

Quelle anesthésie pour les abords
vasculaires?

JL PANSARD

Anesthésiste-Réanimateur

Clinique A. PARE

25 Bd V HUGO 92200 Neuilly/Seine

“Facing the Uncomfortable Truth: Your Choice of Anesthesiologist Does Matter”

Incidence des complications postopératoires vs anesthésistes
1000 patients; chirurgie cardiaque;
Morbimortalité varie selon la qualité de l’anesthésie

Outcome (%)	tous	bons AR	mauvais AR	
Complication majeure	2.89	2.22	4.46	p < 0.001
Décès	1.45	1.22	2.12	p < 0.030
Insuffisance rénale aiguë	0.82	0.37	1.27	p < 0.002

Suminda N. Wijesundera, anesthesia-analgesia March 2015

Quelle anesthésie pour création FAV?

Anesthésie locorégionale > anesth locale > anesth générale

ALR augmente le débit sanguin art radiale et le calibre veineux;
Débit postopératoire immédiat FAV plus élevé.

Mouquet; Anesthesiology. 1989 Jun;70(6):909-14

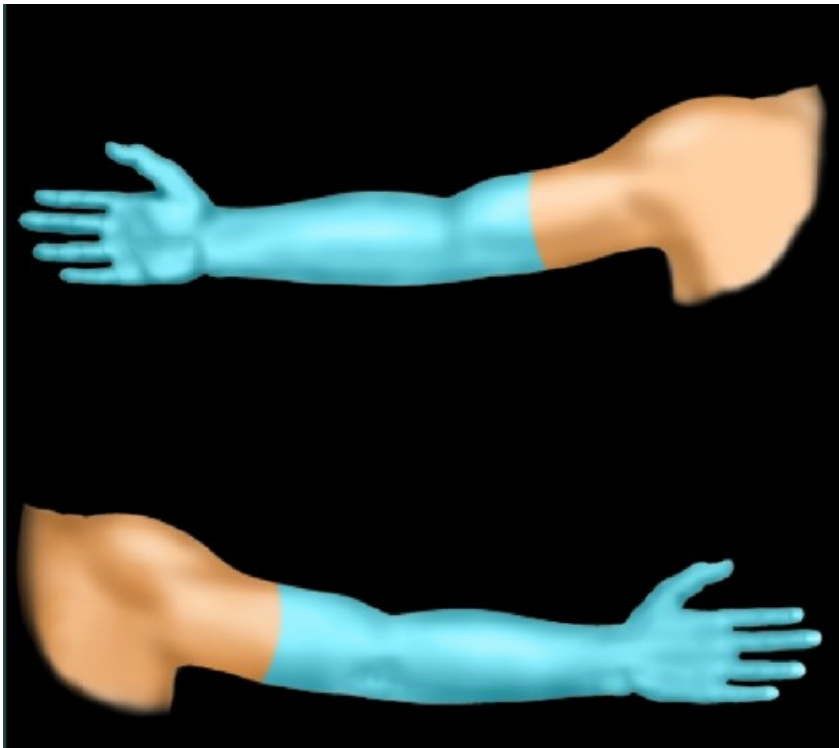
Améliore résultats post opératoires ?

ALR --> taux d'échec plus faible; facilite le choix des axes veineux;
Shemesh D Cardiovasc Surg. 2003 Feb;11(1):35-41.

