

Examen clinique avant création d'un abord vasculaire



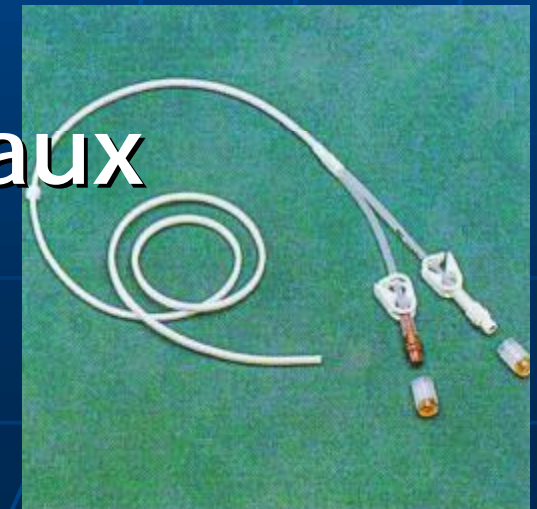
P. Bugnon-Boulenger



Choix de l'abord vasculaire



- n Bilan veineux et artériel
- n Détermine le type de montage
- n F.A.V
- n Pontage artério-veineux
- n Cathéters veineux centraux



Interrogatoire

- n Mode de vie
- n Pathologies risquant de compromettre le capital vasculaire
- n Pathologies limitant l'espérance de vie
- n Historique des abords précédents



Conditions de l'examen

- n Sujet dévêtu
- n Pièce chaude
- n Eau chaude
- n Renouveler l'examen clinique
- n Sujet mince



Inspection

n État peau

n Examen comparatif

- oedème
- circ. Coll.





