Formation Postbasique

Abords Vasculaires

PROGRAMME

Lieu & dates du stage :

Paris, du 24 au 26 novembre 2021

Institut Supérieur Clorivière

119 Boulevard Diderot

75012 Paris

Contexte de l'action :

- Cette formation destinée aux Infirmiers travaillant en hémodialyse, est organisée en collaboration avec la Société Française d'Abord Vasculaire (SFAV).
- L'abord vasculaire du dialysé est un sujet difficile et en constante mutation, cette formation s'inscrit dans le cadre de l'amélioration des pratiques et de l'approfondissement des connaissances dans le but de préserver le réseau vasculaire et optimiser la prise en charge des voies d'abord vasculaire pour hémodialyse.

Objectifs :

- Apporter les connaissances nécessaires et spécifiques pour préserver, utiliser et surveiller les abords vasculaires pour 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.

Programme conforme aux méthodes définies par la Haute Autorité de Santé (HAS)

Orientations de la Haute Autorité de Santé (HAS)	**Orientations générales :** II Faciliter au quotidien les parcours de santé Orientation 17 : Prise en charge de la douleur III Innover pour garantir la pérennité de notre système de santé Orientation 29 : Lutte contre les infections associées aux soins Orientation 31 : Amélioration de la pertinence des soins Orientation 32 : Education pour la santé **Orientations métier :** ***4. Paramédicaux*** ***Infirmier*** Orientation 2 : Prise en charge de la douleur par un infirmier.
Nature de l'action de formation	Action de développement des compétences
Méthodologie	Analyse des pratiques et Revue des connaissances en début de session de formation par QCM Formation présentielle cognitive, exposés théoriques ; Diaporamas et/ou films et évaluation des connaissances en fin de formation Actions d'amélioration et indicateurs de pratique clinique en cours et fin de formation (en tenant compte de l'analyse des pratiques du §1)
Durée	3 jours/21 heures
Support pédagogique et références bibliographiques	Livre : AFIDTN, L'abord vasculaire pour hémodialyse, Elsevier Masson S.A.S., juin 2014
Formateurs	Professionnels de santé, identifiés pour leur expertise et leur savoir-faire applicable, ils sont également sélectionnés pour leurs qualités de pédagogue.
Public concerné **Prérequis**	Infirmier(e)s DE d'infirmier(e) ou Licence infirmière
Evaluation	Evaluation des connaissances par QCM Interactif et réajustement tout au long de la formation avec l'intervenant. Evaluation et mise en application des pratiques professionnelles à distance, 6 semaines après la fin du stage, par fiche de satisfaction différée.
Attestation	Attestation de fin de formation et/ou Attestation de participation à un programme de DPC

24 novembre

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

Référent pédagogique :

09h45 – 17h00 ASPECTS CHIRURGICAUX

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

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

Complications de l'abord vasculaire : traitement chirurgical

- Les sténoses
- La thrombose
- L'hyperdébit
- L'ischémie
- L'anévrysme
- La nécrose
- Le sérome
- Les infections

  - 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 – 15h30 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 1ère JOURNÉE DE STAGE

25 novembre

09h00 – 17h30 ASPECTS NÉPHROLOGIQUES

Formateur : Néphrologue

Création d'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 – 11h00 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

13h00 - 14h30 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 - 16h00 Pause

Les complications des abords vasculaires

- Les sténoses
- La thrombose
- L'hyperdébit
- L'ischémie
- L'anévrysme
- 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 2ème JOURNÉE DE STAGE

26 novembre

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 – 11h00 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 – 16h30 ASPECTS INFIRMIERS

Formateur : Infirmier(ère)

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

Antisepsie 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