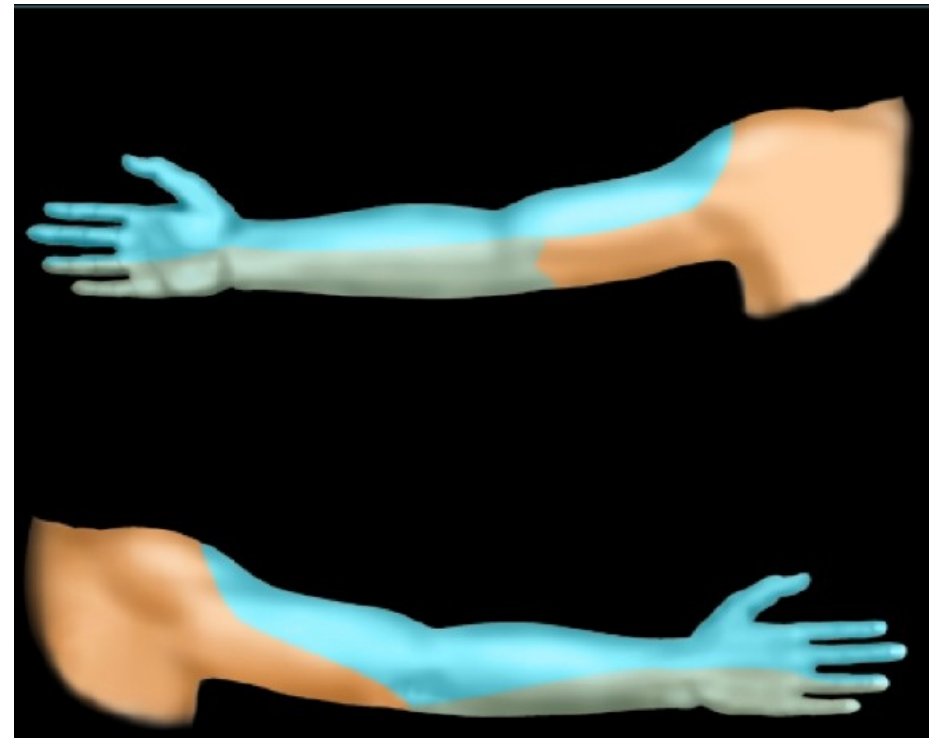
ALR --> tps de maturation plus court et moindre taux d'échecs
Malinzak Anesth Analg 2009 Sep;109(3):976-80.

Quelle anesthésie pour création FAV?

BLOC AU NIVEAU AXILLAIRE



BLOC SUS CLAVICULAIRE



Quelle anesthésie pour création FAV?

Ponction aveugle avec recherche de paresthésies

--> Neurostimulation

--> Echographie

Echographie seule ou associée à la neurostimulation

ALR sous écho réduit la fréquence des ponctions vasculaires

Reg Anesth Pain Med. 2010 Mar-Apr;

Améliore qualité du bloc, réduit la nécessité de réinjections, diminue les complications

Cochrane Database Syst Rev. 2015 Sept.

