



CAHIER DU PARTICIPANT

ORIENTATION THÉORIQUE SPÉCIFIQUE HÉMODIALYSE

| | |
|-------------------------------------|---|
| Titre | Cahier du participant pour l'orientation théorique spécifique en hémodialyse |
| En vigueur | Septembre 2021 |
| Application et personnes concernées | CEPIA et infirmières auxiliaires |
| Préparer par | Direction des soins infirmiers-Direction adjointe aux pratiques professionnelles |

Plan de l'orientation théorique

Volet autodidacte

- Capsules facultatives :
 - Module 1 : Anatomie et physiologie
 - Module 2 : Insuffisance rénale

- Capsules et lectures obligatoires (cocher lorsque fait)
 - Lecture du guide et cahier d'orientation
 - Module 3 : Introduction
 - Module 4 : Modalités de traitement
 - Vidéos sur le générateur
 - Description des composantes du générateur
 - Montage du générateur
 - Démontage du générateur
 - Désinfection rinçage

 - Module 5 : Accès vasculaire
 - Module 6 : Anticoagulation
 - Module 7 : Formation sur le risque suicidaire
 - Module 8 : Nutrition clinique
 - Lecture Pas à pas Hémodialyse (pochette)
 - Module 9 : Pharmaco
 - Module 10 : Vaccination
 - Module 11 : Fonctionnalités de l'appareil

Volet hétérodidacte (en groupe)

- Module 12: Complications fréquentes
- Intégration des apprentissages fait lors du volet autodidacte
- Simulations avec l'appareil d'hémodialyse
- Période de discussion et d'échange
- Mises en situation
- Étude de cas finale et mise à niveau des connaissances

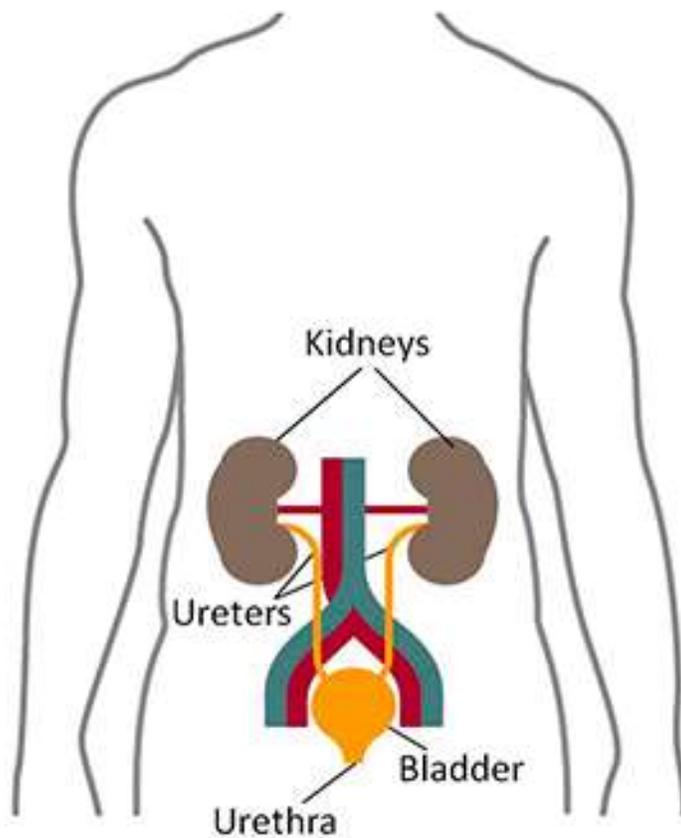
Volet autodidacte

Module 1 : Anatomie et physiologie (facultatif)

Notes personnelles



Anatomie du système rénal :



<https://www.niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease/kidneys-how-they-work>

Questionnaire sur le rein :

