


Autre traitement: dialyse

On prévient généralement l'hyperkaliémie grâce à des traitements de dialyse qui permettent d'éliminer le potassium et par une surveillance attentive du contenu en potassium des médicaments administrés par voie orale ou intraveineuse. Dans certains cas, il est nécessaire d'administrer par voie orale des résines échangeuses de cations, comme le Kayexalate. Si la personne présente des signes et symptômes accrus d'insuffisance rénale chronique, on la dirige rapidement vers un centre de dialyse ou de greffe. On recourt généralement à la dialyse quand les autres traitements ne permettent plus à la personne de mener une vie normale (chapitre 46 .

Soins et traitements infirmiers

L'infirmière qui traite une personne atteinte d'insuffisance rénale chronique doit faire preuve de beaucoup de discernement de façon à prévenir les complications dues à l'altération de la fonction rénale et à soulager le stress et l'anxiété qu'entraîne cette affection qui met en danger la vie de la personne. Voici des exemples de diagnostics infirmiers qui s'appliquent à ces personnes :

- Excès de volume liquidien, relié à la diminution du débit urinaire, aux restrictions alimentaires et à la rétention de sodium et d'eau
- Alimentation déficiente, reliée à l'anorexie, aux nausées, aux vomissements, aux restrictions alimentaires et à l'altération de la muqueuse de la bouche
- Connaissances insuffisantes sur la maladie et le traitement
- Intolérance à l'activité, reliée à la fatigue, à l'anémie, à l'accumulation de déchets du métabolisme et au traitement de dialyse
- Estime de soi perturbée, reliée à la perte d'autonomie, à une perturbation dans l'exercice du rôle, à une altération de l'image corporelle et à un dysfonctionnement sexuel

L'infirmière doit viser, par ses interventions, à assurer l'équilibre hydroélectrolytique, tout en déterminant les sources de déséquilibre. Elle doit établir un régime alimentaire qui procure un apport nutritionnel adéquat dans les limites imposées par le traitement. En outre, elle doit tenter d'améliorer l'estime de soi de la personne en favorisant les auto-soins et une plus grande autonomie. Il lui incombe également de donner à la personne et à sa famille des explications sur l'IRC, les traitements et les complications possibles. En raison des nombreux changements auxquels elles doivent s'adapter, la personne et sa famille ont besoin de se sentir soutenues. Pour plus de détails sur les interventions et leurs justifications, voir le plan thérapeutique infirmier.

Favoriser les soins à domicile et dans la communauté

Enseigner les auto-soins L'infirmière joue un rôle extrêmement important dans l'enseignement donné à la personne atteinte d'IRC. Comme il y a un grand nombre de renseignements à donner, les infirmières en soins à domicile, les infirmières spécialisées en dialyse et les infirmières en consultation externe doivent fournir un enseignement soutenu et faire des

rappels, tout en évaluant les progrès de la personne et son respect du schéma posologique.

En raison de l'ampleur des changements que la personne doit apporter à son alimentation, il est utile de la diriger vers un diététiste et de lui fournir des explications sur ses besoins nutritionnels. On lui montrera comment vérifier la perméabilité du dispositif d'accès vasculaire (anastomose), ainsi que les précautions à prendre (par exemple, il vaut mieux éviter les ponctions veineuses et les mesures de la pression artérielle sur le bras où se trouve le dispositif).

Pour s'adapter à la dialyse et à ses conséquences à long terme, la personne et sa famille ont besoin de beaucoup d'aide et de soutien. Par exemple, ils doivent connaître les problèmes à signaler au médecin, notamment :

- Aggravation des signes et symptômes de l'insuffisance rénale: nausées, vomissements, variation du débit urinaire (le cas échéant) et haleine dégageant une odeur d'ammoniaque
- Signes et symptômes de l'hyperkaliémie: faiblesse musculaire, diarrhée, crampes abdominales
- Signes et symptômes d'un problème d'accès: présence d'un caillot dans la fistule ou la greffe, infection

Ces signes et symptômes d'une diminution de la fonction rénale, auxquels s'ajoute l'élévation des taux sériques d'urée et de créatinine, peuvent indiquer qu'il est nécessaire de modifier le traitement de dialyse. L'infirmière spécialisée en dialyse doit également prodiguer enseignement et soutien au cours de chaque traitement.

Assurer le suivi En raison des exigences découlant de l'évolution de l'état de santé, de la fonction rénale et de la dialyse, on doit insister auprès de la personne et de sa famille sur l'importance des examens et des traitements de suivi. On peut suggérer des soins à domicile afin qu'une infirmière puisse évaluer le milieu de vie de la personne, son état émotif et les stratégies d'adaptation qu'elle et sa famille utilisent pour compenser la perturbation de l'exercice du rôle qui découle souvent d'une affection chronique.

L'infirmière en soins à domicile examine la personne afin de déceler une aggravation de l'atteinte rénale, les signes et symptômes de complications causées par la néphropathie primaire, l'insuffisance rénale qui en découle et les effets du traitement (par exemple dialyse, médicaments, régime alimentaire). De nombreuses personnes ont besoin d'un enseignement continu et de rappels sur les diverses restrictions alimentaires, notamment les restrictions en matière d'apport liquidien, en sodium, en potassium et en protéines. Il faut rappeler à la personne qu'elle doit participer à des activités de promotion de la santé et passer des tests de dépistage.

Particularités reliées à la personne âgée

Le processus normal de vieillissement provoque des changements dans la fonction rénale qui rendent la personne âgée plus vulnérable à l'insuffisance rénale. L'altération du flux sanguin rénal, de la filtration glomérulaire et de la clairance rénale augmente les risques d'effets néfastes des médicaments sur le fonctionnement des reins. On doit donc faire preuve de beaucoup de prudence quand on administre un médicament,