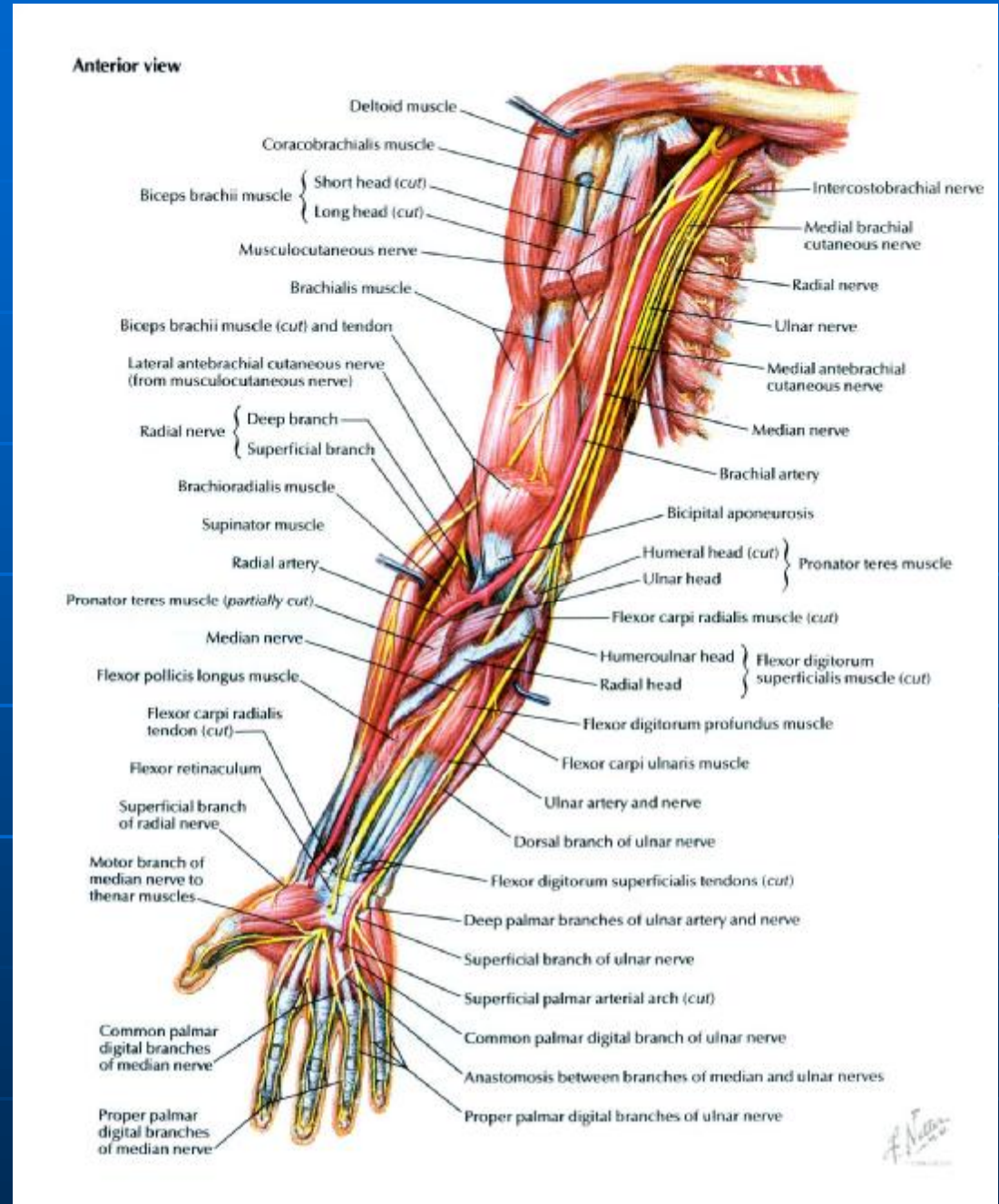
Lit artériel

n Artère Brachiale

- variante anat.