REPERAGE ECHOGRAPHIQUE POUR ALR

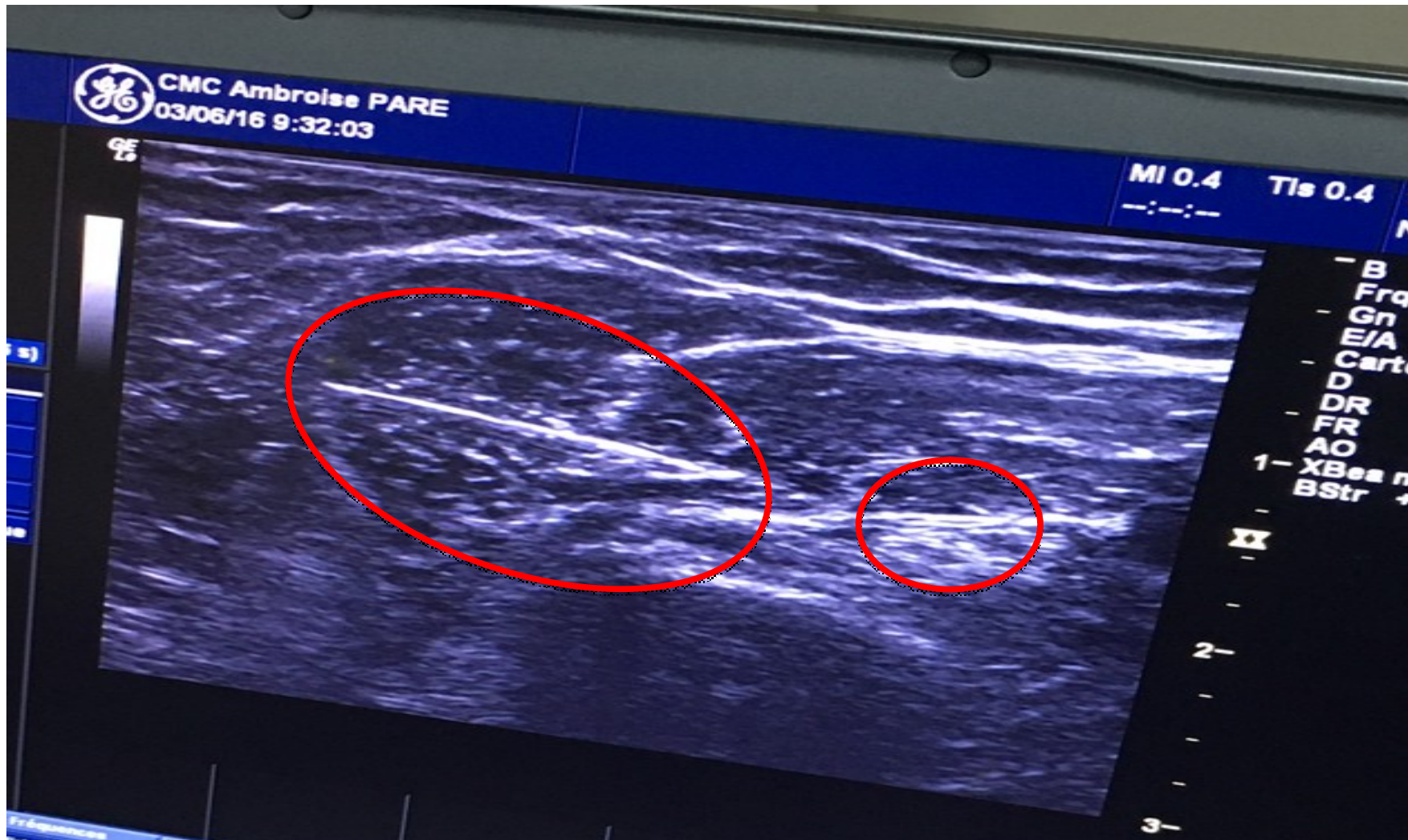
DANS PLAN



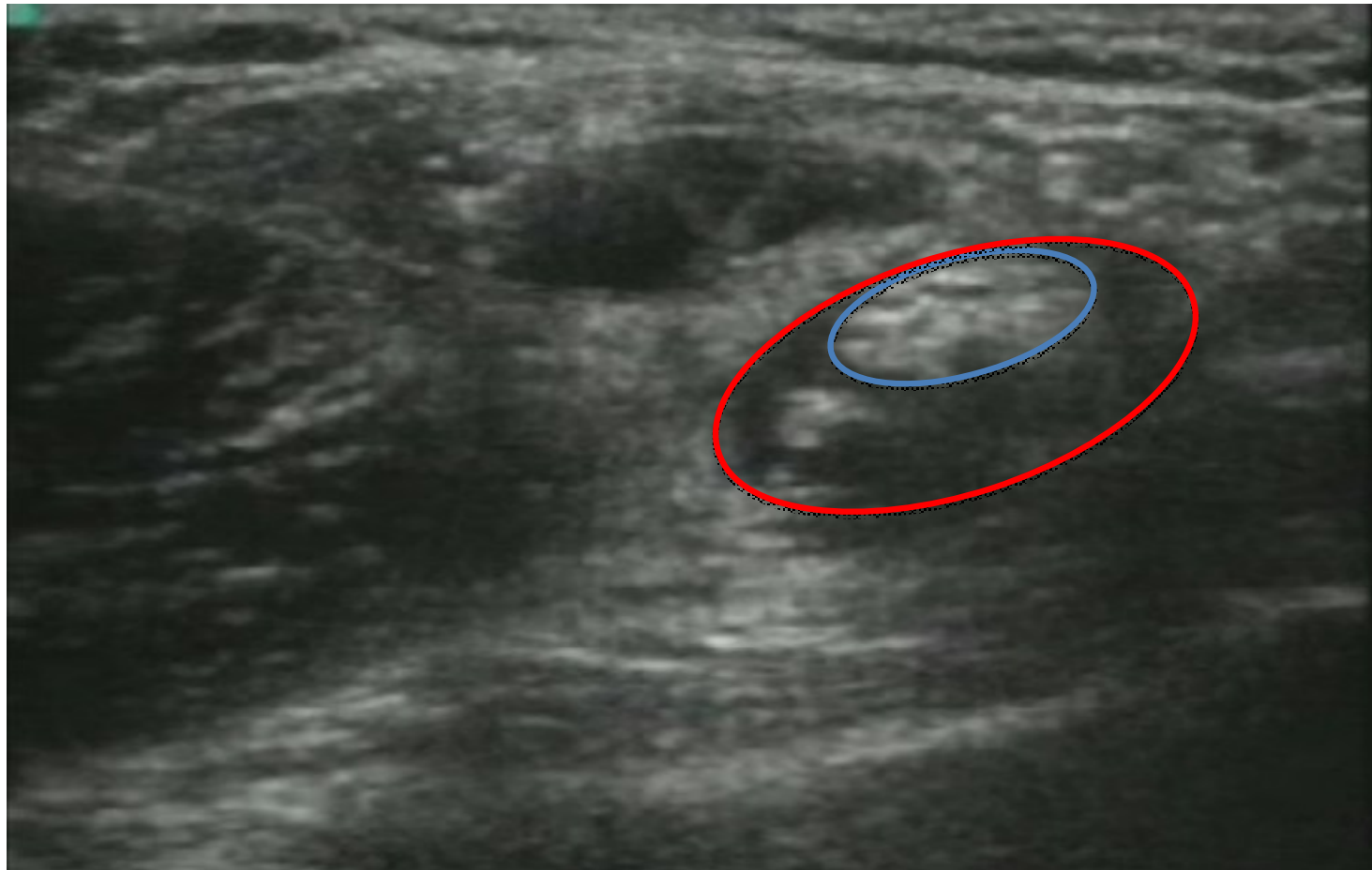
