

# Livret d'accueil



# Centre d'Hémodialyse

64, avenue du Professeur René Leriche -  
B.P. 252  
67504 HAGUENAU CEDEX

Internet : <http://www.ch-haguenau.fr>

E-Mail : [hemodialyse@ch-haguenau.fr](mailto:hemodialyse@ch-haguenau.fr)

**Tél direct : 03 88 06 35 09**  
**Tel hôpital : 03 88 06 33 33**

**Poste 2473 ou 3509**

**Fax : 03 88 06 35 42**



# LIVRET D'ACCUEIL

## CENTRE D'HÉMODIALYSE

Edition

CENTRE HOSPITALIER DE  
HAGUENAU

Avril 2009

### Introduction

Vous allez fréquenter trois fois par semaine le centre d'hémodialyse du Centre Hospitalier de Haguenau, et cela va entraîner des changements plus ou moins importants dans votre mode de vie habituel et votre organisation personnelle.

Au delà de l'inquiétude légitime face à la nouveauté et à l'inconnu, ce petit livret a plusieurs objectifs :

- répondre à certaines questions que vous vous posez peut-être en ce moment, de vous en suggérer d'autres après lecture, auxquelles nous pourrions répondre,

- dans un second temps, vous familiariser avec ce centre, son personnel, son organisation et son fonctionnement,
- enfin, vous expliquer ce nouveau traitement dont on vous a parlé depuis peu.

Nous espérons que ces quelques repères documentaires contribueront à faciliter votre séjour. Soyez assurés que nous mettrons tout en œuvre pour répondre au mieux à vos attentes, satisfaire dans la mesure du possible vos demandes et faire en sorte que les contraintes que vous subissez soient réduites au minimum.

### DANS CE LIVRET :

Le centre d'hémodialyse - Historique - Situation géographique - Les locaux	<b>Page</b> <b>4–6</b>	Qu'est ce que l'hémodialyse - Les effets de l'hémodialyse - Le mécanisme de l'hémodialyse - Les voies d'abord	<b>Page</b> <b>11–13</b>
Le personnel - Les médecins - L'équipe paramédicale - Les autres partenaires	<b>Page</b> <b>6–7</b>	L'hygiène de vie - La vie au quotidien - Les associations utiles - Les précautions relatives à la fistule - L'hygiène alimentaire	<b>Page</b> <b>13–16</b>
Organisation et fonctionnement - L'information pré dialyse - Les formalités administratives - Le cadre horaire - Le déroulement d'une séance - Le règlement intérieur	<b>Page</b> <b>8–11</b>	Conclusion	<b>Page 17</b>
		Plan du centre	<b>Page 18</b>



# L'UNITE D'HEMODIALYSE

## L'HISTORIQUE



Le centre d'hémodialyse du Centre Hospitalier de Haguenau agréé par l'Agence Régionale de l'Hospitalisation d'Alsace a ouvert ses portes le 17 juillet 2000, soit quelques mois après l'unité de néphrologie qui lui est associée. Ils font tous deux partie du pôle Réanimation, Unité de soins continus, néphrologie, dialyse, créée en 2007.

L'unité de néphrologie est destinée à accueillir les personnes traitées

par hémodialyse, présentant une décompensation brutale et les personnes insuffisantes rénales avant le traitement de dialyse soit par dialyse péritonéale, soit par hémodialyse. Elle compte 20 lits d'hospitalisation et est située juste en face de l'entrée hémodialyse.

Cette unité de néphrologie assure aussi l'apprentissage des personnes qui pratiquent la dialyse péritonéale à domicile et leur repli à l'hôpital si

nécessaire. Le suivi des personnes insuffisantes rénales chronique est assuré par les néphrologues présents dans les 2 unités.

L'Alsace est l'une des régions de France où les personnes atteintes d'Insuffisance rénale chronique sont les plus nombreuses. En effet l'on compte une augmentation moyenne de près 5 % de nouveaux cas de personnes dialysées, chaque année dans notre région.

