# DIALYSE PÉRITONÉALE : FORMULAIRE COMPLÉMENTAIRE DE DONNÉES CLINIQUE

**VERSION TEMPORAIRE**

**Sommaire du diagnostic principal :**

_____
_____
_____
_____

**Demande de service :**

Étant donné la lourdeur des soins décrite ci-dessous et les recommandations d'un comité d'experts représentant les quatre CHU du Québec à mission pédiatrique (document disponible sur demande), nous recommandons _____ heures-soins par semaine pour le soutien de la famille à domicile.

**Soins Requis : Liste des soins requis**

□ Dialyse Péritonéale _____ hrs/jour, _____ jours/semaine
□ Administration de médicaments
□ Nutrition entérale
□ Stimulation orale
□ Pesée : _____ fois/jour
□ Prise tension artérielle et pouls : _____ fois/jour
□ Journal quotidien de la dialyse péritonéale
□ Autres soins: _____

_____
_____
_____

**Dialyse péritonéale**

**Surveillance directe de l'enfant,** en particulier, chez le jeune enfant afin de s'assurer qu'il ne va pas tirer sur son cathéter.

□ **Soins du site d'insertion du cathéter de dialyse et changement du pansement** : Le pansement du cathéter de dialyse est changé en moyenne 3 fois/semaine et au besoin. L'intégrité de la peau autour du site d'insertion du cathéter doit être examinée afin d'évaluer si présence de douleur, rougeur, inflammation ou écoulement. La peau au pourtour du site d'insertion doit être nettoyée au moment du changement du pansement. Le changement du pansement prend, en moyenne, 30 minutes.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Fréquence du soin: _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires : 1 à 2 personnes (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge).
- Méthode de soins recommandée : _____

□ **Préparation et branchement de la dialyse:** L'environnement de soins doit être nettoyé et désinfecté avant de procéder avec le soin. Les soins comprennent la préparation du matériel (mise en marche et programmation du cycleur; la préparation

du sac de dialyse incluant l'ajout de médicament au besoin; l'installation et vérification de la cassette, l'assemblage des tubulures; l'amorçage des tubulures) et le branchement du patient à sa dialyse. La préparation de la dialyse prend, en moyenne, 30-45 minutes. Le temps de préparation augmente si des médicaments doivent être ajoutés au sac de dialyse et prend, en moyenne, 45-60minutes

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Fréquence du soin: _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires : 1 à 2 personnes (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge)
- Méthode de soins recommandée**:** _____

□ **Débranchement de la dialyse :** L'environnement de soins doit être nettoyé et désinfecté avant de procéder avec le soin. Une fois les tubulures fermées, le cathéter est débranché et un bouchon est raccordé au cathéter de dialyse puis fixé sur l'abdomen. Le débranchement prend, en moyenne, 15 minutes.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Fréquence du soin:_____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires : 1 à 2 personnes (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge)
- Méthode de soins recommandée: _____

**Répondre au besoin de l'enfant durant la nuit :** Les parents doivent se lever plusieurs fois la nuit pour répondre aux alarmes du cycleur, identifier la cause et résoudre le problème. Les enfants plus âgés ont aussi souvent besoin d'assistance pour se rendre à la salle de bain. Les enfants se réveillent parfois à cause de nausées et de douleur abdominale. Le nombre d'interventions la nuit est très variable. Le parent peut se lever jusqu'à 6 fois/nuit dans certain cas pour répondre aux alarmes et répondre aux besoins de leur enfant.

**Résolution des problèmes :** Les parents ont reçu la formation afin d'évaluer et poser certaines actions pour résoudre les problèmes qui peuvent être rencontrés.

**Préparation et administration de médicaments**

□ **Médicaments par voie** □ **orale ou** □ **tube d'alimentation** Le temps de préparation des médicaments varie selon le nombre requis et la nature de la préparation nécessaire. Parfois, la formule liquide n'est pas disponible et le parent doit écraser un comprimé et le diluer ce qui augmente le temps de préparation. En moyenne, le parent doit préparer 10 médicaments différents/jour. La préparation prend environ 30-60 minutes/jour.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Nombre de médicaments : _____
- Fréquence du soin: _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires: 1 personne

Le temps d'administration varie selon l'âge et la capacité de l'enfant à collaborer à ses soins. Si les médicaments sont administrés par tube d'alimentation, le parent doit administrer séparément et irriguer le tube d'alimentation avant et après l'administration de chaque médicament**.** Le temps variera selon le nombre de médicaments à administrer. En moyenne, l'administration des médicaments par tube d'alimentation prend environ 30 minutes par administration.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Nombre de médicaments : _____
- Fréquence du soin: _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires: 1 à 2 personnes (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge)
- Méthode de soins recommandée: _____

□ **Médicament par voie sous-cutanée :** Le médicament est, dans la plupart du temps, déjà préparés par la pharmacie.
Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Fréquence du soin : _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires: 1 à 2 personnes (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge)
- Méthode de soins recommandée: _____

**Nutrition entérale**

□ **Surveillance de l'enfant:** Le parent doit s'assurer en tout temps que l'enfant (en particulier chez les plus jeunes et ceux ayant une déficience neurologique) ne tire pas sur le tube d'alimentation. Pendant qu'il reçoit un gavage, il doit être sous surveillance directe.

