

Référence : UF3700/37.a		Titre : Branchement et débranchement d'une épuration extra-rénale en réanimation sur cathéter de dialyse	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		SECTEUR EMETTEUR :	Page :1/4
		REANIMATION	Date d'émission : 07/11/2022 Date dernière révision :
Rédaction : Nom : THIBAUT Alexis Fonction : IDE REANIMATION		Vérification : Nom : Dr HOUCKE Stéphanie Fonction : Médecin Réanimation	
Approbation : Nom : ROUFOSSE Françoise Fonction : Cadre de santé Réanimation		Approbation : Nom : Pr KALLEL Hatem Fonction : Chef de service Réanimation	
Ont collaboré à la rédaction :		Visa qualité :	
Services concernés par application : REANIMATION			
Attention, seule la version numérique de ce document fait foi			



I - OBJET

L'épuration extra-rénale (EER) est une technique de réanimation à risque.

Cette procédure a pour but d'assurer la qualité et la sécurité, d'uniformiser les pratiques, et de prévenir les complications (infection, hémorragie, embolie gazeuse, ...) liées au branchement et débranchement du patient de réanimation à une technique d'EER.

II - PERSONNES CONCERNÉES

Tout personnel soignant.

III - INTRODUCTION

Le service dispose de 4 modèles de générateur d'EER :

- Fresenius 5008[®] utilisé pour les séances d'hémodialyse conventionnelle intermittente
- Baxter Prismaflex[®] et Prismax[®] utilisées pour les modes d'hémodialyse ou d'hémofiltration en continu
- Fresenius Multifiltrate[®] utilisée pour les modes d'hémodialyse ou d'hémofiltration en continu

Avant de procéder au branchement de l'EER, il est nécessaire d'avoir préparé le générateur d'épuration extra-rénale (préparation du circuit, rinçage du circuit, réglages des paramètres prescrits selon prescription médicale).

Chaque générateur possède sa procédure de montage et rinçage du circuit. Celle-ci s'affiche en temps réel lors du démarrage de ce dernier.



Référence : UF3700/37.a	Titre : Branchement et débranchement d'une épuration extra-rénale en réanimation sur cathéter de dialyse	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :2/4 Date d'émission : 07/11/2022 Date dernière révision :

IV – BRANCHEMENT DES LIGNES

Il est nécessaire d'effectuer cette opération à deux personnes (une au niveau patient, et l'autre au niveau du générateur).

Attention : au cours de la procédure, il est nécessaire d'aspirer la solution utilisée pour « verrouiller » le cathéter.

Matériel nécessaire :

- 2 masques chirurgicaux,
 - 2 charlottes,
 - 2 tabliers à usage unique,
 - 1 paire de gants stériles,
 - 1 champ stérile fenêtré (75cm x 75 cm),
 - 2 seringues de 20 ml,
 - 20 ml de sérum physiologique,
 - Compresses stériles,
 - Solution antiseptique Chlorhexidine alcoolique 2%,
 - Poche de sérum physiologique 500 ml,
 - Tubulure simple à perfusion,
 - Raccord en Y.
- } sauf pour Fresenius 5008® (montage « online »)

Procédure de branchement :

- S'habiller d'un tablier, d'une charlotte et d'un masque,
- Retirer la première partie du pansement pour libérer les voies du cathéter, tout en laissant le point de ponction recouvert et nettoyer le cathéter à l'aide de compresses imprégnées de Chlorhexidine,
- Le premier opérateur met les gants stériles *et le second sert le matériel,*
- Etendre le champ stérile fenêtré au niveau du cathéter,
- *Disposer dans le champ le matériel en stérile : compresses + antiseptique, seringue 20ml vide et seringue 20ml avec sérum physiologique, tubulure simple et raccord Y,*
- Retirer les bouchons sur les voies du cathéter à l'aide de compresses imprégnées,
- Pour chaque voie :
 - Adapter sur la voie la seringue vide, la maintenir aspiration, puis déclamper la voie à l'aide d'une compresse avec antiseptique : le retour sanguin doit être franc et sans résistance,
 - Clamper la ligne rouge,
 - Adapter la seringue avec sérum physiologique, déclamper et rincer la voie (la pression exercée sur la seringue doit être élevée afin éviter un reflux dans le cathéter) puis reclamper la ligne,
- Présenter le percuteur de la tubulure simple au second opérateur et réaliser la purge de la tubulure ainsi que du raccord Y avec la poche de sérum physiologique 500 ml,
- Laisser connectée cette tubulure (clampée) sur le côté bleu du raccord Y,
- Connecter le raccord en Y sur la voie rouge du cathéter,
- *Le second opérateur nettoie les extrémités du circuit à l'aide de compresses Chlorhexidine et les présente au premier opérateur,*
- Relier la voie rouge du circuit (présenté par le second opérateur) au raccord en Y (coté rouge),
- Relier la voie bleue du circuit (présenté par le second opérateur) à la voie bleue du cathéter,
- Sur générateur Prismaflex ° et Prismax °, relier la ligne effluent à la poche effluent (cf procédure affichée sur l'écran du générateur),
- Déclamper les voies rouges et bleues du cathéter et du circuit puis débiter la séance d'EER,
- Sécuriser les voies (traction éventuelle, barrières...).



