

**Lyon1
Université**

**Faculté
de Médecine
Lyon Est**



Référentiel 2027

Cours



**Capsule
pédagogique**



Former, accompagner, soigner



**UE B1 Sciences biomédicales
Semestre 1
Système Urinaire/Rénal
Cours : Dialyse – Complications**



Description

- UE / Semestre : B1 Sciences biomédicales / Semestre 1
- Compétences visées : C3, C4
- Résultats d'apprentissage :
 - Citer les principales complications de la dialyse (hémodialyse et dialyse péritonéale) et connaître les éléments de surveillance associés
- Auteur : Dr Maxime SCHLEEF (néphrologue)



Plan du cours

1. Introduction, généralités
2. Complications de l'hémodialyse
3. Complications de la dialyse péritonéale
4. Application en soins infirmiers
5. Test de compréhension
6. Messages-clés

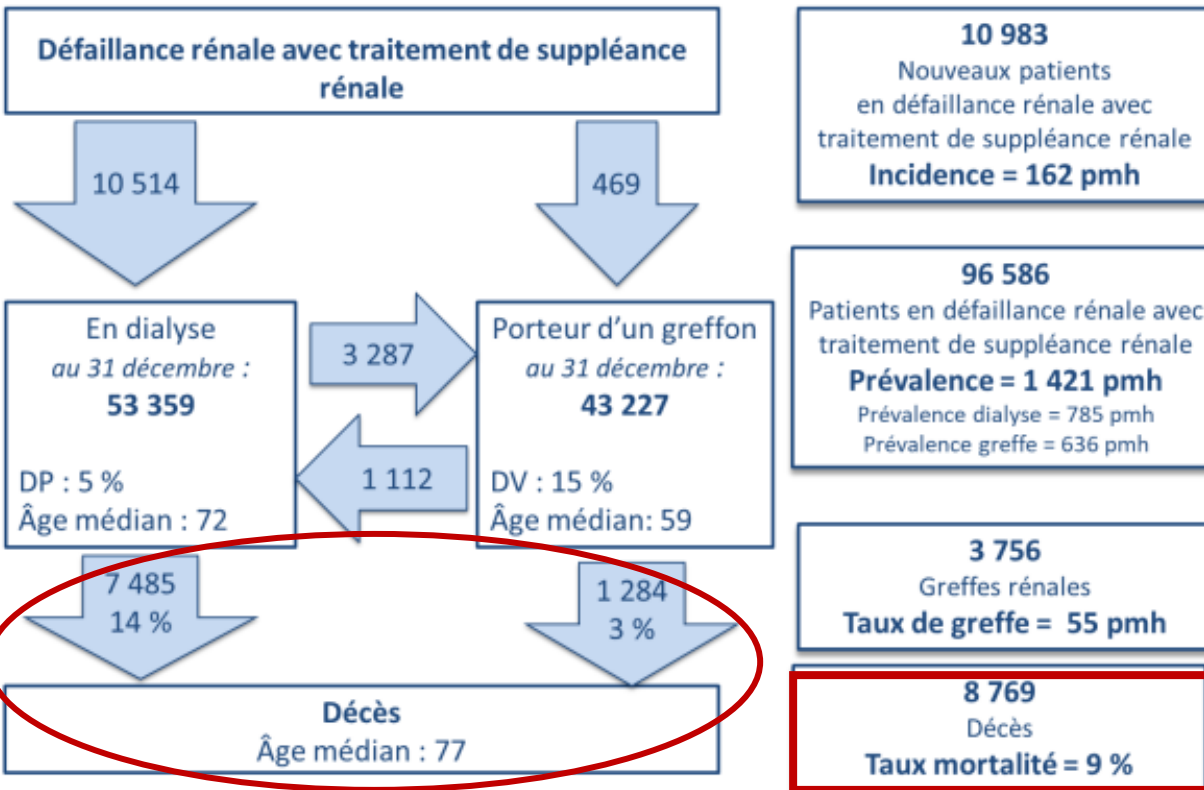


1. Introduction



En France :
(rapport REIN 2024)

