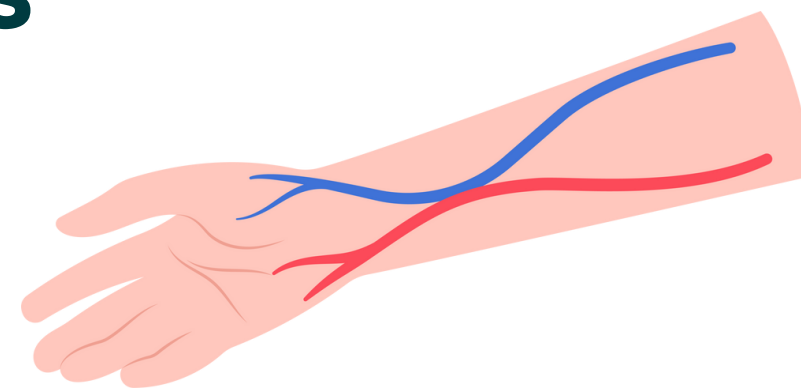


Les abords vasculaires en hémodialyse



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.



Public et prérequis

Infirmier(s) ayant déjà exercé(s) en unité d'hémodialyse



Capacité d'accueil

de 6 à 12 apprenants



Durée : 1 jour

7 heures



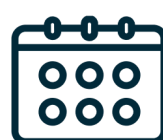
Profil formateurs

Néphrologue



Modalités

Présentielle



Dates et lieux

à définir



Coût

1 500 euros net pour 1 groupe jusqu'à 12 apprenants



Accessibilité

Accessibilité des locaux et prestations adaptées aux personnes en situation de handicap. Participation aux ateliers pratiques: contacter le référent handicap flaunay@3asante.fr



Délai d'accès

72 heures

Objectifs et compétences professionnelles visés

L'objectif principal de la formation est d'acquérir ou approfondir les connaissances théoriques nécessaires sur les différents abords vasculaires en hémodialyse, leur indication et leur utilisation.

Les participants :

- Connaîtront les principales complications en lien avec l'abord vasculaire d'hémodialyse ;
- Participeront à la pérennisation de l'abord vasculaire (KT ou FAV)
- Assureront une surveillance adaptée pour un dépistage précoce des principales complications ;
- Comprendront les enjeux des décisions thérapeutiques concernant les voies d'abords en dialyse ;
- Participeront à l'éducation des patients dialysés et leur entourage ;

Les

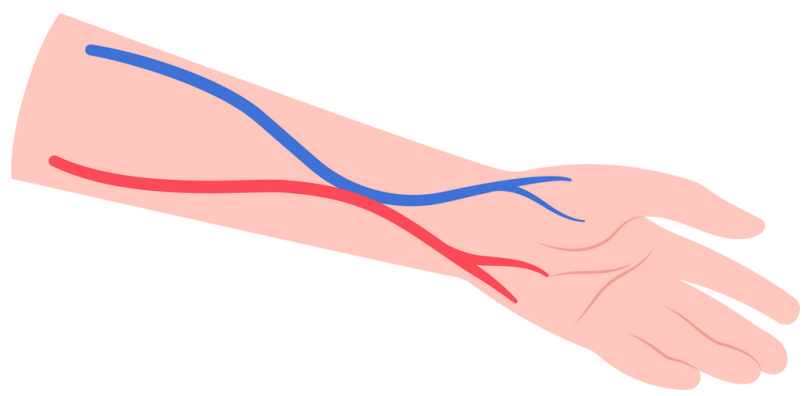


pour aller plus loin, possibilité de suivre la formation sur l'utilisation de l'échographe en service d'hémodialyse

3a santé Engagés pour
agir ensemble

Association 3A Santé
Chez Brémens Avocats
45 Quai Charles de Gaulle
69006 LYON
SIRET : 923 405 849 00012
NDA : 846 922 494 69

Les abords vasculaires en hémodialyse



Dialyse et
néphrologie

Programme

Accueil

Prise en charge de l'insuffisance rénale chronique / aigüe

- Insuffisance rénale chronique de stade V
- techniques de suppléance
- différents accès vasculaires
 - KT
 - FAV
 - lignes artérioveineuses

Création de l'abord vasculaire : rôle chirurgical

- les différents types de cathéter
 - transitoire (-7j) : KT fémoral
 - temporaire de longue durée (7j à plusieurs années) : KT tunnelisée
- les fistules artérioveineuses

Utiliser une FAV

- quand ponctionner une FAV ?
- les techniques de ponctions
- la ponction échoguidée

Surveillance des abords vasculaires : rôle de l'IDE et du néphrologue

- complications des KT aigües et chroniques
- cas pratique interactif
- complications des fistules et lignes artérioveineuses
- méthode de surveillance des fistules artérioveineuses (clinique, générateur, imagerie)
- éducation des patients à l'autosurveillance

Ethique et abords vasculaires

- ponction FAV douloureuse
- choix de l'abord vasculaire chez le patient âgé
- quelles possibilités quand il n'y a plus d'abord vasculaire?

Exercices pratiques, cas cliniques

Clôture de la formation

Méthodes et moyens

Satisfaction

50 %

Taux 2025 disponible en fin d'année

Pédagogie de type démonstrative, participative, réflexive et/ou expérientielle : exposé, cas pratiques, synthèse.

Un **support digital** sera mis à disposition à l'issue de la formation.

Dispositif de suivi de l'exécution et de l'évaluation des résultats

Feuilles de présence et certificat de réalisation.
QCM au début et à la fin de la formation.

Grille de compétences complétée par le formateur.
Une capitalisation $\geq$ à 70% atteste des compétences acquises .
Entre 30% et <70%, compétences « partiellement acquises ».
Entre 0% et <30%, compétences « non acquises ».

3A santé Engagés pour
agir ensemble

Association 3A Santé
Chez Brémens Avocats
45 Quai Charles de Gaulle
69006 LYON
SIRET : 923 405 849 00012
NDA : 846 922 494 69