Poids : _____

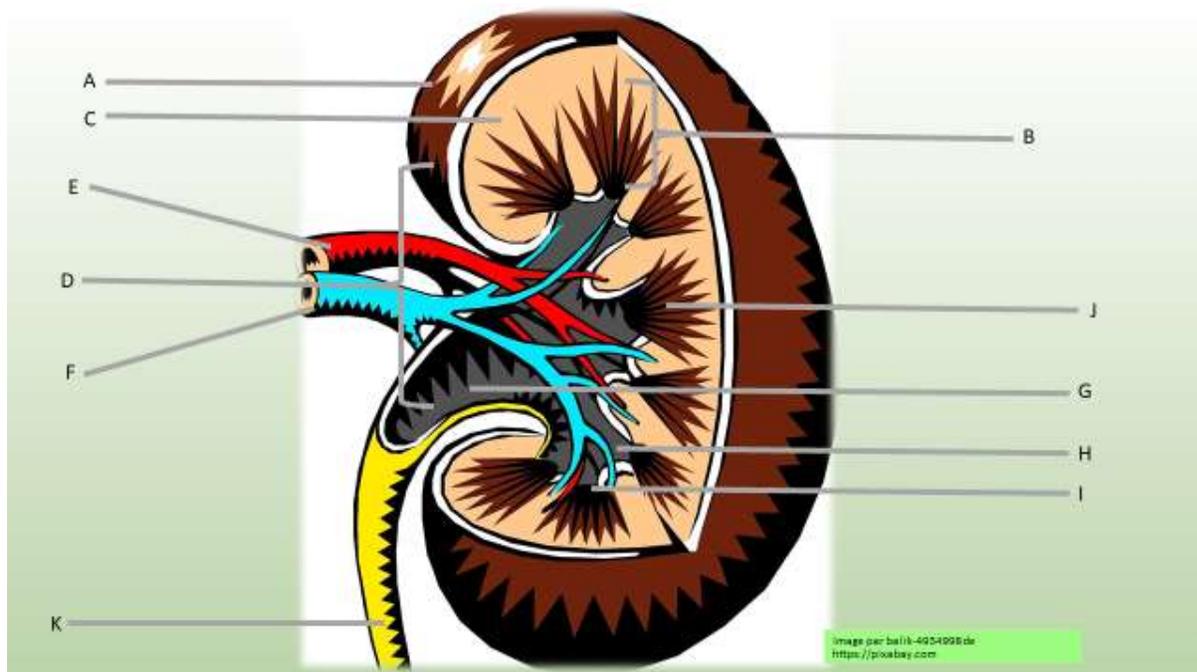
Longueur : _____

Largeur : _____

Lequel des reins est le plus bas? _____

Pourquoi? _____

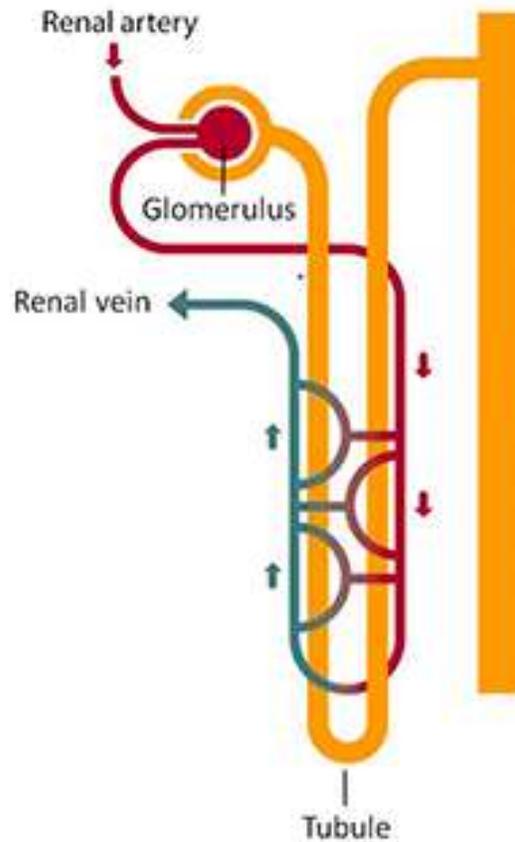
L'anatomie du rein :



| | |
|---|---|
| A | G |
| B | H |
| C | I |
| D | J |
| E | K |
| F | |

Le néphron :

The Nephron



<https://www.niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease/kidneys-how-they-work>

Les 6 fonctions du rein :

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

Notes personnelles



| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Réabsorption tubulaire :

| |
|--|
| |
| |

Sécrétion tubulaire :

| |
|--|
| |
| |

Notes personnelles



| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Définition osmose :

Définition diffusion :

Notes personnelles



Le taux d'excrétion dépend-il du volume d'urine? _____

Notes personnelles



Les normes laboratoires :

| Laboratoires visés en hémodialyse | |
|-----------------------------------|--|
| Hb | 100 à 115 g/L Ø130 |
| Ht | 0.30 à 0.36 |
| Na | 135 à 148 mmol/L |
| Ca corr | 2.10 à 2.37 mmol/L (md + tolérant) |
| K | 3.5 à 5.3 mmol/L |
| Mg | 0.65 à 1.05 mmol/L (md + tolérant selon Ca) |
| P | 0.95 à 1.45 mmol/L (md peut aller ad 1,78) |
| CaXP | <4.25 mmol ² /L ² |
| Glucose | 3.9 à 5.8 mmol/L |
| Urée | <25 mmol/L |
| Créatinine | <1200 mmol/L |
| PTH int | 2 à 9 X normale (la normale est: 1.3 à 6.8 pmol/L) |
| Albumine | 35 à 50 g/L (md tolère 31-32) |
| CO2 total | 22.0 à 32.0 mmol/L |
| Ferritine | > 100 ug/L, <500 ug/L (200-800) |
| % sat | >30% |
| KT/V | >1.2 min |

Notes personnelles



Médicaments qui agissent sur le système Rénine-Angiotensine :

Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA)

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine (ARA)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Inhibiteur de la rénine

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Notes personnelles



Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

1. Quelle est l'unité fonctionnelle du rein? _____

2. Comment expliquez-vous la séquences de l'érythropoïétine dans la production de globule rouge? _____

3. Quels aliments contiennent beaucoup de potassium?

Module 2 : L'insuffisance rénale (facultatif)

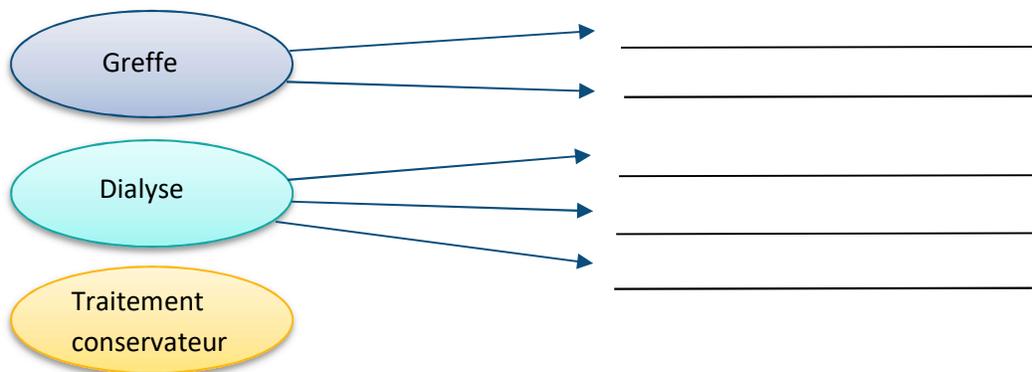
Différences entre l'insuffisance rénale aiguë et chronique :

| Aiguë : | Chronique : |
|----------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |

Notes personnelles 

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Les modalités de traitement disponibles :



Notes personnelles



Causes de l'insuffisance rénale chronique :

Les complications de l'insuffisance rénale :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Notes personnelles

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Signes et symptômes de l'anémie :

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Notes personnelles

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Notes personnelles

| | |
|--------------------|--|
| Notes personnelles | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Quels sont les signes et symptômes d'une crise hypertensive?

