HD: déroulement et accords

azdelta
Uw ziekenhuis.

Chère patiente, cher patient,

Cette brochure a pour but de vous fournir de plus amples informations sur le déroulement et les accords concernant l'hémodialyse. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les noter et à les poser à l'infirmier/ère en dialyse ou au médecin. Les coordonnées figurent au verso de cette brochure.

Le service de néphrologie

Déroulement de l'hémodialyse

- Avant le démarrage de la dialyse, le **service social** prendra contact avec vous. On vous demandera si vous avez la possibilité de vous rendre à la dialyse par vos propres moyens ou si vous recourez au service de transport de patients (éventuellement en concertation avec votre mutuelle). Lors de cet entretien, d'autres accords sont également passés concernant l'heure prévue, le repas éventuel, ...

- Gardez à l'esprit qu'à la demande de la mutuelle, des **transports peuvent être combinés** et qu'une tournée est prévue, aller et retour.

- Il est possible de recevoir **un repas sandwich** avant ou après la dialyse. Les patients diabétiques peuvent recevoir un petit-déjeuner s'ils le souhaitent.

- On vous demandera ensuite de patienter dans la salle d'attente/le réfectoire. On vous pèsera et guidera vers la bonne unité de la salle de dialyse. Il n'est **pas permis d'apporter des couvertures, des coussins**, etc. à la dialyse.

- Vous devez vous **désinfecter** les mains avant d'entrer. Un flacon de désinfectant pour les mains est disponible à l'entrée de la salle d'attente/du réfectoire et de la salle de dialyse.

- L'infirmier/ère comparera votre poids actuel à votre poids cible. Nous pourrons ainsi vérifier votre poids entre deux dialyses. Cela indique **la quantité de liquide** accumulé qui doit être extraite au moyen du dialyseur pendant la dialyse.

- L'infirmier/ère responsable commencera par vérifier votre **identité**. Au moyen de votre nom, de votre date de naissance et de votre photo sur le dossier de dialyse, l'infirmier/ère vérifie si vous êtes le/la bon(ne) patient(e). Nous contrôlons

ensuite votre tension artérielle et votre pouls et l'infirmier/ère de dialyse règle le dialyseur selon les prescriptions du médecin.

- **On examine attentivement** si la fistule et/ou le cathéter ne présentent pas d'infection, de rougeurs, d'hémorragie...
- Après une désinfection approfondie de votre bras, on **implante la fistule ou on branche le cathéter.** On vous relie ensuite au dialyseur en raccordant les conduites aux aiguilles ou au cathéter.
- Une séance de dialyse est quasiment **indolore**. Vous pouvez lire, regarder la télévision, écouter de la musique, travailler sur votre ordinateur portable, discuter avec d'autres patients...
- **Pendant la dialyse, vous n'êtes jamais seul(e).** Du personnel infirmier spécialisé est toujours présent. Vous pouvez l'aborder à tout moment.
- Un **médecin de dialyse** passe lors de chaque dialyse pour vous suivre.
- À **la fin** de la dialyse, le sang est repompé et les conduites sont déconnectées.
- Si la dialyse se fait à l'aide d'**une fistule**, on retire l'aiguille après avoir débranché les conduites. **Vous poussez vous-même le site de ponction** pendant 15 à 20 minutes ou cette action est effectuée par une pince que l'infirmier/ère place sur votre fistule. On applique ensuite une compresse et un pansement stériles, que vous enlevez au plus tard le lendemain. Le lendemain, il est également bon de vous laver correctement le bras de la fistule.
- Si la dialyse se fait au moyen d'un **cathéter**, après avoir débranché les conduites, on injecte de manière stérile un **produit spécifique** (Taurolock) pour éviter une occlusion

du cathéter. Le cathéter est ensuite emballé dans une compresse entourée d'un bandage.

- La séance de dialyse se termine par le **contrôle** de votre tension artérielle, de votre pouls, de votre poids corporel et la prise de vitamine B et d'acide folique.

- N'oubliez pas de vous **désinfecter** les mains en sortant de la salle.

- **Après la dialyse**, vous pouvez à nouveau patienter dans la salle d'attente/le réfectoire jusqu'à ce que votre transport vienne vous chercher. Si vous avez passé une dialyse le matin, vous pouvez recevoir un repas sandwich à midi.

Complications

Il peut arriver que l'on doive éliminer une grande quantité de liquide. Cela peut provoquer **une chute de tension** ou des **crampes** dans les jambes. Vous le sentez généralement arriver.

Vous vous sentez mal, avez des nausées ou vous vous mettez à bâiller ou à transpirer. Vous ressentez des douleurs dans les jambes. **Signalez-le immédiatement** à l'infirmier/ère. Une adaptation du traitement permet de remédier rapidement aux désagréments.

Après le traitement de dialyse, il est normal de ressentir **une fatigue légère.**

Si vous souffrez d'essoufflement, de fièvre, de vomissements, de crampes, de faiblesse musculaire, etc., mieux vaut toujours le signaler avant le début de la dialyse.

En cas de problèmes médicaux graves à domicile, n'attendez pas la prochaine dialyse: contactez immédiatement le service de dialyse ou rendez-vous au service des urgences de l'AZ Delta.

Accords concernant l'hémodialyse

- Vous patientez toujours dans **la salle d'attente/le réfectoire** du service de dialyse jusqu'à ce que l'infirmier vienne vous chercher.

- Les différentes sociétés du **service de transport** de patients reçoivent systématiquement un e-mail indiquant les heures de clôture et savent donc quand venir vous chercher.

- **Si la dialyse n'est pas possible à une certaine heure**, notamment pour des raisons familiales comme un enterrement ou un mariage, informez-en l'infirmier/ère. Le moment ou le jour de la dialyse sera adapté en concertation.

- Les **projets de voyage** seront de préférence communiqués à l'avance à l'infirmier/ère de dialyse. Les responsables de dialyse examineront ainsi si la dialyse peut être organisée à l'étranger ou dans le propre pays.

- Il est préférable **d'aborder les consultations ou autres rendez-vous** à l'hôpital avec l'infirmier/ère en dialyse. Nous pourrons ainsi vous aider pour le suivi et veiller à ce que vous arriviez à temps.

- Vous devez aussi toujours signaler à l'infirmier/ère en dialyse **toute modification de la médication à domicile** ou de la médication venant d'être initiée par le médecin généraliste, ceci pouvant avoir une incidence sur la dialyse.

- Tous les mois, vous recevez un formulaire sur lequel vous notez la **médication** que vous prenez. Ces informations sont alors traitées dans votre dossier de dialyse.

- Tous les six mois, une **radiographie** des poumons sera réalisée afin de déterminer l'équilibre hydrique de l'organisme: y a-t-il trop ou trop peu de liquide corporel? On

parle de surremplissage ou de sous-remplissage. En fonction du résultat, nous pouvons **adapter votre poids cible**: on augmente ou on diminue alors légèrement le poids corporel.

- D'autres examens périodiques sont l'électrocardiogramme ou **ECG** (annuel), **un échantillon d'urine** trimestriel, un examen ophtalmologique annuel chez les patients diabétiques et chez certains patients, une détermination mensuelle ou trimestrielle du débit de fistule.

Contact

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

www.azdelta.be

Infos : 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 5443-FR **Cette brochure est revisée le 24/06/2025**