HORS PLAN



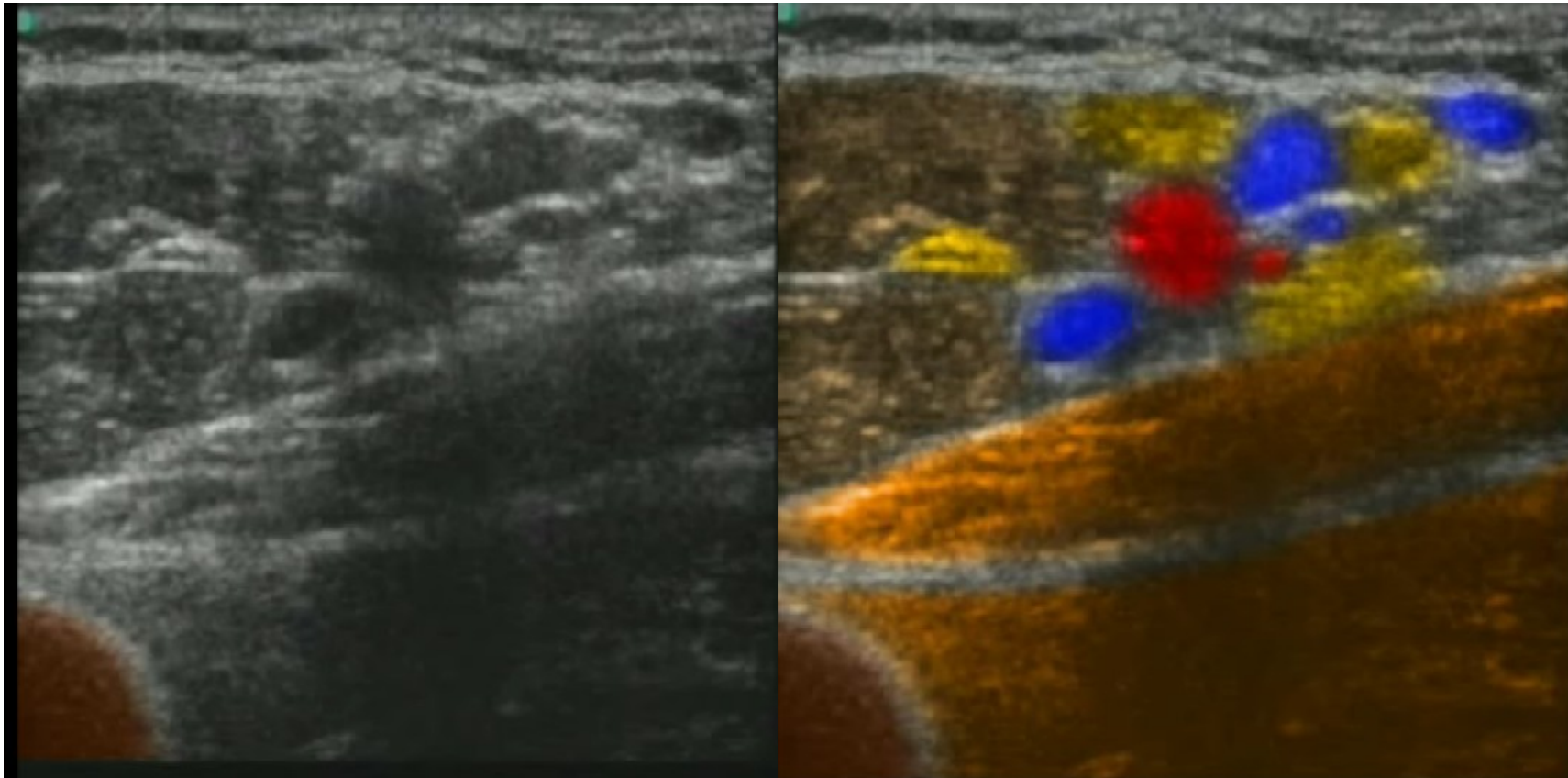
ALR sous écho: aiguille vue dans le plan