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Les causes des désordres du métabolisme minéral et osseux :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Signes et symptômes du désordre au niveau du métabolisme minéral et osseux :

- Douleur osseuse
- Fractures
- Faiblesse musculaire
- Retard de croissance
- Calcification des tissus
- Prurit

Notes personnelles



Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

4. Pourquoi est-ce que nous ne débutons pas la dialyse dès le stade 2 de la maladie rénale?

5. Comment peut-on expliquer l'essoufflement chez un usager souffrant d'anémie?

6. Il existe une multitude de signes et symptômes chez le patient atteint d'insuffisance rénale chronique. Nommez en 10.

| | |
|----|-----|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

7. Pourquoi les transfusions sanguines sont utilisées en dernier recours lors d'anémie chez la clientèle hémodialysée?

8. Quelle est la différence entre l'angine et l'infarctus du myocarde?

9. Questions éthiques :

Vous effectuez le traitement d'hémodialyse chez une patiente de 98 ans en état semi-comateux. Cet état est ainsi depuis plusieurs mois. La patiente ne réagit pas à son environnement. La note d'évolution médicale mentionne que la famille refuse catégoriquement l'arrêt des traitements d'hémodialyse. Comment réagissez-vous? _____

Un jeune usager hémodialysé de 24 ans vous invite à prendre un café après votre quart de travail. Que faites-vous? _____

Module 3 : Introduction

Notes personnelles



Quel est le rôle de l'infirmière auxiliaire en hémodialyse?

1.

2.

3.

4.

Qui sont les membres de l'équipe en hémodialyse?

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____

| Notes personnelles  |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

D'où proviennent les usagers?

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

| Notes personnelles  |
|--|
| |
| |
| |
| |

Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

10. Quelle valeur organisationnelle du CISSS vous parle le plus? Pourquoi?

11. Monsieur Poitras est votre patient aujourd'hui. Il débute sa 3^e semaine de traitement. Le diagnostic d'insuffisance rénale chronique vient de tomber. Le patient est très émotif et vous demande si sa maladie va guérir. Que lui répondez-vous?

Module 4 : Modalités de traitement

Définition de la dialyse : _____

Hémodialyse en centre :

Définition : _____

| Avantages | Inconvénients |
|-----------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Dialyse Péritonéale :

Définition : _____

| Avantages | Inconvénients |
|-----------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Hémodialyse à domicile :

Définition : _____

| Avantages | Inconvénients |
|-----------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

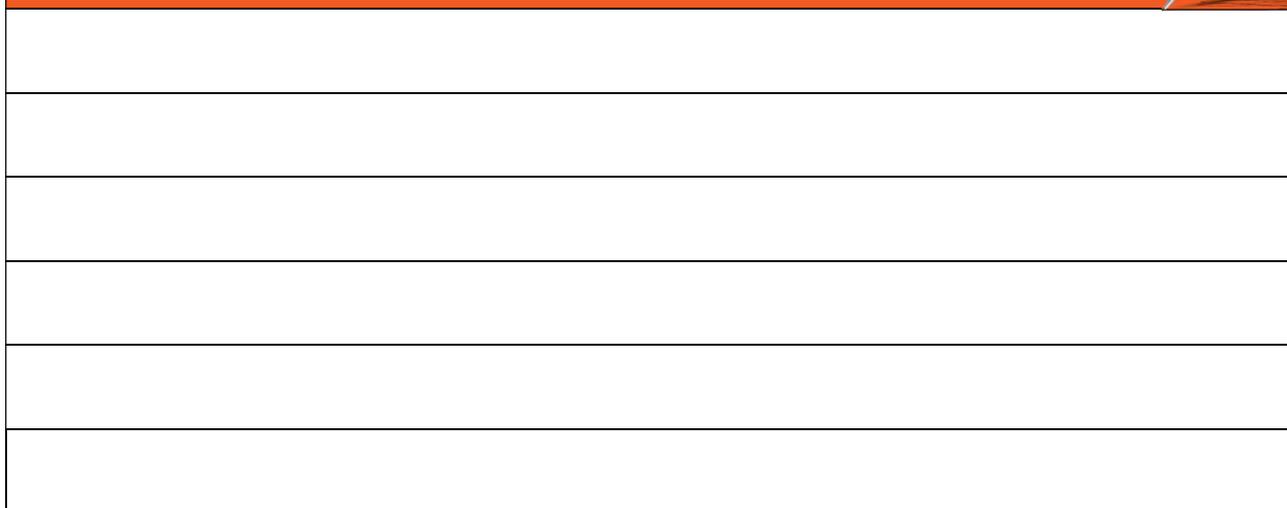
Notes personnelles



L'évaluation pré-greffe :

- Motivations
- État psychosocial
- Risque médical

Notes personnelles



Traitement conservateur :

Définition : _____

Notes personnelles 

| |
|--|
| Notes personnelles  |
| |
| |
| |
| |

Les mécanismes d'échange transmembranaires :

Diffusion : _____

Ultrafiltration : _____

Osmose : _____

Notes personnelles 

| |
|--|
| Notes personnelles  |
| |
| |
| |
| |

Le dialyseur : _____

Notes personnelles 

| |
|--|
| Notes personnelles  |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Le dialysat :

Contient trois ingrédients distincts :

- Eau
- Bicarbonate
- Acide

Notes personnelles 

| |
|--|
| Notes personnelles  |
| |
| |
| |

Le poids sec :

_____ kg = _____ Litre

Notes personnelles



La pesée des patients : Se référer à la *Méthode de soins informatisée : Pesée d'un usager*, disponible dans les MSI via l'intranet du CISSS des Laurentides.

Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

12. Nommez trois (3) raisons pour lesquelles un patient ne pourrait pas être sur la liste d'attente pour une greffe rénale.

13. J'échappe une dialyseur (filtre) par terre. Qu'est-ce que je fais? Quelles sont les conséquences que cela peut engendrer?

14. Exercices de calcul :

Vous verrez dans la page suivante une feuille de traitement d'hémodialyse. Celle-ci inclut le poids sec et les informations nécessaires dans les messages de dialyse. Vous aurez ensuite 5 mises en situation reliées à ce patient. Nous corrigerons le tout lors de la plénière prévue au jour 3 de la formation.