□ **Soins du tube d'alimentation :** L'intégrité de la peau autour du tube d'alimentation doit être examinée quotidiennement. La peau doit être propre et sèche. Elle doit être nettoyée, en moyenne, 1 à 2 fois par jour et au besoin. Afin de garder la peau sèche, une compresse est souvent installée autour du tube d'alimentation; celle-ci doit être changée lorsqu'elle est souillée. Si l'enfant a un tube nasal, le parent doit s'assurer que le pansement qui sécurise le tube en place est intact et le changer au besoin. Les soins de la peau prennent, en moyenne, 10 à 15 minutes.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Type de tube d'alimentation : _____
- Fréquence du soin: _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires: 1 personne (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge)
- Méthode de soins recommandée : _____

L'emplacement du tube d'alimentation doit être vérifié après son installation, avant son utilisation et au besoin

Le tube d'alimentation doit être irrigué au minimum deux fois par jour si non utilisé, avant et après l'administration de solution de gavages; avant et après l'administration de chaque médicament ainsi qu'aux 4 heures durant un gavage en continu.

Pour utiliser le bouton d'alimentation, le parent doit raccorder une rallonge. Si le bouton est muni d'un ballonnet, le volume d'eau à l'intérieur doit être vérifié 1 fois/semaine, avec l'accord de l'équipe de soins, pour s'assurer qu'il n'y ait pas de fuite d'eau et que le ballonnet fonctionne bien.

Si le tube d'alimentation est un tube nasogastrique et doit être réinstallé, un parent qui a reçu la formation nécessaire peut le faire. Cette réinstallation prend en moyenne environ 10-15 minutes.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Fréquence du soin : _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires: 1 à 2 personnes (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge)
- Méthode de soins recommandés: _____

□ **Préparation de la solution de gavage:** Il existe plusieurs types de formules. Certaines sont prêtes à l'emploi tandis que d'autres demandent une préparation. Certains enfants reçoivent des formules spéciales qui requièrent une préparation en plus d'ajout d'additifs et de médicaments, ce qui augmente la complexité de la manœuvre et le temps de préparation pour le parent. En moyenne, la préparation de la solution de gavage prend environ 20-30 minutes/jour.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Fréquence du soin: _____
- Temps total/jour pour faire le soin: _____
- Nombre de soignants nécessaires: 1 personne

□ **Administration du gavage**: Le gavage peut être administré □en continu, □ de façon intermittente ou en □combinaison intermittent/en continu, en utilisant la méthode par □seringue, □ par gravité ou □ par pompe. Le temps de préparation pour administrer le gavage varie en fonction de la méthode utilisée. Le tube d'alimentation doit être irrigué avant et après l'administration de la solution de gavage et aux 4 heures durant un gavage en continu. La plupart du temps, les gavages sont administrés de façon intermittente le jour sur un période de 30-60 minutes et en continu la nuit.

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

- Fréquence du soin: _____
- Temps total/jour: _____
- Nombre de soignants nécessaires : 1 personne (une deuxième personne peut être nécessaire si l'enfant est jeune et/ou bouge)
- Méthode de soins recommandée: _____

□ **Répondre au besoin de l'enfant durant la nuit :** Si l'enfant reçoit un gavage en continu durant la nuit, le parent doit se lever pour remplir le sac de gavage aux 4 heures et irriguer le tube d'alimentation aux 4 heures en plus de répondre aux alarmes de la pompe; en cas d'alarme, il doit identifier la cause et résoudre le problème.

□ **Résolution des problèmes :** Les parents ont reçu la formation afin d'évaluer et poser certains gestes pour résoudre les problèmes rencontrés.

**Stimulation orale**

□ **Stimulation orale :** La plupart des enfants peuvent s'alimenter par la bouche mais ils ont besoin de beaucoup de stimulation- on peut estimer que le temps du repas est facilement deux fois plus long que pour un enfant sans problème de santé. Temps par repas : Varie selon l'enfant, prend en moyenne, entre 30-45 minutes/repas. En plus, les enfants ont souvent un plan de stimulation orale individualisé et des exercices à faire durant la journée (ergothérapeute; nutritionniste).

Selon la condition de l'enfant pour lequel cette demande est faite, nous estimons :

_____
_____
_____

| **Autres soins** |
| --- |
| □ Pesée 2 fois/jour<br>□ Prise de tension artérielle et pouls 2 fois/jour et prend, en moyenne, 20 minutes/jour<br>□ Journal quotidien de la dialyse doit être rempli 2 fois/jour et prend, en moyenne, 10 minutes/jour<br>□ Pansement de recouvrement pour le bain/douche doit être fait tous les jours et prend, en moyenne, 20 minutes/jour<br>□ Commande des matériaux de DP, est fait 1x/mois et prend, en moyenne, 20 minutes<br>□ Faire l'inventaire de l'équipement et des fournitures médicales et commander au besoin. Temps total : _____<br>□ Entretien de l'équipement et des fournitures médicales : Temps total/jour : _____ |

## DIALYSE PÉRITONÉALE : FORMULAIRE COMPLÉMENTAIRE DE DONNÉES CLINIQUE

**VERSION TEMPORAIRE**

**Nom :** _____

**Horaire de la planification des soins - à remplir par le professionnel**

| | Dialyse péritonéale | Nutrition entérale | Préparation et administration de médicaments | Stimulation orale | Autres soins |
|---|---|---|---|---|---|
| 00:00<br>06:00 | | | | | |
| 06:00<br>12:00 | | | | | |
| 12:00<br>18:00 | | | | | |
| 18:00<br>00:00 | | | | | |

**Signature :**_____ **Date :**_____