## LA SITUATION GEOGRAPHIQUE

Les Bâtiments du Centre Hospitalier comprenant le Centre d'Hémodialyse sont situés en périphérie sud de la ville de Haguenau, à la sortie vers Strasbourg, dans un cadre campagnard agréable et reposant.

De nouveaux lotissements se sont implantés autour des

terrains du Centre Hospitalier situé avenue du Professeur Leriche. Une grande surface permettant des achats de première nécessité est implantée face à l'entrée de l'hôpital.

AURAL, l'Association de l'Utilisation du Rein Artificiel en Alsace, a ouvert ses nouveaux

locaux en décembre 2007. Le bâtiment est situé dans le prolongement de la nouvelle néphrologie et du centre d'hémodialyse de l'hôpital.

Les néphrologues de l'hôpital assurent également le suivi des personnes dialysées à AURAL. Une collaboration étroite est établie entre les personnels des deux structures.

## Comment accéder au centre d'hémodialyse

Après avoir passé la barrière de l'entrée principale, prenez tout de suite à droite et contournez le bâtiment des urgences. Le centre d'hémodialyse et la nouvelle unité de néphrologie sont situés dans le prolongement des urgences, juste avant le bâtiment AURAL.



Néphrologie



## Les locaux

A l'entrée du centre vous trouverez à votre gauche l'accueil secrétariat et la salle d'attente où un soignant vous accueillera.

La salle à manger collective, où vous pourrez, si vous le souhaitez, déjeuner ou dîner, est située à droite de l'entrée et jouxte l'office.

Secrétariat



Entrée hémodialyse

Salle à manger



Salle d'attente



Le hall d'entrée donne sur un couloir qui vous mène aux vestiaires. L'un réservé aux femmes et l'autre aux hommes. Un casier vestiaire est à votre disposition ainsi qu'une douche et un lavabo.

En avançant un peu vous arriverez à l'entrée des salles de dialyse où se trouve la chaise balance qui nous permet d'apprécier vos prises et pertes de poids.



## Les locaux



Le centre est équipé de deux salles collectives attenantes, comprenant chacune quatre lits. Chaque lit est équipé d'une télévision avec casque et télécommande. Le poste infirmier est situé entre ces deux salles.



A droite de l'entrée de la salle collective 1 se trouve une petite salle destinée aux personnes nécessitant un isolement.



Salle d'isolement

A gauche de l'entrée de la salle collective 2 se trouve la salle réservée en priorité à l'entraînement des personnes dialysées qui souhaitent dialyser à domicile ou aller en centre d'autodialyse.



Salle d'entraînement

Un plan du centre d'hémodialyse vous est proposé en fin de livret, pour vous permettre de mieux situer l'agencement des locaux.

## LE PERSONNEL

### Les médecins

L'effectif médical actuel pour l'hôpital et AURAL est de 4 néphrologues hospitaliers temps plein. Une assistante spécialiste et un interne de spécialité complètent l'équipe de l'unité de néphrologie



Docteur Yves DIMITROV  
Chef de service



Docteur Marc KRIBS  
Praticien hospitalier



Docteur Julien OTT  
Assistant spécialiste



Docteur EPRINCHARD Laure  
Assistante spécialiste





Docteur Lora GEORGIEVA

Assistante spécialiste

## L'équipe paramédicale

Un cadre supérieur de santé et cadre du pôle ainsi qu'un cadre de santé de proximité interviennent auprès de l'équipe soignante et ASH du centre d'hémodialyse.



Caroline et Dominique



SCHULLER Laurent

Cadre supérieur de santé



GELDREICH Marie Anne

Cadre de santé

### Les infirmières et aides soignantes



De gauche à droite: Evelyne, Anne, Isabelle, Arlette, Peggy, Marie France

Et Christine, Régine, Evelyne



Nathalie, Elisabeth, Anita et Marie Claude Gwladys



Nicole



Mireille

### Les agents des services hospitaliers



Catherine



Yvette



Marielle



Carole

**Nos autres partenaires :** En cours de séance, vous rencontrerez les pharmaciennes qui viennent régulièrement faire des contrôles au niveau des générateurs pour veiller à la bonne qualité de l'eau de dialyse. De même, vous serez amené à rencontrer les techniciens biomédicaux responsables du bon fonctionnement des générateurs et de la distribution centrale d'eau et d'acide.