Cahier du participant pour l'orientation théorique spécifique en hémodialyse

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------|-------|---------|-------|----|----|----|----|-------|----|-------|----|------|----|------|----|--------|----|----------|----|-----------|----------|----------|----|----------|---|-------------|----------|----|---|-----|-------------------|---------|--|------------|--|----------|---|-------------|-----|-------|--|--------|------------|-----------------|--|----------|---|----------------------|--|-----------|---|------------------------|--|--------------|---|-----------------|--|-------------|------------|-------------|--|-------------|--|---------------|---------------|--|--|
| <p>Allergies vanco, keflex, clinda, cavillon, hydroxicine, cephalosporine, beta-lactame</p> <p>Filtere : Optiflux F250NR</p> <p>Acide: K: 3 Ca: 1,5 BIC: 38</p> <p>Ajout: 0.5 Mg + 0,5 Fleet</p> <p>Débit : 750 ml/min Temp.: 36 °C</p> | <p>Séance de dialyse</p> <p>2020-07-15</p> <p>Durée 04:00 h:min</p> <p>Fréquence 3 /Sem</p> <p>Isolément gouttelle pré</p> <p>Réanimation oui</p> <p>Diabétique FAUX</p> | <p>Dossier : <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Nom _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date Naissance : _____</p> <p>IPP: 5150 Taille: 152 cm</p> <p>Date début 12-02-14 Âge: 61</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Conduc Na: 138</p> <p>PPH linéaire</p> <p>F.A.V.</p> <p>thrill pré: <input type="checkbox"/> Aig. A :</p> <p>thrill post: <input type="checkbox"/> Aig. V :</p> <p>Compressions A: _____ clamp _____ man _____</p> <p>V: _____ clamp _____ man _____</p> <p>Spécial fin de TX</p> <p>Cathéter: Palindrome</p> <p>Jugulaire droite Site intact <input type="checkbox"/></p> <p>Br. Art: perm <input type="checkbox"/> insuf. <input type="checkbox"/> résis. <input type="checkbox"/></p> <p>Br. Vein: perm <input type="checkbox"/> insuf. <input type="checkbox"/> résis. <input type="checkbox"/></p> <p>Pans étanche IV3000: <input type="checkbox"/> TEGO <input type="checkbox"/></p> <p>inversé <input type="checkbox"/> non-inv <input type="checkbox"/></p> <p>Fermeture: A : 2,5 V: 2,5</p> <p>QB max ml/min 3 Derniers tx:</p> <p>vérif: #1-h init. #2-h init.</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">P R É</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H M D</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">P O S T</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H M D</td> </tr> <tr> <td>T°</td> <td>°C</td> <td>T°</td> <td>°C</td> </tr> <tr> <td>Poids</td> <td>kg</td> <td>Poids</td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>Accs</td> <td>kg</td> <td>Accs</td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>P Réel</td> <td>kg</td> <td>Pds Réel</td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>Poids Sec</td> <td>82,20 kg</td> <td>UF Nette</td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>UF Nette</td> <td>=</td> <td>État filtre</td> <td>État CEC</td> </tr> <tr> <td>CT</td> <td>+</td> <td>VP:</td> <td>VP/Vol. UF Final:</td> </tr> <tr> <td>UF Tot.</td> <td></td> <td>Réinfusion</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TA Assis</td> <td>/</td> <td>Vol. UF acc</td> <td>VST</td> </tr> <tr> <td>Pouls</td> <td></td> <td>KTA/V:</td> <td>Cond. Plas</td> </tr> <tr> <td>Générateur No :</td> <td></td> <td>TA Assis</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>Station No: WRO No.:</td> <td></td> <td>TA Debout</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>Mode Entrée GR XP Taxi</td> <td></td> <td>Pouls (A/D)</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>Rivière-du-Nord</td> <td></td> <td>Mode Sortie</td> <td>GR XP Taxi</td> </tr> <tr> <td>Calcul par:</td> <td></td> <td>Fin tx par:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vérif Calcul:</td> <td>Début tx par:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | P R É | H M D | P O S T | H M D | T° | °C | T° | °C | Poids | kg | Poids | kg | Accs | kg | Accs | kg | P Réel | kg | Pds Réel | kg | Poids Sec | 82,20 kg | UF Nette | kg | UF Nette | = | État filtre | État CEC | CT | + | VP: | VP/Vol. UF Final: | UF Tot. | | Réinfusion | | TA Assis | / | Vol. UF acc | VST | Pouls | | KTA/V: | Cond. Plas | Générateur No : | | TA Assis | / | Station No: WRO No.: | | TA Debout | / | Mode Entrée GR XP Taxi | | Pouls (A/D) | / | Rivière-du-Nord | | Mode Sortie | GR XP Taxi | Calcul par: | | Fin tx par: | | Vérif Calcul: | Début tx par: | | |
| P R É | H M D | P O S T | H M D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T° | °C | T° | °C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poids | kg | Poids | kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Accs | kg | Accs | kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P Réel | kg | Pds Réel | kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poids Sec | 82,20 kg | UF Nette | kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UF Nette | = | État filtre | État CEC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CT | + | VP: | VP/Vol. UF Final: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UF Tot. | | Réinfusion | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TA Assis | / | Vol. UF acc | VST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pouls | | KTA/V: | Cond. Plas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Générateur No : | | TA Assis | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Station No: WRO No.: | | TA Debout | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mode Entrée GR XP Taxi | | Pouls (A/D) | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rivière-du-Nord | | Mode Sortie | GR XP Taxi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calcul par: | | Fin tx par: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vérif Calcul: | Début tx par: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Rx Avant</p> <p>20-07-03 : FLEET : voie dans conc. acide 65 ml pré-dialytique</p> <p>2020-04-15 : AMATINE : voie per os 10 mg pré-dialytique si SYST < 141</p> <p>2019-09-11 : MAGNESIUM : voie dans conc. acide 0,5 bouteille pré-dialytique</p> <p>2017-03-25 : INNOHEP : voie IV 7000 UI pré-dialytique</p> | <p>Rx Pendant</p> <p>DILAUDID : voie per os 4 mg prn à 1 heure d'intervalle avec le bédryl</p> <p>BENADRYL : voie IV 50 mg x 1 dose prn</p> <p>AMATINE : voie per os 10 mg si SYST. < 141</p> <p>FERRLECIT : voie IV 125 mg q 2 sem.: 22 juil</p> | <p>Rx Après</p> <p>2020-04-15 : AMATINE : co voie per os 10 mg postdialytique une heure avant fin</p> <p>2020-04-13 : ARANESP : voie IV 40 µg postdialytique q vendredi</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>EPHÉMÉRIDES</p> <p>2020-07-15 : faire diminuer PS: arrive en dessous // gl</p> <p>2020-07-15 : Pans. Kt (Sureprep, oranges) et Têgo q merc // gr</p> <p>2020-07-15 : Fiche admin. q 2 mois // rm</p> <p>2020-07-15 : Ca, PO4, Ca corrigé, alb, q tx / mm</p> <p>2020-07-17 : Liste mensuelle Rx. \ ev</p> | <p>Messages de dialyse</p> <p>CT 1,0 pant. 0,3 boîte noir. 1,4 faut électrique: 149,2 sandale verte : 0,2</p> <p>0% n-inv (19-7-22), 8%inv.(19-01-21)</p> <p>Pseudo dans urine, précautions avec urine</p> <p>Toléré TAS>85 si asympt (Dr Cartier 2018-09-26)</p> <p>PAS DE TURBULENCE (symptomatique)</p> <p>** ATTENTION ÉCHELLE DE K⁺⁺</p> <p>K: 3.0 si entre 3.81 et 4,8 —K: 2,0 si > 4,8 Ne jamais mettre ds K1.0 PESER AU LIT</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ORDONNANCES</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>Glucod _____ m: _____ f: _____</p> <p>HAIV :d _____ 1h _____ 2h _____ 3h _____ f _____</p> <p>Prod.sang.#: _____</p> <p>Pansement</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

