



## Formation

# *Abords Vasculaires pour Hémodialyse*

## PROGRAMME

Association Française des Infirmiers(ères) de Dialyse, Transplantation et Néphrologie  
Tél. 02 35 59 87 52 - [contact@afidtn.com](mailto:contact@afidtn.com) - [www.afidtn.com](http://www.afidtn.com)  
Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 237 600 748 76 auprès du Préfet de la région  
Normandie N° de SIRET 344 352 059 00051 - Code NAF 8559A

**Objectifs :**

Le traitement par hémodialyse chez les patients insuffisants rénaux chroniques (IRC) repose sur la mise en place d'un abord vasculaire de qualité, essentiel pour garantir l'efficacité du traitement. Cette formation vise à renforcer les compétences des infirmiers dans la gestion des abords vasculaires, en leur apportant les connaissances et les savoir-faire indispensables pour assurer une prise en charge optimale et sécurisée des patients dialysés.

L'infirmier(ère) impliqué(e) dans la prise en charge des patients IRC doit :

- Maîtriser les bases anatomiques et physiologiques des vaisseaux afin de comprendre les spécificités des abords vasculaires utilisés en hémodialyse.
- Identifier, prévenir et prendre en charge les complications potentielles (thrombose, sténose, infections) tout en assurant la préservation du capital veineux du patient.
- Développer des compétences en **éducation thérapeutique du patient (ETP)** pour l'accompagner dans la préservation et la surveillance de son abord vasculaire.
- Savoir manipuler les dispositifs médicaux spécifiques à l'hémodialyse (cathéters, fistules artérioveineuses, uniponction...) en respectant les recommandations de bonnes pratiques.

Cette formation s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue des pratiques professionnelles pour sécuriser les parcours de soins en hémodialyse. Elle permet aux participants d'actualiser leurs connaissances, de renforcer les bonnes pratiques de soins infirmiers et de favoriser une prise en charge interdisciplinaire incluant les aspects chirurgicaux, néphrologiques et radiologiques.

En abordant la coordination interprofessionnelle, la formation contribue à améliorer la collaboration entre les différents acteurs de santé (néphrologues, chirurgiens vasculaires, radiologues, infirmiers), tout en référant le patient au centre du processus de soin.

**Objectifs opérationnels :**

- Acquérir ou approfondir les connaissances théoriques et pratiques sur les abords vasculaires en hémodialyse.
- Prévenir les risques infectieux et dépister les complications précoces.
- Optimiser la surveillance et la traçabilité des soins liés aux dispositifs médicaux.
- Promouvoir l'éducation thérapeutique du patient pour préserver son capital veineux.
- Favoriser une approche globale et pluridisciplinaire de la prise en charge des patients en hémodialyse.

**Compétences acquises à l'issue du stage :****Les participants seront capables :**

- De distinguer et comprendre les différents abords permettant la pratique de l'hémodialyse,
- De connaître les principes d'utilisation des abords vasculaires,
- D'adopter un comportement approprié aux différentes situations rencontrées,
- D'identifier les complications et y faire face rapidement,
- De sélectionner et utiliser les outils nécessaires dans chaque étape de l'utilisation d'un abord vasculaire,
- De préserver l'abord vasculaire et donner des conseils adaptés aux patients.