Référence : UF3700/37.a	Titre : Branchement et débranchement d'une épuration extra-rénale en réanimation sur cathéter de dialyse	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :3/4 Date d'émission : 07/11/2022 Date dernière révision :

V – DEBRANCHEMENT DES LIGNES

Il est nécessaire d'effectuer cette opération à deux personnes (une au niveau patient, et l'autre au niveau du générateur).

Matériel nécessaire :

- 2 masques chirurgicaux
- 2 charlottes
- 1 paire de gants stériles
- Gants non stériles
- 1 champ stérile non fenêtré
- 2 seringues de 20 ml
- 20 ml de sérum physiologique
- 2 seringue de 2 ml
- 2 aiguilles 19G
- 2 ampoules type Citralock® ou Taurolock®
- Compresses stériles
- Solution antiseptique Chlorhexidine alcoolique 2%
- 2 bouchons rouges
- 1 pansement Tégaderm®
- 1 pansement Tégaderm Advance®
- 1 pansement Duoderm® épais

Procédure de débranchement :

- S'habiller d'un tablier, d'une charlotte et d'un masque,
- Effectuer la restitution selon la procédure affichée sur l'écran du générateur :
 - Clamper la voie rouge du cathéter,
 - Laisser déclamper la voie rouge du set,
 - Déclamper la voie bleue du Y où est raccordée la poche de 500 ml de sérum physiologique,
- Le premier opérateur met les gants stériles et *le second sert le matériel,*
- Etendre le champ stérile au plus près du cathéter de dialyse,
- *Disposer dans le champ le matériel en stérile (compresses + antiseptique, seringue 20cc vide et seringue 20cc avec sérum physiologique, seringues de 2 ml, aiguilles de transfert, bouchons, pansements),*
- Remplir les seringues de 2 ml avec les ampoules de citrate avec le second opérateur,
- Ajuster très précisément la quantité de citrate pour chaque voie du cathéter en fonction de la taille de celui-ci (indiqué sur les clamps du cathéter),
- Une fois la restitution terminée, *clamper toutes les voies,*
- Désadapter les voies à l'aide de compresses imprégnées de Chlorhexidine alcoolique 2%,
- Adapter sur la voie rouge la seringue vide, la maintenir aspiration, puis déclamper la voie à l'aide d'une compresse avec antiseptique (retour de quelques ml),
- Clamper la voie rouge du cathéter,
- Adapter la seringue avec sérum physiologique, déclamper et rincer la voie (la pression exercée sur la seringue doit être élevée afin éviter un reflux dans le cathéter) puis reclamper la ligne,
- Injecter le verrou avec la seringue de 2 ml puis mettre un bouchon,
- Réaliser la même opération pour la voie bleue,
- Refaire le pansement : Tegaderm Advance® au point de ponction, Duoderm sous les voies et clamps puis Tegaderm® simple par-dessus les voies,
- *Jeter le circuit de l'EER dans un fût DASRI.*



Référence : UF3700/37.a	Titre : Branchement et débranchement d'une épuration extra-rénale en réanimation sur cathéter de dialyse	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : REANIMATION	Page :4/4 Date d'émission : 07/11/2022 Date dernière révision :