14.1 Le patient se présente avec un poids de 83.4kg sur la balance. Il s'est pesé avec ses sandales vertes. Effectuez le calcul au complet. À combien correspond l'UF totale?

| P R É | HMD | |
|-----------------|-----------------|-----|
| T° | | ° C |
| Poids | | kg |
| Accs | - | kg |
| P Réel | = | kg |
| Poids Sec | - 82,20 | kg |
| UF Nette | = | |
| CT | + | |
| UF Tot. | | |
| TA Assis | / | |
| Pouls | | |
| Générateur No : | | |
| Station No: | WRO No.: | |
| Mode Entrée | GR XP Taxi | |
| | Rivière-du-Nord | |
| Calcul par: | | |
| Vérif Calcul: | Début tx par: | |

14.2 Le patient se présente avec un poids de 81.0kg sur la balance, sans accessoire. Il dit avoir eu une gastro en fin de semaine. Effectuez le calcul au complet. À combien correspond l'UF totale?

| P R É | HMD | |
|-----------------|-----------------|-----|
| T° | | ° C |
| Poids | | kg |
| Accs | - | kg |
| P Réel | = | kg |
| Poids Sec | - 82,20 | kg |
| UF Nette | = | |
| CT | + | |
| UF Tot. | | |
| TA Assis | / | |
| Pouls | | |
| Générateur No : | | |
| Station No: | WRO No.: | |
| Mode Entrée | GR XP Taxi | |
| | Rivière-du-Nord | |
| Calcul par: | | |
| Vérif Calcul: | Début tx par: | |

14.3 Le patient se présente avec un poids de 237.2kg sur la balance. Il s'est pesé avec ses son fauteuil électrique, ses bottes noires et sa nouvelle veste sans manche de 0.5kg. Effectuez le calcul au complet. À combien correspond l'UF totale?

| P R É | HMD | |
|-----------------|-----------------|-----|
| T° | | ° C |
| Poids | | kg |
| Accs | - | kg |
| P Réel | = | kg |
| Poids Sec | - 82,20 | kg |
| UF Nette | = | |
| CT | + | |
| UF Tot. | | |
| TA Assis | / | |
| Pouls | | |
| Générateur No : | | |
| Station No: | WRO No.: | |
| Mode Entrée | GR XP Taxi | |
| | Rivière-du-Nord | |
| Calcul par: | | |
| Vérif Calcul: | Début tx par: | |

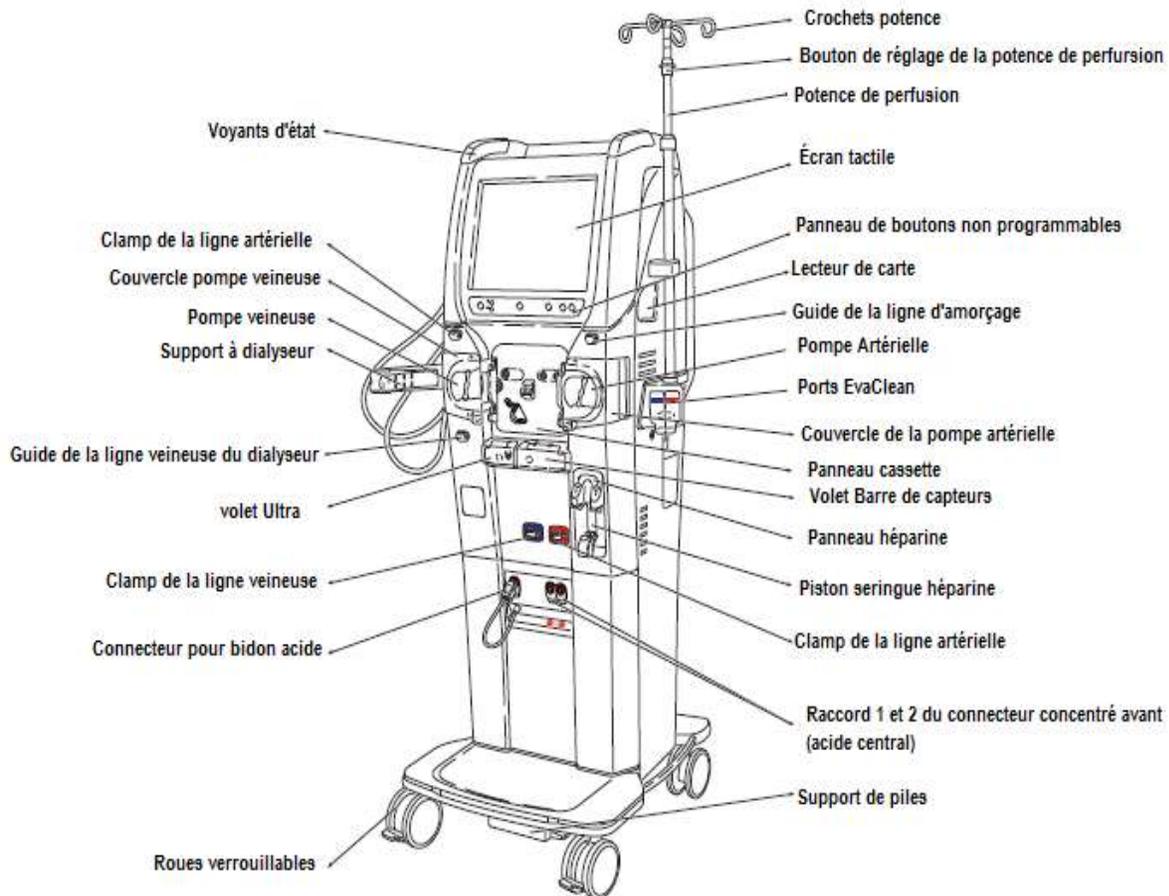
14.3 En fin de dialyse, le patient pèse 231.4kg. Celui-ci s'est pesé avec son fauteuil roulant seulement. À combien correspond le poids réel du patient?