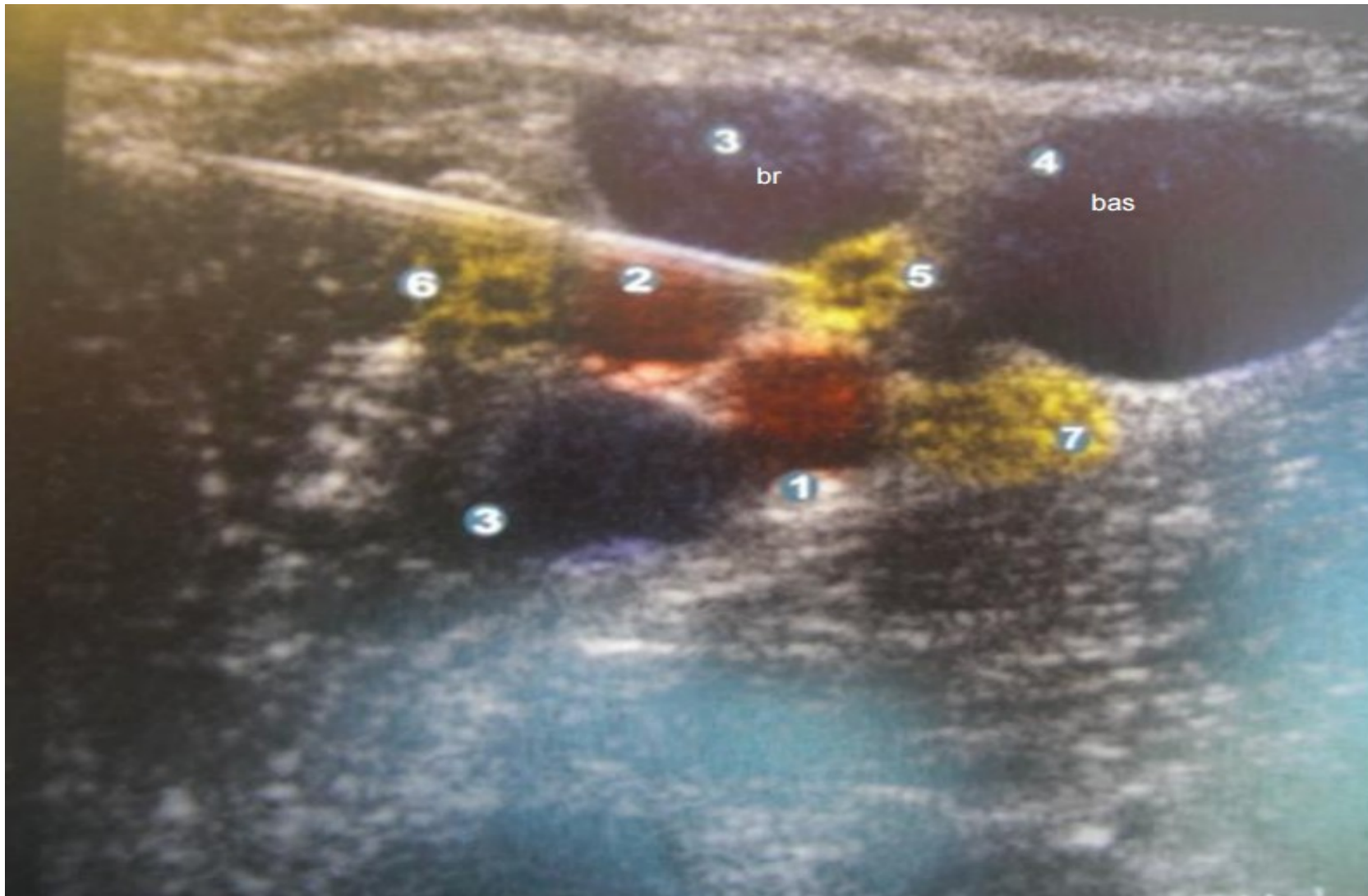
ALR sous écho: injection d'anesthésique local



