

**PROTCOLE D'INJECTION D'UROKINASE DANS UN CATHETER
UNE DEMI-HEURE PRECEDENT LA DIALYSE.**

Sur un cathéter permanent le plus souvent, et éventuellement sur un cathéter provisoire.
Dans le cas d'un mauvais débit ou d'une pression veineuse toujours trop haute.

TECHNIQUE :

- Diluer 1 flacon de 50 000 unités d'urokinase dans 20 ml de NaCl à 0,9%, avec une seringue 20ml ou de 50ml luer-lock
- Préparer 2 seringues identiques pour chaque voie
- Adapter un prolongateur de 1,20 m à chacune des seringues, bien serrer le « luer-lock. »
- Insérer les seringues prêtes sur 2 pousse-seringues électriques.
- Ouvertures des voies du cathéter selon le protocole établi dans le service
- Enlever le verrou ou « LOCK » qui se trouve dans les branches du cathéter
- Flusher avec du NaCl 0,9%
- Adapter les 2 prolongateurs des seringues d'urokinase aux 2 branches du cathéter
- Bien serrer les « luer-lock »
- Programmer les 2 pousse-seringues électriques à 40ml / heure.
- Au bout d'une demi-heure, quand l'urokinase est terminée, rincer de nouveau les voies avec du NaCl 0,9% et commencer la dialyse.
- Mettre à jour la feuille d'abord vasculaire du DSI

RYTHME DE CE TRAITEMENT :

- dans un premier lieu, prévoir ce traitement 3 fois de suite, soit 3 dialyses de suite.
Puis évaluer la situation : amélioration du débit pendant la dialyse, baisse de la pression veineuse.
- Pour un traitement de fond, souvent dans le cas de cathéter permanent très ancien, on peut reprogrammer ce traitement 1 fois toutes les 3 semaines.

Docteur P-Y MARTIN