| P O S T | HMD | |
|--------------|------------|-------------------|
| T° | | ° C |
| Poids | | kg |
| Accs | | kg |
| Pds Réel | | kg |
| UF Nette | | kg |
| État filtre | | État CEC |
| VP: | | VP/Vol, UF Final: |
| Réinfusion | | |
| Vol. UF acc. | | VST |
| KT/V: | | Cond. Plas |
| TA Assis | / | |
| TA Debout | / | |
| Pouls (A/D) | / | |
| Mode Sortie | GR XP Taxi | |
| Fin tx par: | | |

Le générateur d'hémodialyse

Voici de l'information supplémentaire pour accompagner les quatre vidéos.

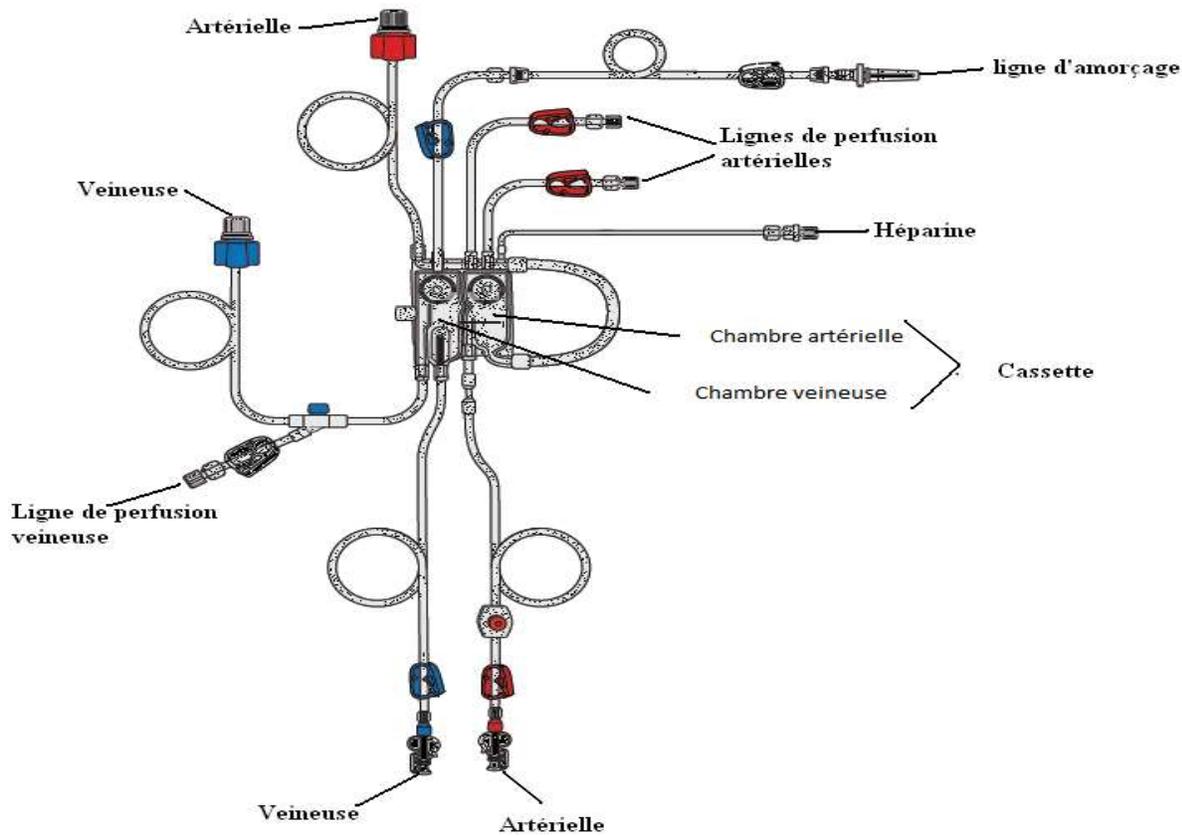
Bon visionnement!



Artis, Guide de prise en main/Artis Advanced simplicity : Module de formation 1 (introduction et préparation)

Notes personnelles

Blank area for personal notes, including a drawing of a pen.



Artis, Guide de mise en main/Artis Advanced simplicity : Module de formation 1 (introduction et préparation)

Préparation de l'artis :

Lors de la préparation, l'appareil exécute les tests T1, puis elle crée son dialysat en fonction de 3 éléments branchés à l'appareil au préalable:

- Eau traité
- Cartouche de bicarbonate
- Cruche d'acide

Notes personnelles

Désinfection de l'Artis :

CleanCart A: Carbonate de sodium est un produit naturel qui est utilisé pour déloger et détruire les dépôts de protéines qui pourraient s'être accumulés dans le générateur. S'accompagne automatiquement d'une chaleur

CleanCart C: Acide citrique est un produit naturel utilisé pour déloger les particules de bicarbonate accumulées dans le générateur. S'accompagne automatiquement d'une chaleur.