En 2024

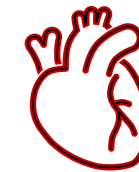


Insuffisance rénale chronique terminale (défaillance rénale) avec dialyse

Souvent accompagnée d'hypertension artérielle et diabète

= facteur de **RISQUE CARDIO-VASCULAIRE** majeur

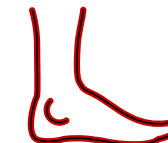
20% des décès



Insuffisance cardiaque
Infarctus du myocarde
Mort subite (dont troubles du rythme cardiaque)



Accident vasculaire cérébral



Thrombose, phlébite
Artériopathie oblitérante des membres inférieurs

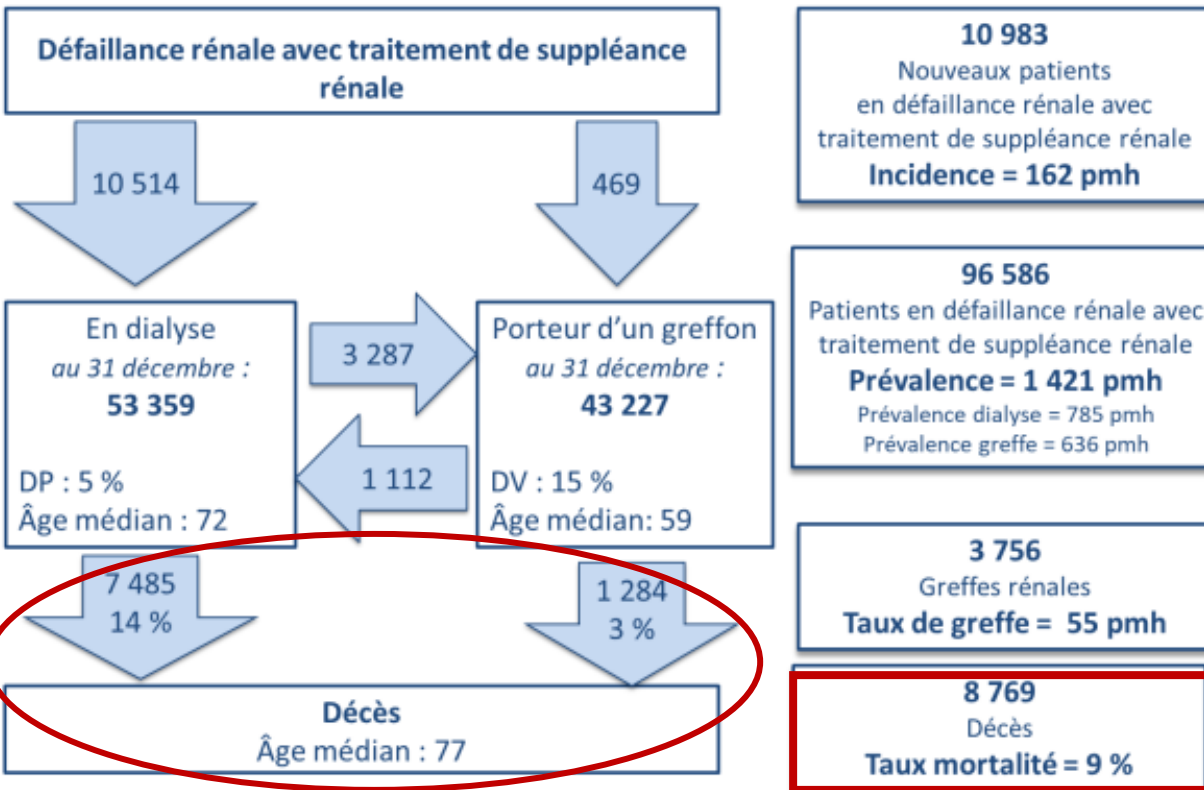


1. Introduction



En France :
(rapport REIN 2024)