### La diététicienne

Myriam Merklen est la référente de l'unité, elle passera vous voir en moyenne une fois par semaine, mais vous serez amené à rencontrer ponctuellement ses collègues.

### La secrétaire

Une secrétaire, Léa, est affectée au service d'hémodialyse. Vous avez très certainement déjà fait connaissance avec elle, car elle assure parfois des consultations en néphrologie.



# ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

## *L'information pré-dialyse*

Lors des consultations, le médecin vous a expliqué votre maladie, les conséquences inévitables à terme et la nécessité d'un traitement définitif. Avec lui vous avez retenu l'hémodialyse, qui le moment venu vous amènera à vous déplacer trois fois par semaine dans notre centre.

Ce petit livret vous donne une première indication de l'environnement dans lequel vous allez vous retrouver. Afin de vous préparer progressivement

à ce changement annoncé, nous vous proposons ainsi qu'à vos proches, une visite du centre qui vous permettra une première approche des locaux et un premier contact avec le personnel de l'unité.

Au cours de cette visite, le cadre infirmier ou son remplaçant vous guidera et s'efforcera de répondre à toutes vos questions. Si vous ne disposez pas encore de conseils alimentaires adaptés, vous pourrez rencontrer une

diététicienne qui vous précisera les éléments du régime alimentaire et les modifications possibles lors du traitement par hémodialyse.

Si nécessaire, un rendez-vous peut être pris avec l'assistante sociale pour préciser les éventuelles démarches administratives auxquelles vous serez peut être confrontés.



## *Les formalités administratives*

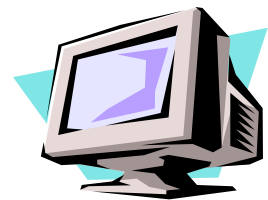
### **Les formalités d'admission**

En dehors d'une situation d'urgence, une hospitalisation peut être prévue la veille de la première séance d'hémodialyse.

Dès l'obtention du rendez-vous d'hospitalisation, vous pourrez réaliser votre pré-

admission au bureau des admissions situé dans le hall d'accueil de l'hôpital. Il est ouvert du lundi au vendredi de 8h à 18h. Votre admission administrative en centre de dialyse se fera lors de la première séance en ambulante c'est-à-dire

lorsque vous viendrez directement du domicile avec l'ambulance. Pensez à vous munir de votre carte vitale et les différentes pièces justifiant votre mode de prise en charge.







## LE TRANSPORT

Vous n'aurez aucune participation financière aux frais engendrés par votre maladie puisque l'insuffisance rénale chronique fait partie des maladies longue durée prise en charge à 100% par l'assurance malade et donc exemptée du ticket modérateur.

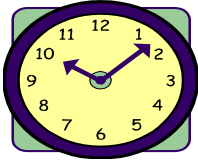
Vous choisirez vous-même votre ambulancier et les modalités de transports seront à définir avec le médecin en fonction de votre degré de handicap :

- l'ambulance impliquant un transport en allongé avec deux accompagnateurs,
- le transport professionnalisé assis qui peut être

une voiture sanitaire légère (VSL) impliquant une aide au déplacement par l'ambulancier ou un taxi.

- le taxi ou votre propre voiture personnelle en accord avec le néphrologue.

A la fin de chaque mois, l'infirmière vous donnera les documents à remettre à votre ambulancier : la prescription médicale de transport avec la liste complète de vos arrivées et départs du centre.



## Le cadre horaire

Vous bénéficierez de trois séances de 4 à 5 heures par semaine. Les deux premières séances sont plus courtes 2 à 3 heures. Il se peut qu'exceptionnellement, si la prise de poids est importante, la séance peut être plus longue.

Ce fonctionnement per-

met d'accueillir 4 groupes de personnes dialysées. Un premier groupe les lundi, mercredi et vendredi matin ; un second groupe les lundi, mercredi et vendredi après midi ; un troisième groupe les mardi, jeudi et samedi matin ; enfin un quatrième groupe les

## Les séances

mardi, jeudi et samedi après-midi.