Chaleur: La désinfection Chaleur est utilisée pour tuer les micro-organismes qui pourraient coloniser l'intérieur du générateur. La température de l'eau s'élèvera donc à 80 degré Celcius.

Horaire de désinfection :

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi |
|-------------|---------|-------------|-------------|----------|-------------|
| CleanCart C | Chaleur | CleanCart A | CleanCart C | Chaleur | CleanCart C |

Nettoyage et entretiens externe :

L'écran : Débarbouillette sèche avec alcool en vaporisateur (vaporiser sur le linge et non directement sur l'écran)

Le Générateur : Lingette désinfectante Oxivir x 2 (ne pas passer sur l'écran et dans la barre de capteurs)

Pour déloger les traces de Bic séché : Débarbouillette d'eau chaude sur l'extérieur du générateur (sauf l'écran) ou solution moitié vinaigre, moitié eau

Le matériel (lit, fauteuil, table): Débarbouillette ou microfibre imbibée de Virox (Oxivir).

Module 5 : Accès vasculaire

Les types d'accès vasculaires utilisés en hémodialyse :

La fistule artério-veineuse :

Définition : _____

Avantages : _____

Conséquences : _____

Notes personnelles



Renseignements généraux :

- Pas de TA
- Pas de PV
- Bracelets ou vêtements serrés
- Dormir sur le bras ou le garder plié trop longtemps

| Notes personnelles  |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

La fistule Artério-veineuse synthétique :

Définition : _____

Avantages : _____

Conséquences : _____

Notes personnelles

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Renseignements généraux supplémentaires avec le PTFE :

1. _____
2. _____
3. _____

Aiguilles :

17G : _____

15G : _____

Aiguilles mousses : _____

Hémocath : _____

Aiguille unique : _____

Notes personnelles

| |
|--------------------|
| Notes personnelles |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Types de cathéters utilisés en hémodialyse :

1. _____
2. _____
3. _____

Cathéter jugulaire tunnelisé :

Définition : _____

Avantages : _____

Conséquences : _____

Notes personnelles

| |
|--------------------|
| Notes personnelles |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Pansements :

- IV 3000
- Tegaderm Advance

Notes personnelles

| |
|--------------------|
| Notes personnelles |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Bouchon Tégo :

Définition : _____

Renseignements généraux :

- Utilisation unique
- Pansement
- Cathéter

| Notes personnelles  |
|--|
| |
| |
| |

Cathéter jugulaire temporaire :

Définition : _____

Cathéter fémoral :

Définition : _____

Notes personnelles

| |
|--------------------|
| Notes personnelles |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Produits désinfectants :

| |
|----------------------|
| Produits : |
| CHG 2%/ 70% Alcool |
| CHG 0.5%/ 70% Alcool |
| CHG 2%/ Aqueux |
| Proviodyne iodée |

Notes personnelles

| |
|--------------------|
| Notes personnelles |
| |
| |
| |
| |

Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

15. Lors d'un traitement d'hémodialyse d'un usager ayant une Fistule artériovoineuse, la pression veineuse identifiée par l'appareil de dialyse indique +280 mmHg et sonne. Que faites-vous?

- a) Rien, je demande à un PAB de réinitialiser l'alarme.
- b) Je vérifie rapidement s'il y a présence d'une extravasation et j'avise l'infirmière du patient.
- c) Je vais à ma pause et regarderai cela plus tard.
- d) Je diminue le débit sanguin et je n'avise pas personne.

16. L'appareil d'hémodialyse de Monsieur Lapointe sonne actuellement. Celle-ci indique que la pression artérielle est à -450 mmhg. Que faites-vous?

- a) Vous réinitialisez l'alarme et retournez au patient d'à côté, pour effectuer un calcul de perte de poids.
- b) Vous demandez au patient de tousser, réinitialisez l'alarme et retournez à vos tâches.
- c) Vous avisez l'infirmière du patient dans les plus brefs délais.
- d) Vous diminuez le débit à 150 ml/min et effectuez le traitement ainsi.

17. Quels sont les désinfectants utilisés et la couleur de l'emballage qui s'y rapporte?

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

Module 6 : Anticoagulation

Notes personnelles



Tinzaparine (innohep) :

- 2500 UI
- 3500 UI
- 4500 UI
- Fioles de 20 000 UI/2ml

Notes personnelles



Conséquences possibles lors de la coagulation du circuit extracorporel et du filtre.

1. _____
2. _____
3. _____

| Notes personnelles  |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Altéplase (cathflo) :

- Fermeture
- Push

Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

18. Nommez trois (3) exemples pour lesquelles on ne donnerait pas d'anticoagulant.

19. Vous avez une dose d'innohép 1500 UI à vérifier. Combien de ml devriez-vous retrouver dans la seringue? _____ ml

Module 7 : Formation sur le risque suicidaire

Facteurs de risque prédisposants :

Notes personnelles



| |
|--------------------|
| Notes personnelles |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Dépistage du risque suicidaire :

Quatre questions à poser à l'usager afin de dépister son risque suicidaire :

1. Au cours des semaines passées, avez-vous éprouvé de la difficulté à vous concentrer, à réfléchir ou à prendre des décisions? Vous sentez-vous triste tous les jours?
2. Vous êtes-vous déjà senti découragé au point de souhaiter la mort?
3. Avez-vous pensé à vous suicider?
4. Avez-vous déjà tenté de vous enlever la vie? (Comment, Où et Quand (COQ) dans les notes infirmières)

Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

Monsieur Gauthier, homme de 57 ans se présente à son traitement aujourd'hui et il semble très triste, contrairement à d'habitude. Selon son dossier, il aurait fait deux dépressions majeures et une tentative de suicide lors de sa dernière dépression qui remonte à deux ans. Il vient à peine de débiter un nouveau traitement d'antidépresseur. Vous remarquez qu'il pleure tout au long de sa séance, mais tente difficilement de le dissimuler. Il vous confie qu'il est découragé par son état de santé. De plus, son fils, avec qui il habitait, a emménagé chez sa nouvelle blonde. Il ajoute qu'il commence à perdre espoir de vivre normalement un jour. Il mentionne que la seule chose qui lui fait du bien c'est temps-ci, c'est la lecture de romans policiers.