<b>Orientations prioritaires DPC 2023/2025</b>	179 : Soins et surveillance des patients sous perfusion
<b>Nature de l'action de formation</b>	Action de développement professionnel continu
<b>Méthodologie</b>	<p>La formation débute par une phase d'échanges, une analyse des pratiques et une revue des connaissances visant à recueillir les attentes et les expériences des participants. Cette étape permet de personnaliser le contenu et d'adapter aux besoins réels des professionnels</p> <p>La formation alterne entre des apports théoriques, des ateliers pratiques, des mises en situation cliniques et des échanges interprofessionnels. Cette approche permet aux participants d'acquérir les compétences nécessaires pour surveiller, utiliser et préserver les abords vasculaires tout en intégrant les bonnes pratiques de prévention des risques.</p> <p>Formation présentielle cognitive, exposés théoriques ; Diaporamas et/ou films et évaluation des connaissances en fin de formation, mise en situation clinique Actions d'amélioration et indicateurs de pratique clinique en cours et fin de formation</p>
<b>Durée</b>	3 jours/21 heures
<b>Support pédagogique et références bibliographiques</b>	Livre : AFIDTN, L'abord vasculaire pour hémodialyse, Elsevier Masson S.A.S., Cours des formateurs
<b>Formateurs</b>	Les séances sont animées par des Professionnels de santé, néphrologues, chirurgiens vasculaires, radiologues et infirmiers , identifiés pour leur expertise et leur savoir-faire applicable, ils sont également sélectionnés pour leur capacité à transmettre leurs connaissances.
<b>Public concerné</b>	Infirmier(e)s, Médecins
<b>Prérequis</b>	Exercer dans un service d'hémodialyse
<b>Mode d'exercice des participants</b>	Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux, libéraux
<b>Evaluation</b>	<p>Evaluation des connaissances par QCM Interactif et réajustement tout au long de la formation avec le formateur.</p> <p>Evaluation et mise en application des pratiques professionnelles à distance, 6 semaines après la fin du stage, permettant d'évaluer l'atteinte des objectifs.</p>
<b>Attestation</b>	Certificat de réalisation et/ou Attestation de participation à un programme de DPC

## 1<sup>er</sup> jour

### *Référent pédagogique :*

09h30 – 09h45 Présentation des objectifs de la formation, du programme et des participants

09h45 – 10h00 Analyse des pratiques - Revue des connaissances (QCM)

### **10h00 – 17h00 ASPECTS CHIRURGICAUX**

#### *Formateur : Chirurgien vasculaire,*

Rappel historique

Rappel anatomique et physiologique des différents réseaux vasculaires

- Membre supérieur
- Membre inférieur
- Au niveau cou / thorax / abdomen

#### **10h45 - 11h00 Pause**

Création d'un premier abord vasculaire

- Examens avant la création d'un abord :
  - Clinique
  - Ce que le chirurgien attend du Doppler ou ...
  - ...de la Phlébographie

#### **12h30 – 14h00 Déjeuner**

Traitement chirurgical des Complications de l'abord vasculaire

- Conduite à tenir
  - ⇒ Est-ce une urgence ?
  - ⇒ Indications, techniques et résultats du traitement chirurgical
  - ⇒ Recommandations aux néphrologues et infirmières de dialyse après désobstruction chirurgicale

#### **15h00 – 15h15 Pause**

Stratégie et préservation du capital vasculaire : Les règles absolues, point de vue du chirurgien

#### **CONTRÔLE CONTINU DES CONNAISSANCES PAR QCM ET RÉAJUSTEMENT**

- Indicateurs de pratiques cliniques
- Actions d'amélioration

**17h00 FIN DE LA 1<sup>ère</sup> JOURNÉE DE STAGE**

## 09h00 – 17h30 ASPECTS NÉPHROLOGIQUES

*Formateur : Néphrologue,*

Quand créer un abord vasculaire ?

- Pourquoi et quand faut-il créer un abord vasculaire ?
- Stratégie de la création des abords

Préparation pour la création d'un abord vasculaire

- Examens avant la création d'un abord :
  - Clinique
  - Indications du Doppler ou...
  - ... de la Phlébographie

### 10h30 – 10h45 Pause

Les différentes voies d'abords vasculaires pour l'hémodialyse

- La place des cathéters :
  - Les cathéters percutanés simples
  - Les cathéters tunnelisés
    - ⇒ Les indications
    - ⇒ Les complications
  - A court terme
  - A moyen et long terme

- Les fistules artérioveineuses natives

Exigences d'accès au sang de l'hémodialyse

- Critères de qualité d'un bon abord vasculaire
- Efficacité de l'abord vasculaire

### 12h30 - 14h00 Déjeuner

Utilisation de l'abord vasculaire

- La ponction
  - Quand ponctionner la première fois ?
  - Avec quoi ?
    - ⇒ Aiguilles métalliques
    - ⇒ Cathéters...
  - Ergonomie de la ponction

