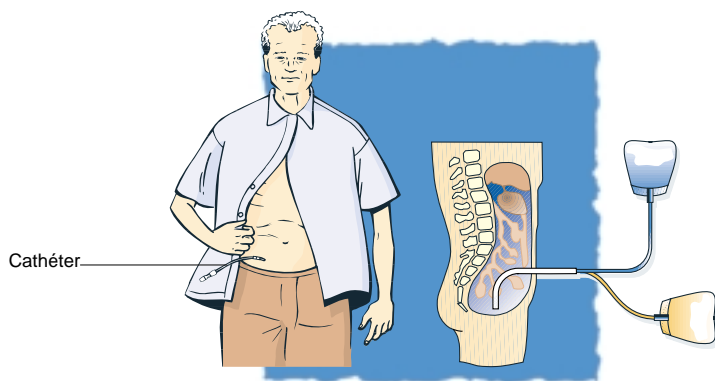


LA DIALYSE PÉRITONÉALE



La dialyse péritonéale utilise votre péritoine, membrane qui enveloppe les organes internes logés dans la cavité abdominale, pour éliminer les déchets toxiques de votre sang. Pour permettre la dialyse péritonéale, vous devez subir une petite intervention chirurgicale afin d'introduire un cathéter en plastique souple dans votre abdomen. Une partie de ce cathéter, environ 15 cm demeure à l'extérieur du corps et est facilement dissimulée sous vos vêtements. Ce cathéter assure la jonction entre votre organisme et les poches de dialysat.

Une solution de dialyse ou dialysat est injectée dans la cavité péritonéale. Lorsque cette solution, appelée dialysat séjourne à l'intérieur de la cavité péritonéale, l'eau en excès et les déchets toxiques sont extraits du sang par la membrane péritonéale (péritoine) qui fait office de filtre. Ces déchets toxiques et l'eau en excès seront alors éliminés dans le dialysat au moment du drainage. Une nouvelle injection de dialysat neuf sera alors possible. Ce renouvellement de dialysat est appelé "échange".

Pour prévenir un risque d'infection, il est important de faire cet échange avec des règles d'hygiène stricte.

Il existe deux types de dialyse péritonéale :

La dialyse péritonéale continue ambulatoire (DPCA) qui constitue la forme manuelle de dialyse. Elle s'effectue dans la journée.

La dialyse péritonéale automatisée (DPA) qui s'opère à l'aide d'une machine, la nuit pendant votre sommeil.

Les deux techniques de dialyse péritonéale sont efficaces, vous en parlerez avec votre médecin et avec l'infirmier.

DPCA

Lorsque vous êtes traité par DPCA, vous remplacez le liquide contenu dans la cavité péritonéale en procédant à un échange manuel des poches de dialysat. Il suffit d'un plan de travail propre, à domicile, sur votre lieu de travail, à l'école ou en vacances. Les échanges font appel au phénomène physique de la gravité pour drainer le dialysat usagé hors de votre organisme dans la poche de drainage vide posée sur le sol. Ensuite, le dialysat frais est injecté à partir de la poche pleine suspendue à une hauteur supérieure à celle de vos épaules. Le drainage du liquide usagé prend entre 10 et 20 minutes et l'injection de dialysat frais ne prend que 5 à 10 minutes. Lorsque l'échange de poches est terminé, il vous suffit de jeter les poches et les lignes utilisées. La phase entre 2 échanges est appelée stase. Elle dure 4 à 6 h dans la journée et entre 8 à 10 h la nuit.

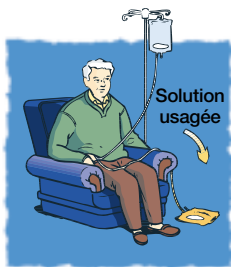
La plupart des patients sous DPCA nécessitent trois à cinq (quatre en moyenne) échanges de poches de dialysat par jour.

