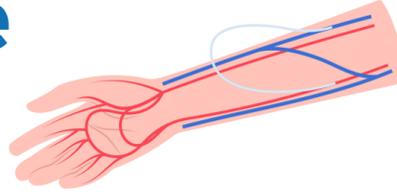


# Les abords vasculaires en hémodialyse



## CONTEXTE

La maladie rénale chronique touche environ 10 % de la population générale en France. Le traitement de l'insuffisance rénale terminale repose sur la dialyse ou la transplantation. Environ 50 000 patients sont actuellement sous hémodialyse, technique nécessitant un abord vasculaire (fistule artério-veineuse ou cathéter veineux central) crucial pour la survie des patients.

La gestion de cet abord vasculaire est assurée par une équipe pluridisciplinaire, incluant infirmiers et néphrologues en unité de dialyse, en collaboration avec les professionnels de soins primaires et spécialisés, tant en ville qu'à l'hôpital. L'utilisation de l'abord vasculaire comporte divers risques (infectieux, fonctionnels, hémorragiques) qui influencent la morbi-mortalité des patients. Ces risques peuvent être atténués par des actions préventives, souvent nécessitant l'intervention d'un radiologue interventionnel ou d'un chirurgien vasculaire. Une détection précoce des complications par l'équipe soignante en dialyse permet de réduire la gravité des pathologies associées.

## OBJECTIFS

- distinguer les principes d'utilisation des abords vasculaires,
- estimer la douleur à la ponction
- identifier les complications et appliqueront les protocoles adaptés,
- évaluer la qualité de l'abord vasculaire,
- utiliser l'échographe dans le suivi des FAV.

### Accessibilité

des locaux et prestations adaptées aux personnes en situation de handicap.



Pour la participation aux ateliers pratiques, contacter le référent handicap de l'organisme :

handicap de l'organisme :

[formation@aural.fr](mailto:formation@aural.fr)

### PUBLIC / PRÉ REQUIS

Infirmiers, Néphrologues

Prérequis : en service d'hémodialyse depuis au moins 12 mois



### DUREE

2 jours  
14 heures



### LIEU

5 rue Henri Bergson  
67200 Strasbourg

### INTERVENANTS

Néphrologue, Chirurgien vasculaire,  
Radiologue ,

Infirmiers en centre de dialyse, Praticien hospitalier en soins de support



26-27 février 2025

2-3 avril 2025

11-12 juin 2025

17-18 septembre 2025

19-20 novembre 2025

**Acquisition**

96 %

**Participation**

100 %

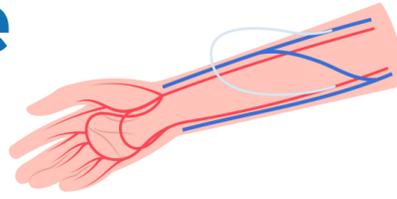
**Satisfaction**

97 %



### COÛT

600 euros / personne



## PROGRAMME

### Prise en charge de l'insuffisance rénale chronique / insuffisance rénale aiguë IRC/IRA :

- choix thérapeutiques de l'IRC nécessitant l'épuration extra rénale,
- l'abord vasculaire : FAV, prothèse (=LAV), cathéter central,
- surveillance de la fistule,
- complications.

### Prise en charge intégrative de la douleur

- lien entre douleur aiguë et stress de la ponction
- impact de la douleur aiguë et du stress : démonstration par cardiofeedback
- gestion de la douleur aiguë
  - cohérence cardiaque
  - cohérence cardiaque synchrone
  - respiration antalgique : pratique respiratoire avec ancrage ou avec projection.
- le choix des mots : éléments d'hypnose conversationnelle

### FAV et LAV : création de l'abord chirurgical

- bilan pré opératoire / préparation du patient,
- phase opératoire,
- phase post opératoire.

### La radiologie dans l'abord vasculaire :

- préparer l'abord de dialyse,
- surveiller l'abord de dialyse,
- diagnostic et traitement endo-vasculaire des complications.

### Le rôle infirmier

- KT central : surveillance, complications,
- FAV/prothèse : ponctions, surveillance, complications,
- prise en charge de la douleur : douleur et ponction,
- ateliers pratiques : types de fistules / sténose et échographe.



Un support de formation sera mis à disposition du participant à l'issue de la formation sur son espace numérique de formation.

Un certificat de réalisation sera remis en fin de formation.



La formation sera de type participatif : elle alternera temps théoriques, ateliers pratiques et échanges de pratiques.



L'apport de connaissances sera évalué en début et fin de formation.

L'analyse des pratiques professionnelles sera réalisée à distance.

La satisfaction globale sera évaluée en fin de formation.