- Réglage du débit

Surveillance de l'abord vasculaire pendant l'hémodialyse

- Au branchement
- Pendant l'hémodialyse
- Au débranchement

Incidents et accidents pendant la séance d'hémodialyse

## Durée de vie et entretien de la F.A.V.

- Surveillance de la F.A.V.
  - Les critères de dysfonctionnement
- Comment dépister et éviter la recirculation
- Comment dépister une sténose avant thrombose
- Quand faut-il adresser le patient au radiologue et/ou au chirurgien ?
  - Examen clinique
  - Mesure de pression
  - Mesure de débit
  - Echo-Doppler

## 15h30 - 15h45 Pause

## Les complications des abords vasculaires

- Les sténoses
- La thrombose
- L'hyperdébit
- L'ischémie
- L'anévrisme
- La nécrose
- Le sérome
- Les infections
- Le syndrome algique
- Les anomalies cutanées
  - Examen clinique
  - Diagnostic
- Conduite à tenir/Traitement
  - Est-ce une urgence ?
  - Faut-il dialyser par voie fémorale avant le passage en radiologie ou en chirurgie ?
  - Intervention radiologique ou chirurgicale ?
  - Les raisons de la préférence locale du néphrologue selon les cas
  - Surveillance et difficultés particulières d'utilisation après désobstruction radiologique ou chirurgicale.

Stratégie et préservation du capital vasculaire : Les règles absolues, point de vue du néphrologue

## CONTRÔLE CONTINU DES CONNAISSANCES PAR QCM ET REAJUSTEMENT

- Indicateurs de pratiques cliniques
- Actions d'amélioration

## 17h30 FIN DE LA 2<sup>ème</sup> JOURNÉE DE STAGE

## 09h00 – 12h00 ASPECTS RADIOLOGIQUES

*Formateur : Radiologue,*

Exploration du réseau veineux

- Cartographie ultrasonore artérielle et veineuse
- Phlébographie des membres
- Imagerie par Résonance Magnétique
- Allergies aux produits de contraste
  - Contre-indications à l'iode

Traitement par radiologie interventionnelle des complications de l'abord vasculaire

- Les sténoses
  - Diagnostic par écho Doppler
  - Fistulographie
  - Traitement par radiologie interventionnelle
- La thrombose
  - Traitement par radiologie interventionnelle
- L'ischémie
  - Traitement par radiologie interventionnelle

### 10h30 – 10h45 Pause

Stratégie et préservation du capital vasculaire : Les règles absolues et relatives..., point de vue du radiologue

### CONTRÔLE CONTINU DES CONNAISSANCES PAR QCM ET RÉAJUSTEMENT

- Indicateurs de pratiques cliniques
- Actions d'amélioration

### 12h00 – 13h30 Déjeuner

## **13h30 – 17h00 ASPECTS INFIRMIERS**

*Formateur : Infirmier,*

### **Rôle infirmier dans l'examen clinique d'un abord vasculaire**

Précautions générales d'hygiène ou précautions "standard" à respecter

- Recommandations **circulaire** n° dgs/dh/98/249 du 20 avril 1998

Antiseptie cutanée du bras d'un patient porteur d'une fistule artérioveineuse, avant une séance d'hémodialyse

Ponction de l'abord vasculaire

- Préparation à la ponction
- Recommandations pour la ponction de l'abord vasculaire artérioveineux
- Conseils pour les premières ponctions :
  - Conseils généraux
  - Préparation et déroulement du soin

Surveillance de l'abord vasculaire pendant la séance d'hémodialyse

Branchement/Débranchement sur Cathéter veineux central

Rôle infirmier dans le dépistage des complications et des dysfonctionnements de l'abord vasculaire

Outils de surveillance de l'abord vasculaire

Rôle infirmier dans la préservation de l'abord vasculaire : prévention des complications, éducation

- Détection d'une sténose de la fistule artérioveineuse
- Prise en charge de l'ischémie
- Rôle infirmier face à une nécrose
- Prévention des infections des abords vasculaires périphériques
- Prise en charge du syndrome algique de l'abord vasculaire

Conseils aux patients porteurs d'un abord vasculaire périphérique

Conseils aux patients porteurs d'un cathéter veineux central

### **CONTRÔLE CONTINU DES CONNAISSANCES PAR QCM ET RÉAJUSTEMENT**

- Indicateurs de pratiques cliniques
- Actions d'amélioration
- Synthèse et évaluation de la formation

**17h00 FIN DU STAGE**