En 2024

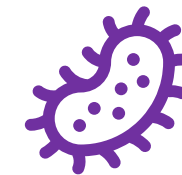


DP : dialyse péritonéale. DV : donneur vivant. pmh : par million d'habitants

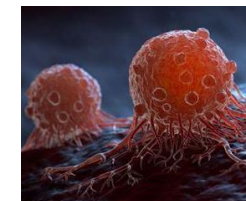
Insuffisance rénale chronique terminale (défaillance rénale) avec dialyse

Souvent accompagnée d'hypertension artérielle et diabète
= facteur de **RISQUE CARDIO-VASCULAIRE** majeur


20% des décès



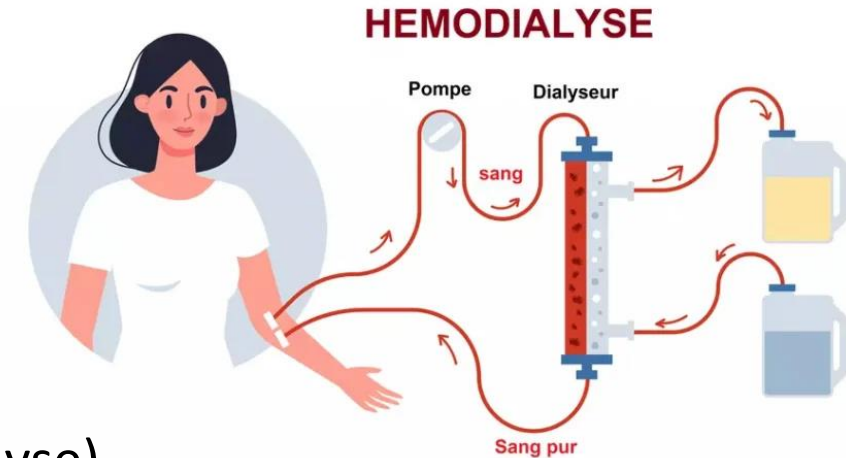
Infection
15% des décès



Cancer
10% des décès

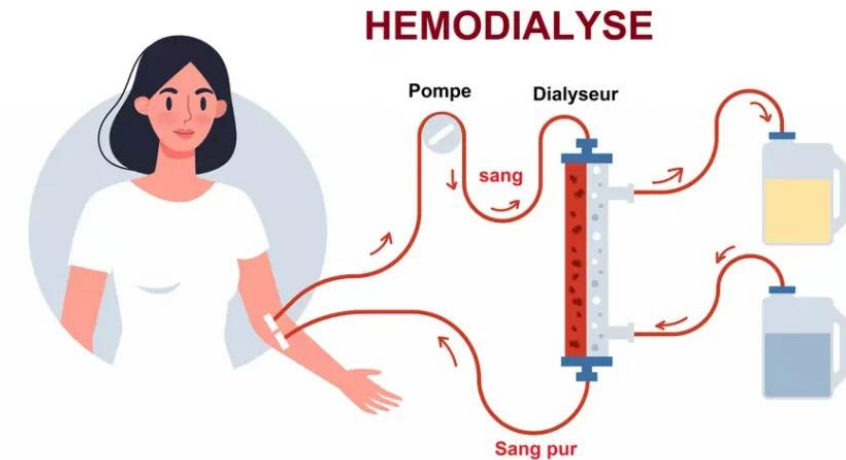
2. Complications de l'hémodialyse

- Pendant la séance
- Très fréquentes, parfois **graves**
 - **Hypotension** (PAs < 100 mmHg) +/- symptômes
 - Hypertension, **dyspnée**
 - Crampes, douleurs (**thoraciques**, abdominales)
 - Nausée/vomissement, diarrhée
 - Fatigue, **malaise**, **perte de connaissance**
 - Hypoglycémie (jamais d'insuline rapide avant l'hémodialyse)
- Rare
 - Coagulation du circuit de dialyse (impossibilité de restituer le sang ≈ saignée)
 - **Saignement** (abord vasculaire++)
 - **Allergie** à la membrane de dialyse (prurit, rougeur, tb digestif, dyspnée, malaise, hypotension)
 - Hémolyse massive (problème du circuit de dialyse) : **douleur généralisée**
- Un symptôme habituel est moins inquiétant qu'un symptôme nouveau, mais ça ne doit pas être une règle pour autant !
- Informer le néphrologue