n Artère Radiale

n Artère Cubitale





Lit artériel

n Palpation pouls

n Qualité artère

n auscultation

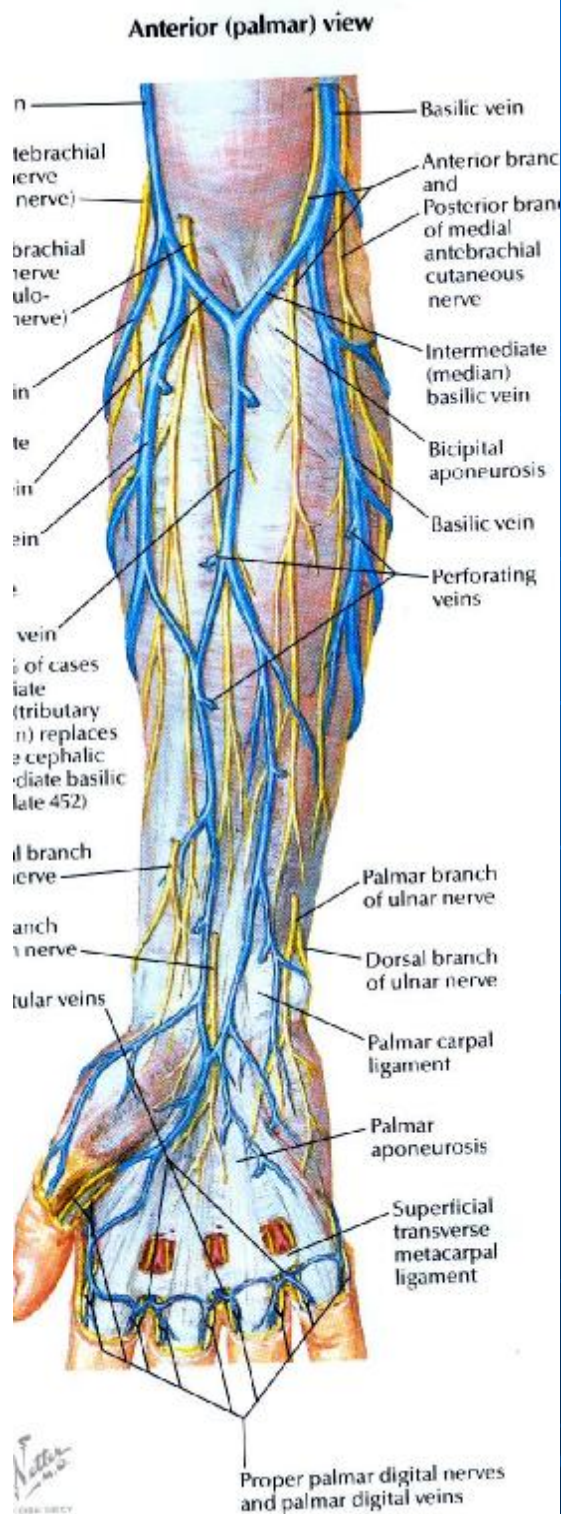


Lit veineux

V. Céphalique

V. Médiale Antebrachiale

V. Basilique

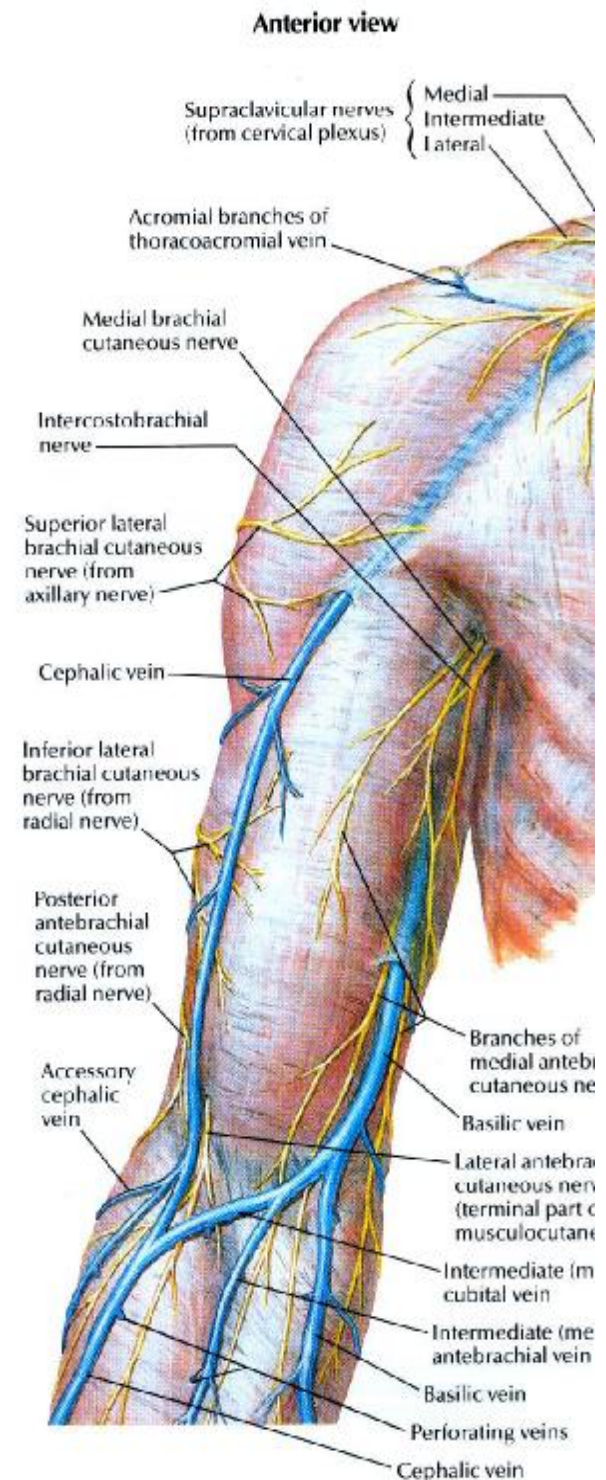


Lit veineux

V. Céphalique

V. Médiale Antebrachiale

V. Basilique





Lit veineux

n Sans et avec garrot

n Comparatif

n Bon état veineux

n Vidange

n Veine thrombosée

7. 5. 2003

7. 5. 2003













- n Veine céphalique choisie
préférentiellement
- n Veine basilique

Au terme de cet examen clinique :

