

# L'auto dialyse

Etre l'acteur principal de son traitement permet de dédramatiser la dialyse, de diminuer l'anxiété et favorise une vie sociale active.

**Savoir... Savoir faire... Savoir être...**

Avant toute chose, le chirurgien crée une fistule artérioveineuse. Celle-ci relie une veine superficielle à une artère (Le plus souvent située au niveau de l'avant bras).

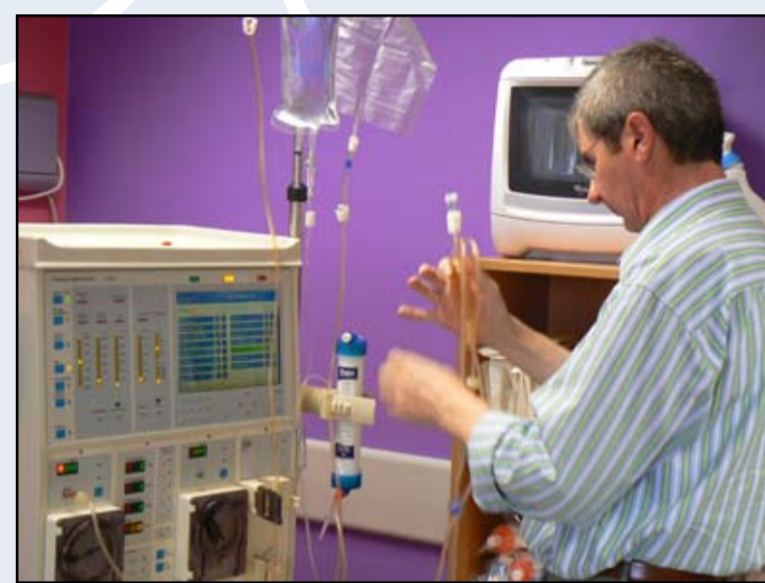


## LE PATIENT SE PREND EN CHARGE

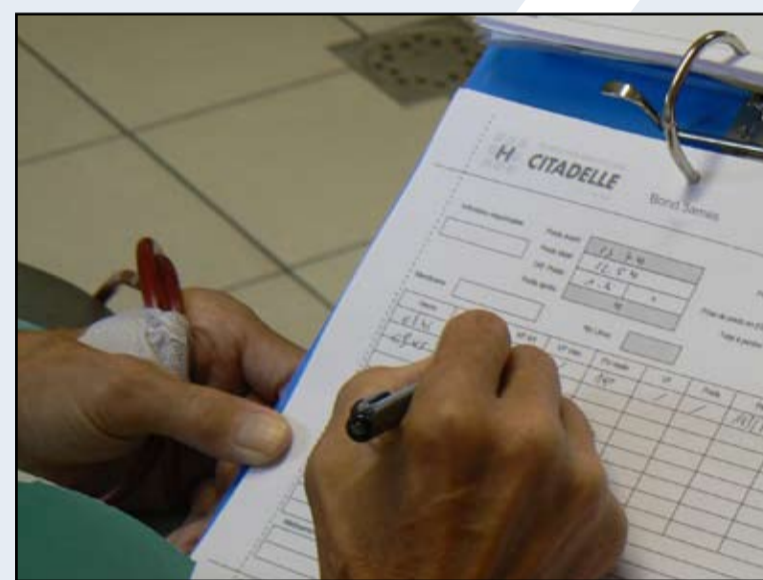
Lavage des mains



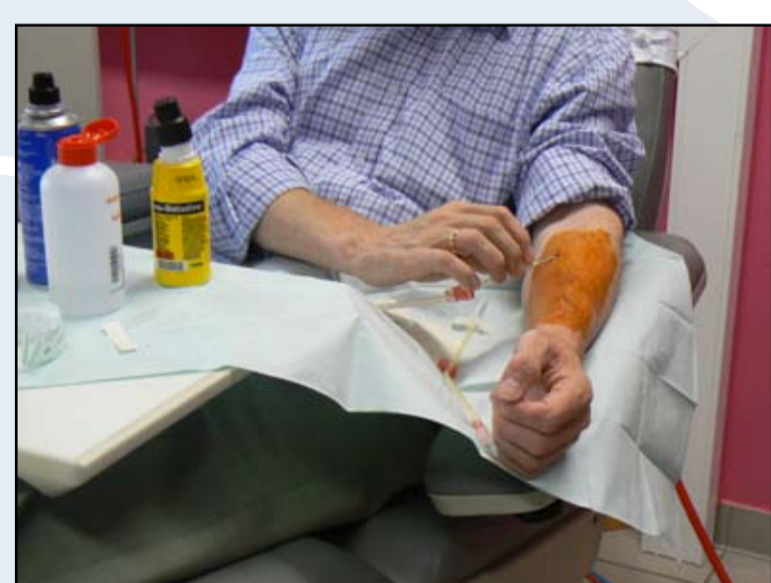
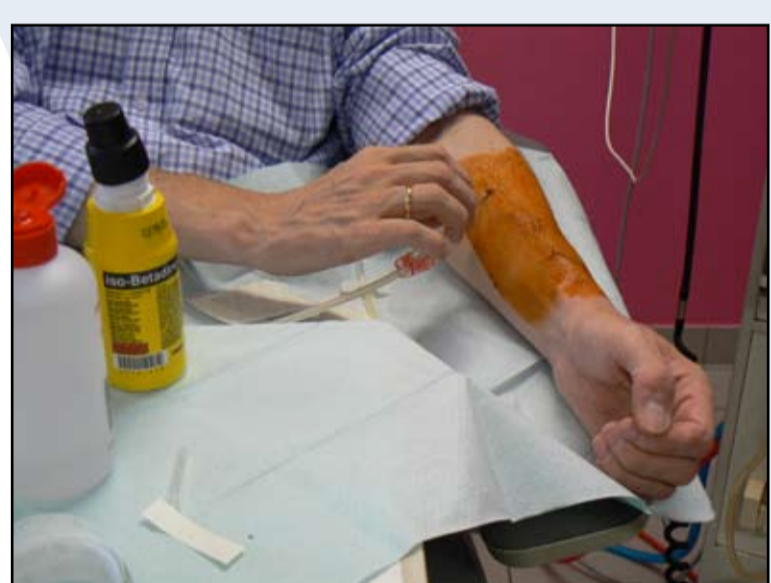
Habillage de la machine