Votre intégration dans un groupe se fera en fonction des places disponibles, mais il peut y avoir changement dès qu'une place se libère. La négociation se fera avec le cadre infirmier en fonction de certains critères.

## Les horaires

vous êtes convoqué par groupe de trois,

**les matins** : 1<sup>er</sup> groupe convoqué à 7h30 pour être branché à 7h45. 2<sup>ème</sup> groupe convoqué à 7h45 pour être branché à partir de 8h. 3<sup>ème</sup> groupe convoqué à 8h pour être branché à partir de 8h15.

**les après midis** : 1<sup>er</sup> groupe convoqué à 14h pour être branché à 14h15. 2<sup>ème</sup> groupe convoqué à 14h15 pour être branché à partir de 14h30. 3<sup>ème</sup> groupe convoqué à 14h30 pour être branché à partir de 14h45.

## *Le déroulement d'une séance*

La secrétaire ou un soignant de l'équipe vous accueillera à votre arrivée. Vous pourrez prendre place en salle d'attente, ou vous rendre directement au vestiaire si vous le souhaitez . Là

vous pourrez, laver votre main et bras ayant la fistule, L'infirmière le fera aussi dans un second temps.

Les ambulanciers ne rentrent pas en salle de dialyse, et le soignant

## L'accueil

vous aidera dans vos déplacements si nécessaire. Il vous indiquera le moment d'aller en salle, contrôlera votre poids et vous précisera le lit qui vous est attribué pour la séance.

## Le branchement au générateur

Cinq à dix minutes après votre installation dans le lit, on vous prendra la tension artérielle et le pouls.

Des mesures d'hygiène rigoureuses sont indispensables pendant la séance de dialyse pour éviter d'infecter les voies d'abord (fistule ou cathéter) ou le circuit sanguin.

A chaque branchement et débranchement, l'infirmière vous demandera de mettre un masque pour protéger le

site d'une éventuelle contamination. Ensuite, l'infirmière protégée de même et gantée, procédera à la ponction de la fistule (ou au pansement de cathéter) et au branchement sur le générateur de dialyse. Puis elle reprendra les chiffres de la tension et du pouls et les autres paramètres du générateur, avant de s'occuper de la personne suivante.



## En cours de séance

Si vous le souhaitez, un petit déjeuner ou une collation adaptée à votre régime alimentaire vous sera servi dès que les branchements sont terminés. Vous pourrez ensuite à loisir, travailler, dormir, lire ou regarder la télévision. L'infirmière s'assurera du bon déroulement de la séance en reprenant chaque heure les différents paramètres de surveillance .

N'hésitez pas à l'appeler si vous sentez quoi que ce soit d'inhabituel. Une infirmière au moins sera toujours présente en salle de dialyse.

Nous demandons aux ambulanciers d'appeler en fin de séance pour connaître votre horaire de retour. Si un changement devait avoir lieu : consultation ou examen demandé en cours de



séance, retard du fait d'un problème, l'infirmière préviendra l'ambulancier pour ajuster l'horaire de retour. Votre famille sera également prévenue du retard éventuel.

## Le débranchement

Dès que le temps de dialyse programmé est écoulé, l'infirmière procède à la restitution du sang présent dans le circuit externe, puis au débranchement des lignes en respectant les mêmes précautions que lors du branchement. Elle enlèvera ensuite les aiguilles de ponction et vous

pourrez éventuellement, si vous en avez la force, comprimer les points de ponction le temps nécessaire à l'arrêt du saignement, 10 à 20 minutes en moyenne, non sans avoir mis un gant de protection. Les points sont fermés par un petit pansement que vous pourrez enlever dans

l'après-midi ou avant de vous coucher. Pour finir on reprend la tension artérielle et le pouls en position couchée et debout, puis on évalue la perte de poids et vous quittez la salle pour vous rendre en salle d'attente ou en salle à manger accompagné si besoin par un soignant.

