième possibilité, mais mieux vaut la laisser en place le moins longtemps possible en raison du risque accru d'infections et d'hémorragies. Un cathéter fémoral permet uniquement de se déplacer du lit au fauteuil et aux toilettes (et inversement). La déambulation est interdite.

3 Soins de cathéter

Lorsque vous vous rendez au service de dialyse, il est préférable de porter une blouse ou une chemise pouvant s'ouvrir suffisamment à l'avant, permettant un accès aisé au cathéter: pour les soins de pansement et pour le (dé)branchement. Cela permet d'éviter une pression sur le cathéter. Autrement, en cas de pression sur le cathéter, l'ouverture d'insertion subit des microfissures, qui forment une porte d'accès aux bactéries (infection du tunnel).

Lors de la première dialyse qui suit la pose d'un cathéter de dialyse définitif, on appliquera un « pansement papillon ou Statlock » spécial sous le pansement pour accélérer l'insertion du cathéter.



Photo d'un pansement papillon (Statlock).

Le but est que ce pansement papillon puisse rester en place six semaines. Toutefois, s'il vient à saigner ou à se détacher, on applique un nouveau pansement papillon jusqu'à ce que les six semaines se soient écoulées et que le cathéter soit suffisamment loin.

À chaque dialyse, le site d'insertion du cathéter est suivi par un(e) infirmier/ère. L'infirmier/ère vérifie si le pansement est encore intact et si le site d'insertion du cathéter ne présente pas de signes d'infection. Si le pansement est intact et qu'aucune infection n'est visible, le pansement de cathéter peut rester fermé six semaines. Si le pansement s'est détaché ou que des croûtes sont visibles, le pansement est toujours soigné.

En cas d'infection, on applique au cathéter un pansement spécial qui a une action désinfectante sur le site d'insertion. Des antibiotiques seront éventuellement initiés.



Photo d'un pansement de cathéter

Attention:

- **NE JAMAIS** remplacer le pansement vous-même. Il est toujours contrôlé par l'infirmier/ère en dialyse et éventuellement remplacé. Si un(e) infirmier/ère à domicile ou un(e) infirmier/ère d'un autre service souhaite remplacer le pansement, demandez-lui de contacter le service de dialyse.
- **NE JAMAIS** mouiller le cathéter ou le pansement: ne pas nager, faire attention en prenant une douche et en vous lavant.
- **NE JAMAIS** vous gratter en cas de démangeaisons sous le pansement.
- **TOUJOURS** avertir le service de dialyse si le pansement se détache, est humide ou saigne.
- **TOUJOURS** avertir le service de dialyse en cas de fièvre, de douleurs ou de sensation de brûlure au niveau du site d'insertion.

En cas de défaillance accidentelle ou inattendue de votre cathéter, vous devez immédiatement:

- Vous coucher et laisser une personne appliquer une pression ferme sur le site d'insertion pendant minimum 15 minutes (si possible à l'aide d'une compresse stérile ou d'un mouchoir plié).
- Pendant les heures d'ouverture, passer au service de dialyse et suivre les instructions du personnel infirmier. En dehors des heures d'ouverture, mieux vaut vous rendre au service des urgences de l'AZ Delta.

4 Douche

Avec un cathéter de dialyse, vous ne pouvez jamais nager ou prendre un bain en raison du risque d'infection. La douche est autorisée si le cathéter n'entre pas en contact avec l'eau.

5 Points d'attention concernant le cathéter de dialyse

Un cathéter de dialyse est la ligne de vie du patient et doit être manipulé avec soin et prudence.

- Lorsque le cathéter est placé dans l'aine, le patient peut uniquement se déplacer du lit au fauteuil et aux toilettes, et inversement.
- Il est interdit de prendre un bain. Il est possible de prendre une douche si le cathéter est emballé par l'infirmier/ère en dialyse de sorte que le pansement est étanche.
- Si le cathéter est transpercé ou coupé par un objet tranchant, le cathéter doit être immédiatement clampé et rendez-vous directement au service des urgences. Votre vie est en danger! Le risque est en effet que le patient se vide de son sang ou s'étouffe du fait que de l'air soit aspiré.
- Si le pansement de cathéter saigne ou se détache complètement, rendez-vous au service des urgences pour que le pansement puisse être changé de manière professionnelle.
- Pour la dialyse, il est préférable de porter une blouse ou une chemise permettant d'effectuer facilement les soins de pansement et de faciliter le branchement et le débranchement pour la dialyse.

Notes

Contact

Vous pouvez appeler la salle de dialyse du lundi au samedi entre 7 h et 18 h 30.
En dehors de ces heures, contactez le service de garde de l'hémodialyse au numéro général de l'AZ Delta : 051 23 71 11.

Dispatching dialyse
Tél. 051 23 38 98
e dialysermt@azdelta.be

DIALYSE ROULERS
Tél. 051 23 38 98
DIALYSE MENIN
Tél. 056 52 23 75
DIALYSE TIELT
Tél. 051 42 55 77
DIALYSE TORHOUT
Tél. 050 23 25 91
DIALYSE FURNES
Tél. 058 33 38 20

www.azdelta.be

Source : service de néphrologie

Médecins

Dr Gert De Schoenmakere
Dr Bart Maes
Dr Thomas Malfait
Dr Hans Schepkens
Dr An Vanacker
Dr Ignace Vandewiele

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5441-FR **Cette brochure est revisée le 06/11/2025**