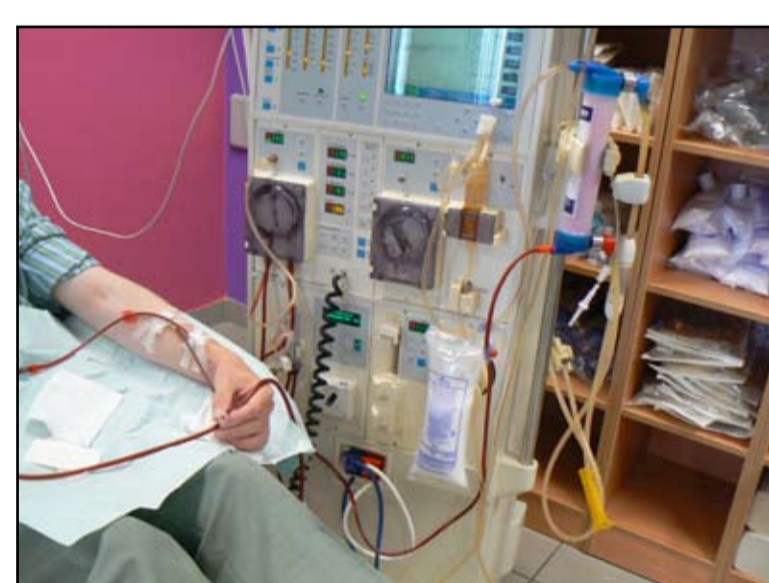
## PRISES DES PARAMÈTRES



## PONCTION DE LA FISTULE



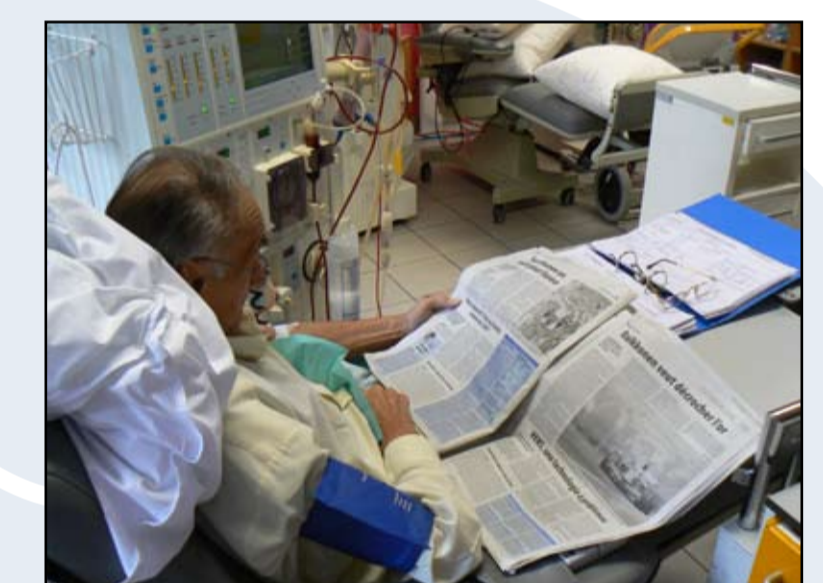
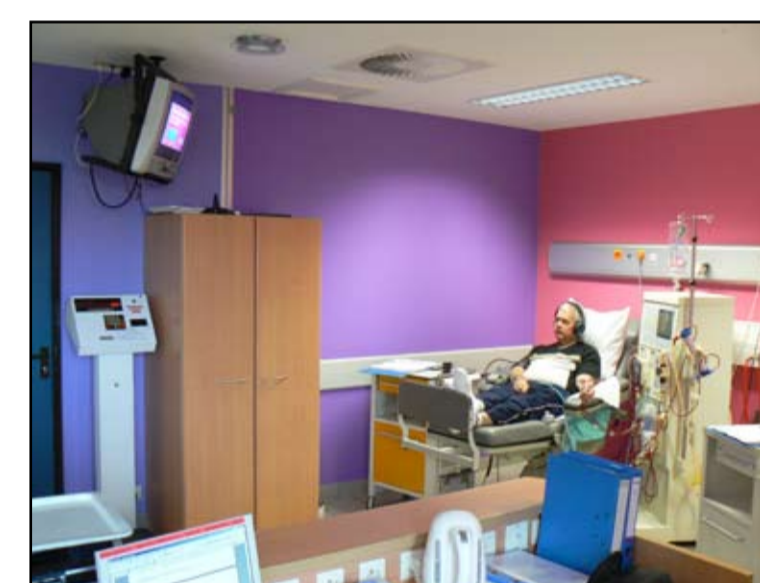
## REPLISSAGE DU CIRCUIT SANGUIN



## SURVEILLANCE DE LA DIALYSE PAR LE PATIENT



## BIEN-ÊTRE PERSONNEL PENDANT LA DIALYSE



## FIN DE DIALYSE



## CLÔTURE DU DOSSIER AVEC PESÉE ET TENSION ARTÉRIELLE

## NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE LA MACHINE.



L'équipe pluridisciplinaire est présente et intervient si nécessaire :  
 Néphrologues, infirmier(e)s, assistant social, diététicien,...

Il existe un outil d'évaluation tenu par l'infirmier(e)

Si l'évaluation est positive : possibilité de dialyse à domicile

MANIPULATIONS

PRÉCAUTIONS

HYGIÈNE

PRÉCISION