## Le règlement intérieur

Un règlement intérieur, précisant les modalités de fonctionnement du centre, a été établi. Vous pouvez le consulter sur demande. N'hésitez pas à nous poser toute question que vous jugerez utile à ce propos.

# Qu'est ce que l'hémodialyse



## Les effets de l'hémodialyse



Lorsque la fonction rénale n'est plus assurée, il est nécessaire de passer à un traitement substitutif. L'hémodialyse ou rein artificiel est l'un de ces traitements. Elle permettra d'éliminer l'eau accumulée dans votre organisme,

d'épurer le sang des déchets et d'assurer le bon fonctionnement des cellules.

Le rein a aussi une action sur l'équilibre de notre tension artérielle et la dialyse permettra de mieux traiter votre

hypertension éventuelle. Par ailleurs, vous bénéficierez d'un traitement par Erythropoïétine (EPO) pour lutter contre une éventuelle anémie qui génère beaucoup de fatigue.



L'hémodialyse est en fait une méthode d'épuration extra-rénale. Elle permet de débarrasser le sang des déchets toxiques, et de retirer l'eau en surplus, à travers une membrane perméable qu'on appelle le rein artificiel ou dialyseur.

Dans ce rein le sang circule d'un côté de la membrane, et en sens inverse de l'autre côté de la membrane circule le

## *Le mécanisme de l'hémodialyse*

dialysat qui est une eau " ultra pure ", traitée : filtrée anti-bactériens, déminéralisée et adaptée à chaque personne dialysée en fonction de ses besoins électrolytiques.

En sortant du rein, cette eau munie des déchets de l'organisme est éliminée .

Le rein artificiel est fixé sur une machine, appelée générateur de dialyse, placée à côté de votre lit. Il est nécessaire pour :

- préparer le dialysat,

- supporter les lignes de circuit extra corporel et assurer la circulation continue du sang,  
- assurer la surveillance du circuit et déclencher les alarmes en cas de dysfonctionnement.

La dialyse sera efficace si un maximum de sang est épuré. Il faut donc pouvoir soutirer du sang avec un débit important à la minute (300 à 400 ml/mn) pour que le volume total épuré en fin de séance soit conséquent, d'où la nécessité d'un abord veineux spécifique.



## *Les voies d'abord*

Plusieurs solutions existent pour accéder facilement à vos vaisseaux sanguins :

### **La fistule artério-veineuse**

Peut être en êtes-vous déjà pourvu. En effet plus tôt elle est réalisée et mieux la veine pourra se développer .Elle consiste à établir une communication appelée anastomose entre une artère (vaisseau profond à débit sanguin important), et une veine superficielle. La veine ainsi artérialisée se développera de façon plus ou moins importante et permettra des ponctions répétées. Pour diminuer la douleur plus ou moins importante des ponctions, le médecin vous prescrira la pommade Emla que vous pourrez

appliquer sur la peau une à deux heures avant la ponction.

La réalisation de la fistule est simple, elle se fait au cours d'une intervention chirurgicale sous anesthésie locale et se réalise en chirurgie ambulatoire.

Parfois lorsque le capital veineux du bras n'est plus suffisant, le chirurgien peut inter-poser entre une artère et une veine, une prothèse en Goretex par exemple.



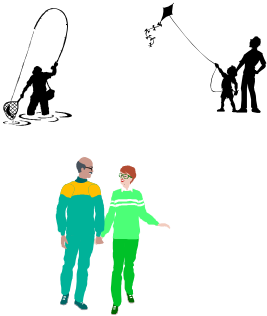
## Le cathéter central

Cet abord est réservé aux situations d'urgence, soit qu'il faille dialyser plus tôt que prévu alors que la fistule n'est pas encore réalisée, soit que la fistule n'est plus fonctionnelle. Son usage est donc en général temporaire.

C'est un tuyaux inséré avec de grandes précautions de stérilité, après une anesthésie locale, dans la veine jugulaire interne située près du cou et poussé juste au-

dessus de l'oreillette droite, ou dans la veine fémorale située dans le pli de l'aîne. Dans ce dernier cas le cathéter peut être retiré après la séance ou il peut rester en place une quinzaine de jours.