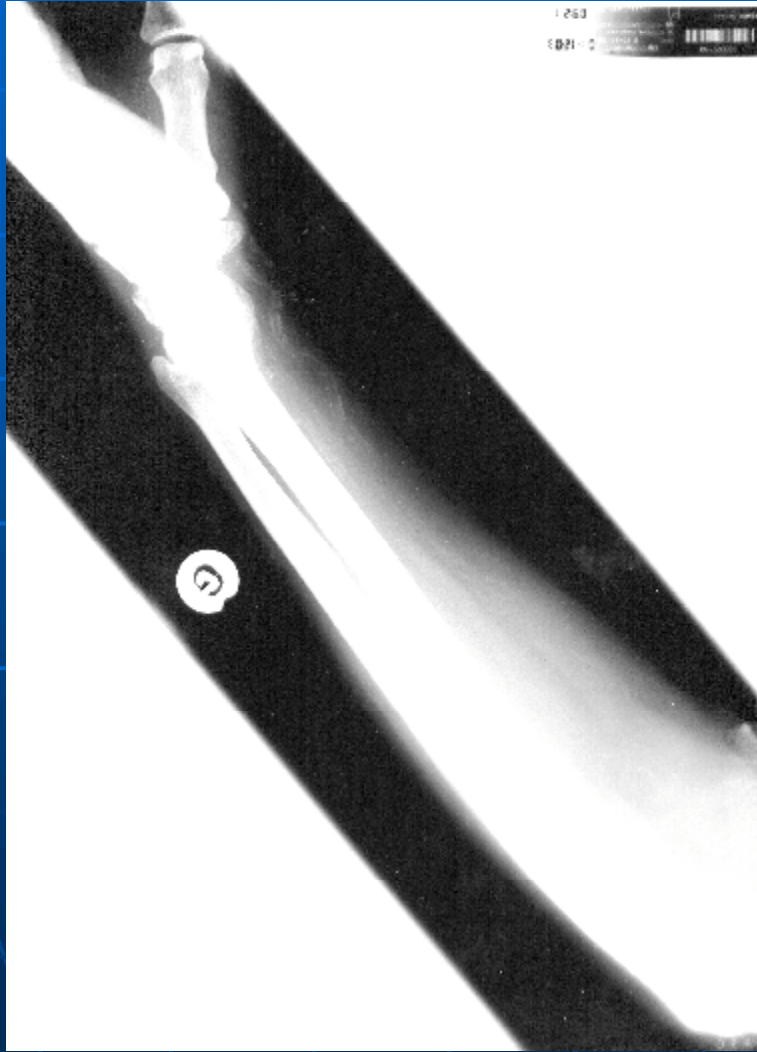
- cartographie

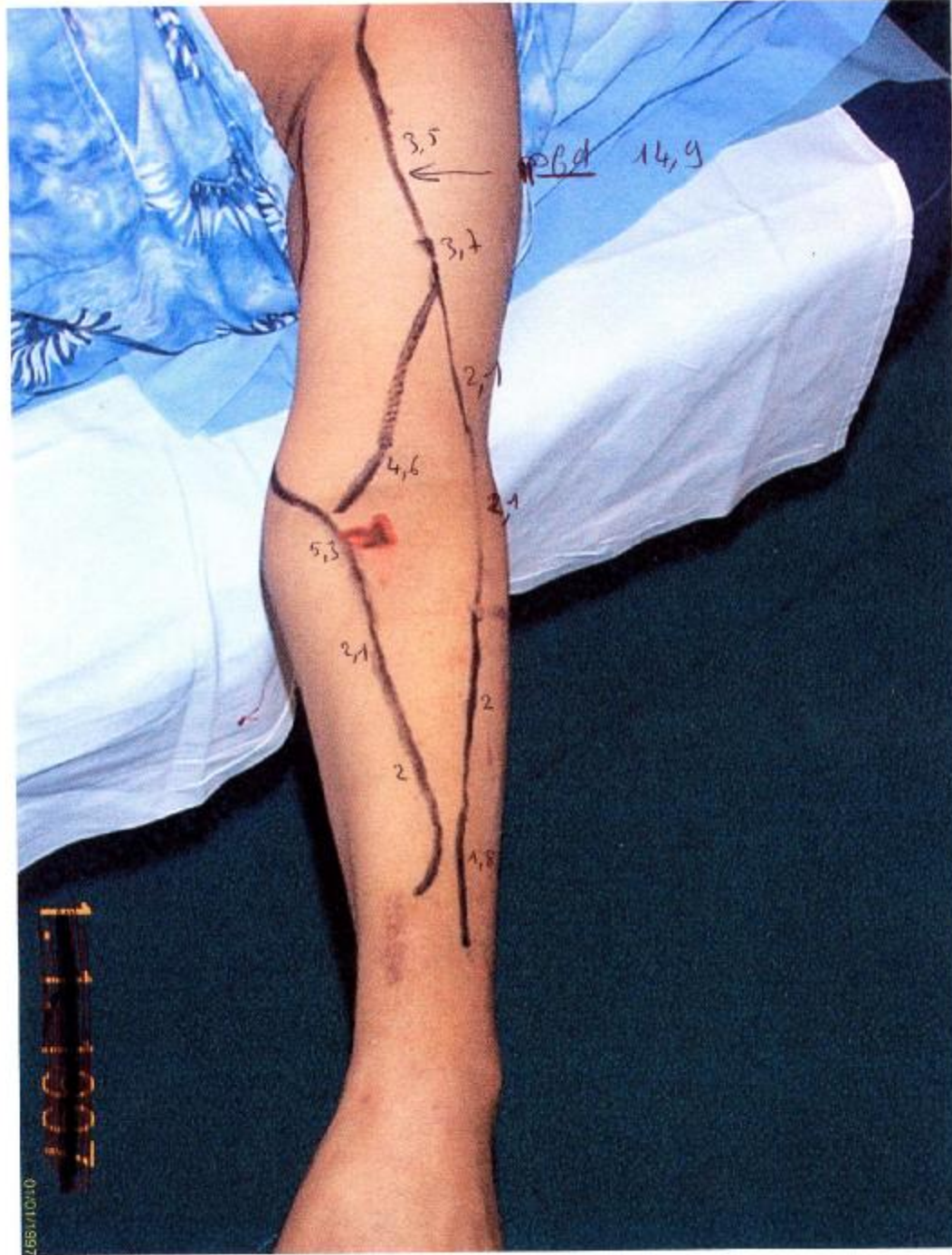
-Absence de veine palpable

-Obèse

-Suspicion de sténose

**Examens
Compl.**





dec01998 (1152x854x24b jpeg)

765110140

Conclusions (1)

- n **Qualité d'un examen clinique**
- n **Qualité de la Veine = Survie de l'abord vasculaire**
- n **Choisir** : Membre non dominant
V. Superficielle de bonne qualité
- n **S'assurer** : Qualité état Vasculaire
Absence de Sténose Vx
- n **Créer** : Fistule la plus distale possible

Conclusions (2)

- n FAV possible β à Prévention
- n Collaboration et approche multidisciplinaire
- n Bon fonctionnement
- n Durée/qualité

100 patients

n Octobre 1998 - Avril 2003

n 62 hommes

n 38 femmes

n 18 ans - 87 ans

n Moyenne : 64.67 ans

n 98 droitiers

n 2 gauchers

n Délai moyen

n 5.2 mois

n 17 cathé + FAV

Terrain

n Obésité : 14

n Diabéte : 32

n Athéromatose : 41

n Même personne

n Loupe