2. Complications de l'hémodialyse

- Entre les séances
- **Thrombose de FAV**
 - Disparition du « thrill » (frémissement) à la palpation de la FAV ($\neq$ pouls)
 - Urgence = contacter le centre de dialyse pour organiser la prise en charge (radio, chir), à défaut le 15
- **Infection de cathéter de dialyse**
 - Douleur, rougeur, écoulement en regard du cathéter
 - Pansement souillé
 - +/- fièvre, frissons
 - Contacter le centre de dialyse, à défaut le 15
- Et toutes les complications habituelles de l'IRC...
 - Hyperhydratation : prise de poids, œdèmes, dyspnée/orthopnée
 - Prurit, crampes, fatigue...
 - Hyperkaliémie, hypocalcémie (carence en vitamine D), anémie (carence en fer et EPO)



3. Complications de la dialyse péritonéale

- Dysfonction du cathéter de DP
 - Difficulté pour infuser ou drainer le dialysat (< 15 minutes)
 - 1^{ère} cause : constipation ! Doit donc être prévenue/traitée
 - Prévenir le centre de dialyse
- Infection du liquide de DP (« péritonite »)
 - Suspicion si dialysat trouble (on doit pouvoir voir à travers la poche posée à l'horizontale sur une table, un livre...)
 - +/- douleur abdominale
 - Fièvre généralement absente au début
 - Urgence = contacter le centre de dialyse pour organiser la prise en charge (antibiotique), à défaut le 15, garder la poche de liquide trouble (pour analyse cyto-bactériologique)

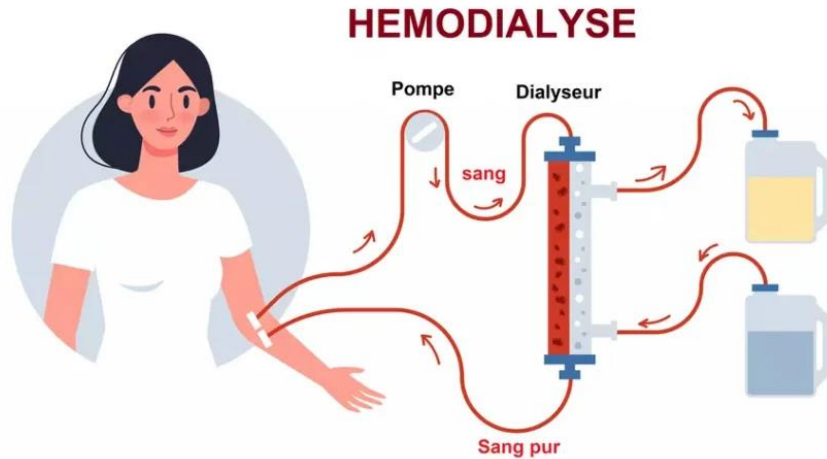


3. Complications de la dialyse péritonéale

- **Infection du cathéter de DP (urgence, tunnel)**
 - Rougeur, douleur du trajet ou à l'orifice du cathéter
 - Ecoulement à l'orifice
 - +/- fièvre et signes généraux
 - Prévenir le centre de dialyse, à défaut le 15
- Fuite du liquide de DP, hernie
- Insuffisance de dialyse :
 - Hyperhydratation : anurie, prise de poids, œdème, dyspnée/orthopnée
→ Prévenir le centre de dialyse
 - Anomalies biologiques, prurit, crampes, fatigue...
- Et toutes les complications habituelles de l'IRC...