Quand vous devez faire un échange, il vous suffit de connecter une poche pleine de dialysat neuf et une vide (une seule connexion) à votre cathéter. Le dialysat usagé est drainé hors de votre organisme dans la poche de drainage vide posée sur le sol. Ensuite, le dialysat frais est injecté à partir de la poche pleine suspendue à une hauteur supérieure à celle de vos épaules. Le drainage du liquide usagé prend entre 10 et 20 minutes et l'injection de dialysat frais ne prend que 5 à 10 minutes. Lorsque l'échange de poches est terminé, il vous suffit de jeter les poches et les lignes utilisées. La phase entre 2 échanges est appelée stase. Elle dure 4 à 6 h dans la journée et entre 8 à 10 h la nuit.

La DPCA vous permet de vous prendre en charge à domicile. Le schéma de traitement est souple et sera adapté en fonction de vos besoins. L'apprentissage de la DPCA ne prend habituellement qu'une à deux semaines. D'ordinaire, le contrôle de votre régime alimentaire et de l'apport hydrique est moins rigoureux qu'en hémodialyse.

Toutefois, vous devez chaque jour trouver le temps de procéder aux échanges de poches de dialysat. De plus, vous devez disposer à domicile d'un espace suffisant pour ranger le matériel nécessaire à votre dialyse (poches, matériel annexe). Vous devez porter un cathéter permanent et il n'est pas exclu que vous preniez du poids. Une infection du site de sortie du cathéter ou de la cavité péritonéale constitue le principal risque.

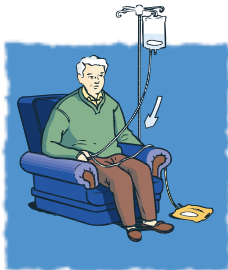
Connexion



Drainage

1. Pour l'échange, connectez la ligne à la poche et effectuez le drainage du dialysat. (10-20 min.)

Injection



Solution fraîche

2. L'injection du dialysat frais s'effectuera par gravité. (5-10 min.)



Déconnexion

3. Pour terminer, jetez la poche et le dialysat usagés.

Stase



Dialyse

4. Entre les échanges, le dialysat reste dans la cavité péritonéale environ 4 heures, jusqu'au drainage.

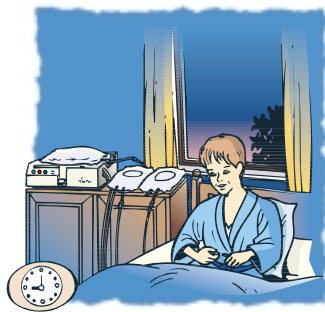
DPA

Comme son nom l'indique, la dialyse péritonéale automatisée (DPA) fait appel à une machine (aussi appelé cycleur) qui exécute les échanges de dialysat. La dialyse s'effectue à domicile et la nuit, pendant votre sommeil. La machine de DPA contrôle la synchronisation des échanges, assure le drainage de la solution usagée et l'injection du dialysat frais dans votre cavité péritonéale. Pour bénéficier de la dose de dialyse dont ils ont besoin, la plupart des patients gardent du dialysat dans la cavité péritonéale dans la journée.

Lorsque vous vous couchez, il vous suffit de raccorder votre cathéter aux lignes installées sur le cycleur de DPA avant de mettre celui-ci en marche. Il procède alors aux échanges de dialysat nécessaires pendant une durée de 8 à 10 heures pendant votre sommeil. Le cycleur mesure avec précision la quantité de dialysat injecté et drainé de votre organisme. Le matin, il vous suffit de déconnecter votre cathéter des lignes du cycleur.

Le fonctionnement des cycleurs de DPA est simple et sûr. Ces machines peuvent être utilisées n'importe où pour autant que l'alimentation en électricité soit assurée.

La DPA ne nécessite habituellement aucun échange de dialysat pendant la journée ; en revanche, vous devrez être raccordé au cycleur pendant la nuit. Pour certains patients, cette technique facilite la poursuite de leurs activités professionnelles ou de leurs études. Certains patients ont besoin de temps de stase plus courts. La DPA permet d'effectuer ces échanges fréquents la nuit automatiquement.



1. Avant de vous coucher, vous connectez votre ligne courte à la tubulure du cycleur.



2. Le cycleur contrôle le déroulement et la durée du traitement.



3. Le matin, au réveil, vous déconnectez la tubulure du cycleur de votre ligne.