Dans certains cas, si une fistule ne peut être créée ou après plusieurs échecs, un cathéter au long court peut être implanté.



## L'hygiène de vie



### La vie au quotidien

**Du fait du risque non négligeable d'infection au niveau de votre abord vasculaire, une hygiène corporelle rigoureuse est indispensable.**

Eviter de mouiller le pansement bien fermé, mais bien laver la peau autour. Cependant si le pansement est décollé, recoller précautionneusement par dessus en séchant bien la peau. En cas de difficultés téléphoner à l'infirmière du service qui vous guidera dans la démarche à suivre.

L'hémodialyse n'empêche pas une activité professionnelle. Des aménagements

d'horaires, des reclassements professionnels, des mi-temps thérapeutiques sont possibles. Parlez-en au médecin et à l'infirmière. Une assistante sociale pourra vous guider et vous soutenir dans votre démarche.

Continuez vos activités habituelles (sport, loisir), mais veillez à bien protéger les points de ponction de votre fistule.

Evitez cependant les sports violents.

Ne renoncez pas à partir en vacances : prévoyez au moins trois mois à l'avance la destination de votre voyage en France ou à l'étranger afin que nous puissions réserver votre place et organiser dans les meilleures conditions les séances avec le centre de vos lieux de vacances.

Ne renoncez pas à votre activité sexuelle, la dialyse ne l'empêche pas.



## *Les associations utiles*

### **AURAL Association pour l'Utilisation du rein artificiel en Alsace**

Cette association gère en Alsace, les unités d'autodialyse, les unités médicalisées et les centres de dialyse ne dépendant pas d'un hôpital. Elle fournit le matériel aux personnes qui souhaitent dialyser à domicile. Un centre d'hémodialyse AURAL est installé derrière le bâtiment du centre d'hémodialyse de l'hôpital.

### **La FNAIR : Fédération Nationale d'Aide aux Insuffisants Rénaux**

Association reconnue d'utilité publique, elle a pour but d'informer les personnes insuffisantes rénales et leurs proches sur tout ce qui les concerne sur le plan médical, social, législatif, administratif notamment par sa revue trimestrielle. Vous pouvez adhérer à cette association et recevoir toutes leurs informations.

Elle compte de nombreuses antennes régionales.

En Alsace le siège social se situe au

2 rue saint Laurent –  
67800 Bischeim.

Tél : 03 88 83 00 41.

Son président :

Mr Daniel BILLON

5 rue des sports 67370  
SCHNERSHEIM

Site internet :  
[www.fnair.asso.fr](http://www.fnair.asso.fr)

Adresse e-mail :  
fnair@wanadoo.fr



## *Les précautions relatives à la fistule*

La durée de vie d'une fistule varie selon chaque personne. Une bonne surveillance permettra de déceler le plus rapidement possible tout incident (sténose : un rétrécissement de la veine pouvant entraîner une thrombose : un caillot peut la boucher).

**Prévenez immédiatement le service d'hémodialyse à la moindre anomalie :**

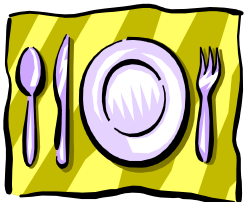
**Du lundi au samedi de 7 h à 20h30 au**

**03 88 06 35 09**

**en dehors de ces heures vous pourrez joindre le service de néphrologie**

**au 03 88 06 33 28**

- Lorsque la fistule fonctionne bien, vous sentez sous vos doigts une vibration importante c'est le " thrill " ou frémissement. Celui-ci est à vérifier matin et soir. Prévenez immédiatement le service si le " thrill " diminue ou disparaît.
- Vérifier tous les jours le bon état cutané du bras et des points de ponction.
- Sauf cas de force majeur, ne vous laissez pas piquer le bras de votre fistule, (prise de sang ou perfusion) afin de protéger votre capital veineux.
- Ne pas prendre la tension artérielle au bras de la fistule.
- Eviter toute compression à ce niveau, porter des habits à manche ample, porter la montre, bijoux et alliance au bras opposé.
- Ne pas exposer la fistule au soleil.
- Eviter les traumatismes violents.
- Protéger les zones de ponction lors de travaux.