4. Application en soins infirmiers



Dans le centre de dialyse

Poids à l'arrivée à chaque séance, température
Aspect du cathéter/pansement
Pression artérielle et fréquence cardiaque
Glycémie capillaire (dextro) chez le diabétique, ou
devant tout symptôme neuro ou inhabituel
SpO2 si signe respiratoire
Tout symptôme ou plainte, notamment
cardiovasculaire : douleur, dyspnée, malaise...
Poids à la fin de la séance



Au domicile

Poids à heure fixe, température
Aspect du cathéter/pansement, du dialysat
Transit régulier, diurèse résiduelle
Pression artérielle et fréquence cardiaque
Glycémie capillaire (dextro) chez le diabétique
SpO2 si signe respiratoire
Tout symptôme ou plainte, notamment
cardiovasculaire



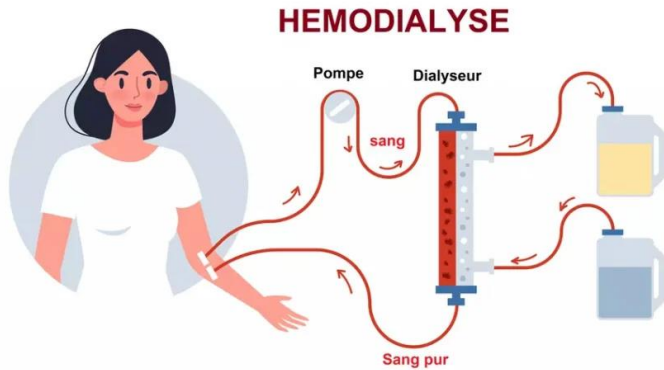
5. Test de compréhension

Chez un patient dialysé que vous venez voir à son domicile, lesquels de ces éléments nécessitent de prévenir immédiatement le centre de dialyse référent ?

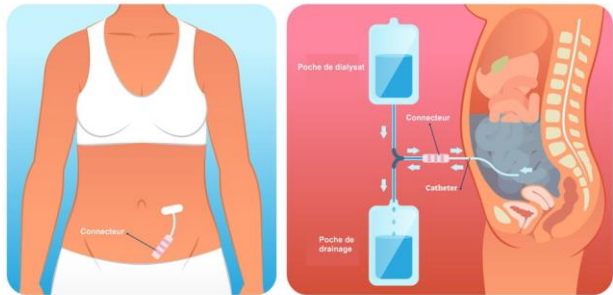
- A. Le patient ne ressent plus le « thrill » (frémissement) de sa fistule artério-veineuse
- B. Le patient dit avoir eu de la fièvre, et le pansement de son cathéter d'hémodialyse est souillé (il dit l'avoir mouillé en prenant une douche)
- C. Le patient a mal à la gorge et une toux sèche, et dit respirer sans difficulté comme à son habitude
- D. Le patient a présenté une hypoglycémie au réveil après s'être trompé dans sa dose d'insuline
- E. Après drainage (dialyse péritonéale), le liquide de DP présente cet aspect :



Dialyse Complications



DIALYSE PERITONEALE



Messages-clés

- Un patient dialysé est un patient insuffisant rénale chronique terminal, avec ses risques inhérents !
- Toujours penser au risque cardiovasculaire
 - Décompensation cardiaque jusqu'à l'OAP : prise de poids, œdèmes, orthopnée/dyspnée...
 - Thrombose FAV : absence de « thrill » à la palpation
- Toujours penser au risque infectieux (même sans fièvre)
 - Infection de cathéter (HD ou DP) : douleur, rougeur, écoulement louche
 - Infection liquide de DP : dialysat trouble, douleur abdo
- Les symptômes sont fréquents chez un dialysé, ne jamais banaliser, toujours surveiller, tracer et transmettre au centre de dialyse/au néphrologue