20. Dans la situation, quels sont les facteurs de protection?

21. Quels sont les interventions préventives nécessaires?

22. Quels sont les facteurs prédisposants?

Module 8 : Nutrition clinique

Notes personnelles



Module 9 : Pharmacologie

La dialysance des médicaments : _____

Notes personnelles



Les 7 bons :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

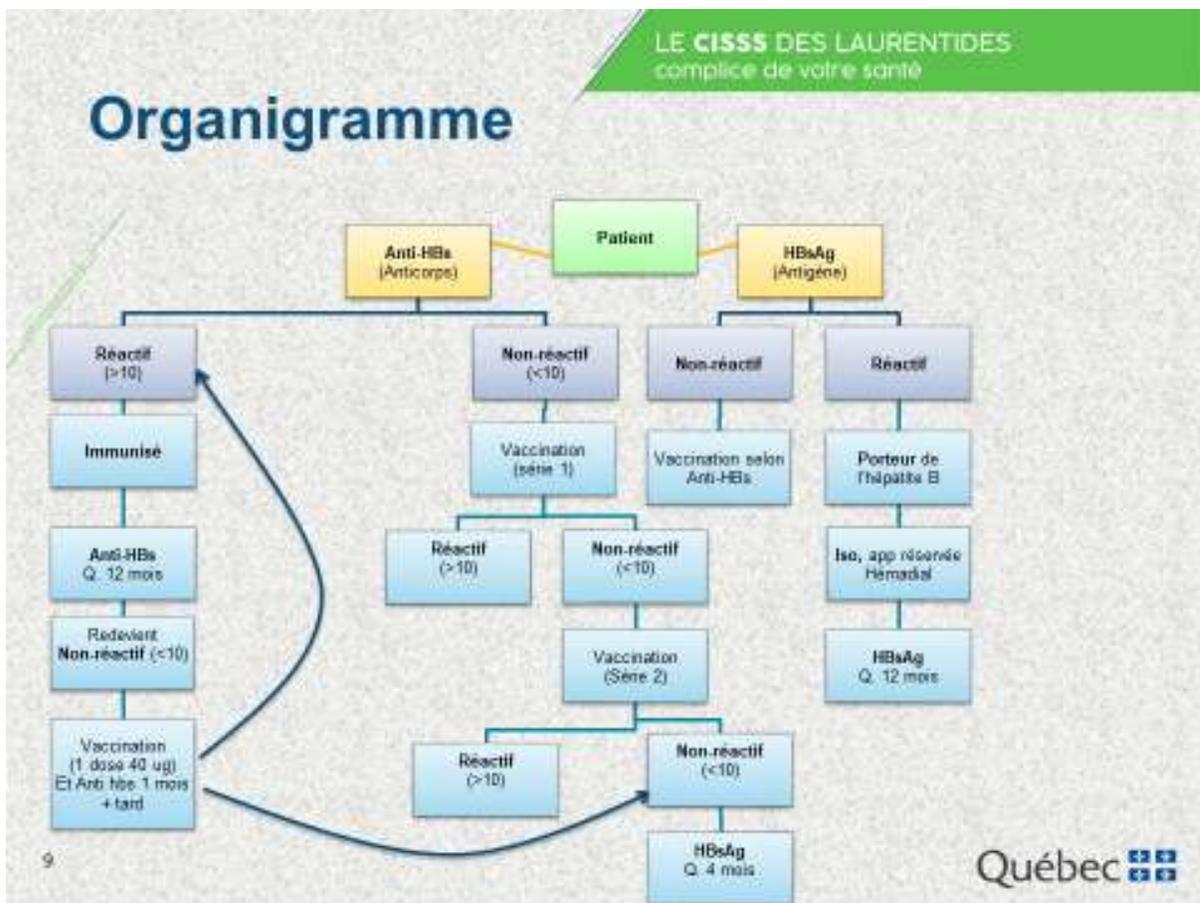
Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

23. Est-ce qu'il est possible d'administrer un médicament intramusculaire durant le traitement d'hémodialyse? _____

24. J'ai de l'amatine 10mg à administrer une heure avant la fin de dialyse d'un usager. Toutefois celui-ci a une pression à 210/112. Que faites-vous?

Module 10 : Vaccination

Notes personnelles



Engerix-B 40 ug intramusculaire

Dose 1= mois 0

Dose 2= mois 1

Dose 3= mois 2

Dose 4= mois 6

Anti-HBs= mois 7

| Notes personnelles  | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

Mise en situation :

- Dose 1 : _____
- Dose 2 : _____
- Dose 3 : _____
- Dose 4 : _____
- Anti Hbs : _____

Questions de fin de module : (elles seront revues ensemble au jour 3)

25. Madame Massé débute la dialyse aujourd'hui, pour la première fois. Vous recevez ses résultats sérologiques.

Hbs AG : non réactif

Anti Hbs : non réactif

Que faites-vous? _____

26. Monsieur Lavoie a un contrôle d'Anti Hbs à 108 UI/L après la première série de vaccination. Que faites-vous? _____

27. Le médecin a prescrit à Mme Beauchamp une 1ere série d'Engérix. Cette patiente a des traitements d'hémodialyse 2x par semaine, soit les lundi et jeudi. Nous sommes le 13 septembre 2021, date à laquelle vous avez administré la première dose de la série. Quelles seront les dates des prochaines doses?

1. 13 septembre 2021

2. _____

3. _____

4. _____

Anti Hbs _____

28. Mme Turpino a une ordonnance médicale qui indique de débiter une 2^e série d'Engérix. Cette patiente a des traitements 3 fois par semaine, soit les mardi, jeudi et samedi. Elle reçoit sa première dose le 4 janvier 2022. Quelles seront les dates pour les prochaines doses?

1. 4 janvier 2022

2. _____

3. _____

4. _____

Anti Hbs _____

Module 11 : Fonctionnalités de l'appareil

Notes personnelles



Volet hétérodidacte

Module 12 : Complications Fréquentes

Notes personnelles