## L'hygiène alimentaire



Lors de votre séjour à l'hôpital, la diététicienne vous a remis un guide diététique personnalisé. Ne le jetez pas, ne le rangez pas au fond d'un tiroir. Mais reprenez-le de temps en temps, il peut vous aider.

Lorsque vous commencerez la dialyse, votre alimentation sera réajustée. La diététicienne passera vous voir en moyenne une fois par semaine. Elle est à votre disposition en cas de problème.

Voici quelques conseils importants qui, si vous les respectez, contribueront au bon déroulement des séances de dialyse.

### UN BON APPORT CALORIQUE ET DES PROTÉINES EN QUANTITÉ SUFFISANTE SONT NÉCESSAIRES

Si vous ne mangez pas, le corps puise dans ses propres réserves, d'abord les graisses et ensuite les muscles ce qui risque de vous affaiblir.

La diététicienne vous indiquera les quantités souhaitées en fonction de la prescription médicale. La viande, le poisson, les œufs et les produits laitiers sont une source protéique intéressante.

### BUVEZ AVEC MESURE

On entend par **boisson tous les liquides ingérés** : eau, vin, bière, café, thé, jus de fruit, lait, potages...

En principe on recommande journalièrement : 500ml + le volume urinaire quotidien.



A noter, qu'au cours des séances de dialyse, le volume urinaire quotidien baisse jusqu'à parfois disparaître complètement.

## L'hygiène alimentaire

### SURVEILLEZ VOTRE POIDS ET VOTRE CONSOMMATION DE SEL

Au cours des premières séances de dialyse, le médecin définira votre poids idéal, qui est celui qui vous permettra de vous sentir bien et d'avoir une tension artérielle stable, c'est-à-dire être ni déshydraté (fatigue, tension artérielle basse, vertiges...) ni en surcharge (essoufflement, tension artérielle élevée, œdème...).

Votre prise de poids entre les séances ne devrait pas dépasser 3 % de votre poids idéal.



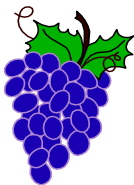
Si votre poids augmente et qu'apparaissent des signes de surcharge :

diminuez les boissons, réduisez ou supprimez le sel d'assaisonnement, vérifiez votre prise de médicaments.



Si votre poids diminue et qu'apparaissent des signes de déshydratation, il s'agit souvent d'un problème alimentaire. Une consultation médicale et diététique s'impose

### ATTENTION AU POTASSIUM



C'est le sel minéral indispensable à nos cellules et l'excédent est éliminé par le rein. Entre chaque séance de dialyse il s'accumule, votre rein ne remplissant plus sa fonction. Un taux élevé de potassium dans le sang (au delà de 5,5 mEq/l) est très dangereux pour le cœur. Votre apport en potassium devra être contrôlé, suivez de façon rigoureuse les conseils de votre diététicienne, **évitez le chocolat , les bananes, les fruits et les légumes secs ...**

## UN BON ÉQUILIBRE ENTRE CALCIUM ET PHOSPHORE EST NÉCESSAIRE POUR LA QUALITÉ DE VOTRE SYSTÈME OSSEUX

L'apport en calcium doit être augmenté puisque vous en manquez en raison d'un déficit en vitamine D. Le médecin peut vous prescrire du carbonate de calcium.

Ne diluez jamais le carbonate de calcium dans du lait ou une eau riche en bicarbonates (vichy, badoit, salvetat, valvert...) le médicament devient inactif.