n AL

n RX parties molles : 42

n Echo-doppler pré-op : 14

n Phlébographie pré-op : 5

19

n Poignet : 76 (1 cubitale)

n 1/3 moy : 11

n 1/3 > : 16

n HC : 6

n HB : 1

n Poignet : 76

n Repris : 27

- **6 thromboses précoces (3 Ac. C)**
- **11 st. Juxta anost.**
- **2 st. V. d'aval**
- **7 dév^t insuffisant**
- **1 superf.**

27 patients repris

n 22 chir (1 superf.)

n 5 angioplastie

24 patients

n 1/3 moy

n 1/3 >

n HC

n HB

. 1 thrombose
précoce

. 2 superf.

. 1 st. d'aval

. 2 devt. Insuff.

. 1 vol vasc.

100 patients

n 73 fistules initiales

n 4 DCD

n 2 greffes

n 8 DP

n 3 cathé

50 patients

n Avril 2003 – mars 2004

n 22 ↔ 84 ans

n Moy : 63.6 ans

n 33 ?

n 17 ?

Terrain

n Vasc : 26

n Diab : 20

n Obésité : 6

Echog. Doppler pré op 12

n FAV poignet : 41 (1 cubitale)

n 1/3 moy : 5

n 1/3 > : 1

n HC : 2

n HB : 1

n Thrombose précoce : 5

n Dévt insuff : 1

n Vol vasc : 1

**n Sténose anast/juxta
anast : 6**