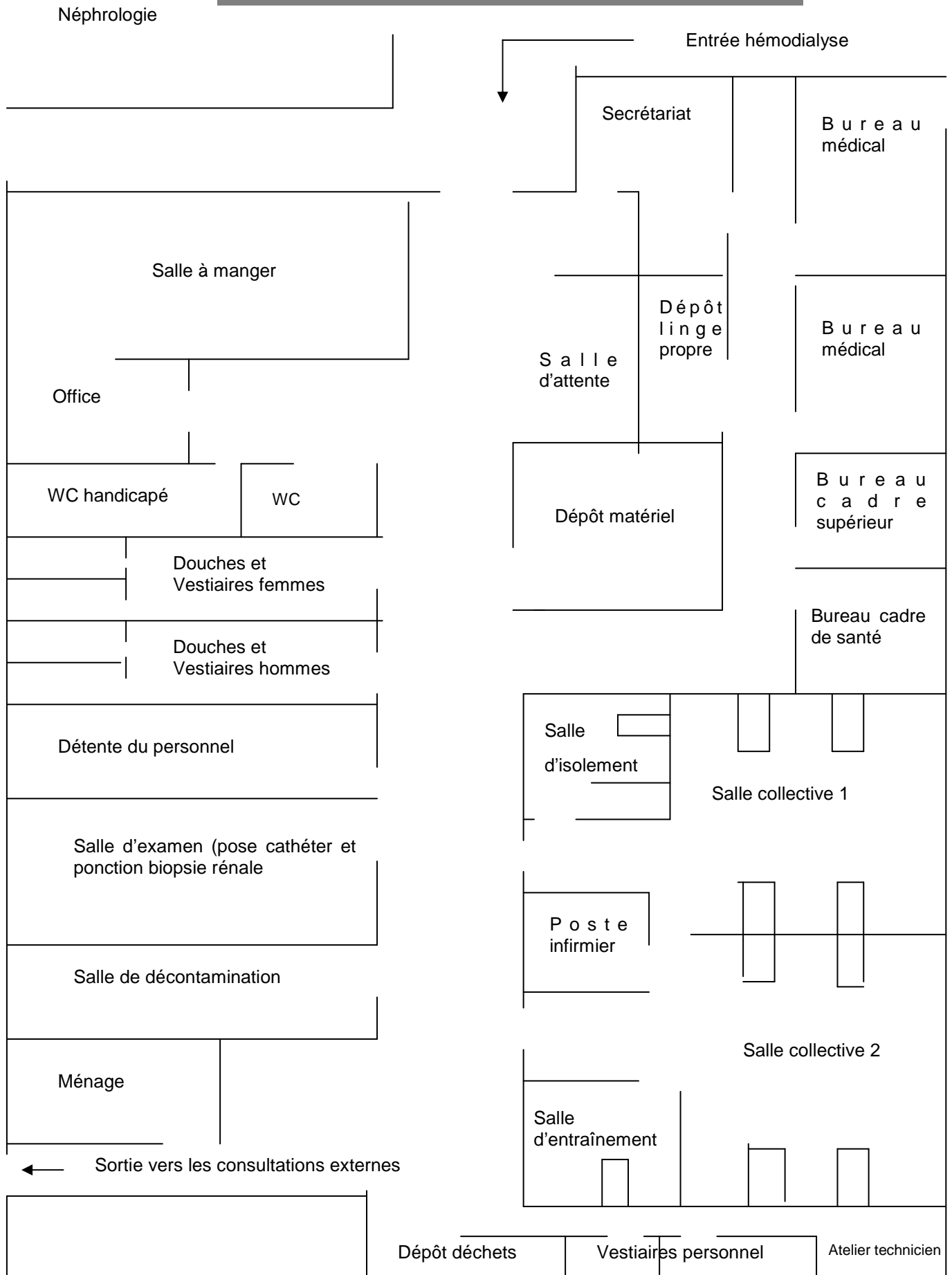
### *Conclusion*

Nous espérons que cette lecture vous aura permis de clarifier la vision de votre avenir proche. Bien sûr nous restons à votre disposition pour toutes informations complémentaires, n'hésitez pas à prendre contact de quelque manière que ce soit.

Soyez assuré que nous ferons de notre mieux pour que votre séance de dialyse se passe dans un climat de confiance et de respect mutuel. Notre objectif à tous est l'amélioration de votre bien être.

.

## Plan du centre d'hémodialyse









**Avec l'aimable participation des laboratoires ROCHE**