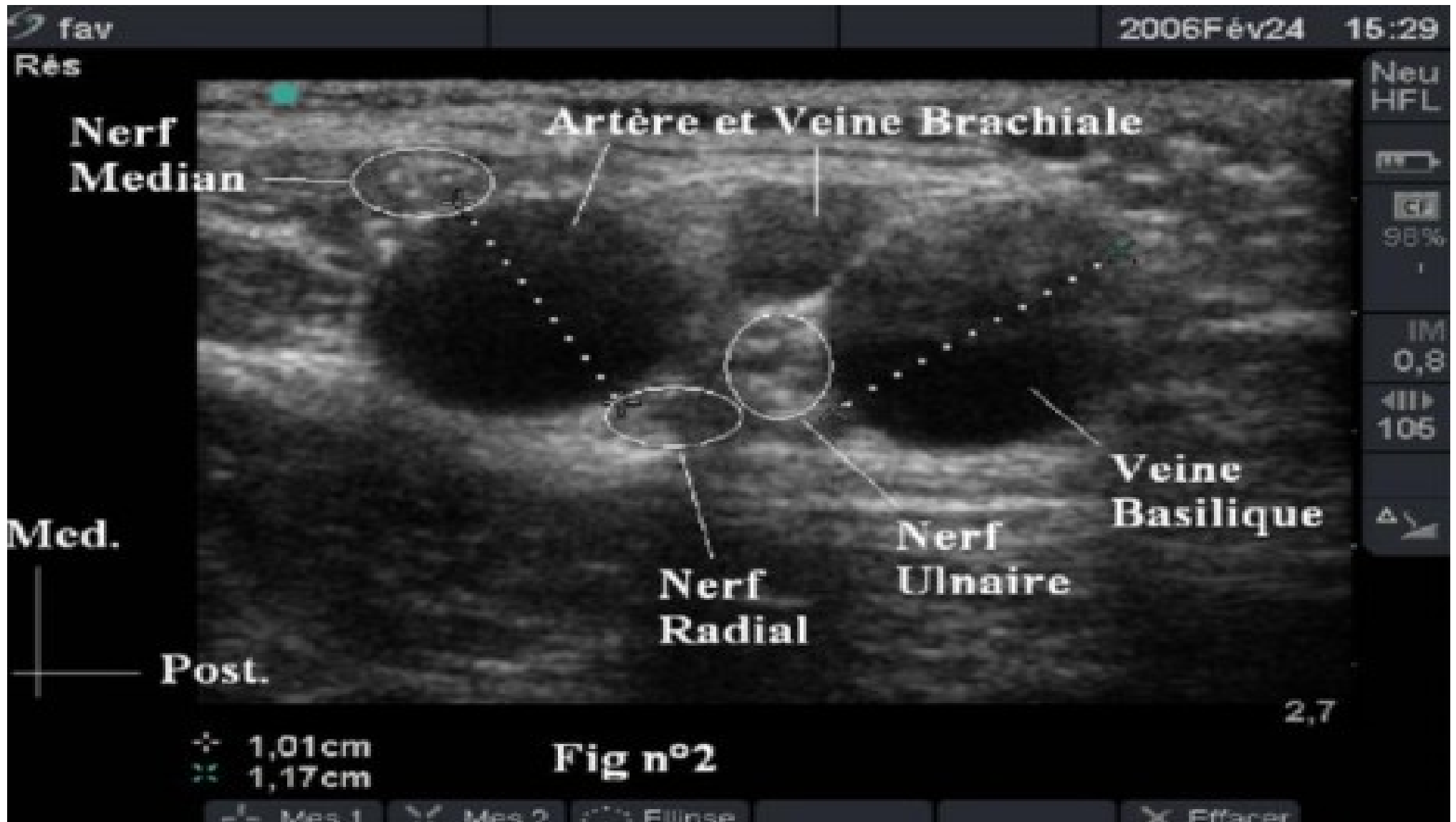
Repérage nerveux sous échographie par voie axillaire



Repérage nerveux sous échographie par voie axillaire



Repérage nerveux sous échographie intérêt majeur en cas de dilatation veineuse



Quelle anesthésie pour création FAV?

Guidage échographique pour anesthésie locorégionale périphérique HAS 2014:

repérage sous échographie devient la technique de référence

• amélioration du taux de succès

• réduction de la dose administrée nécessaire

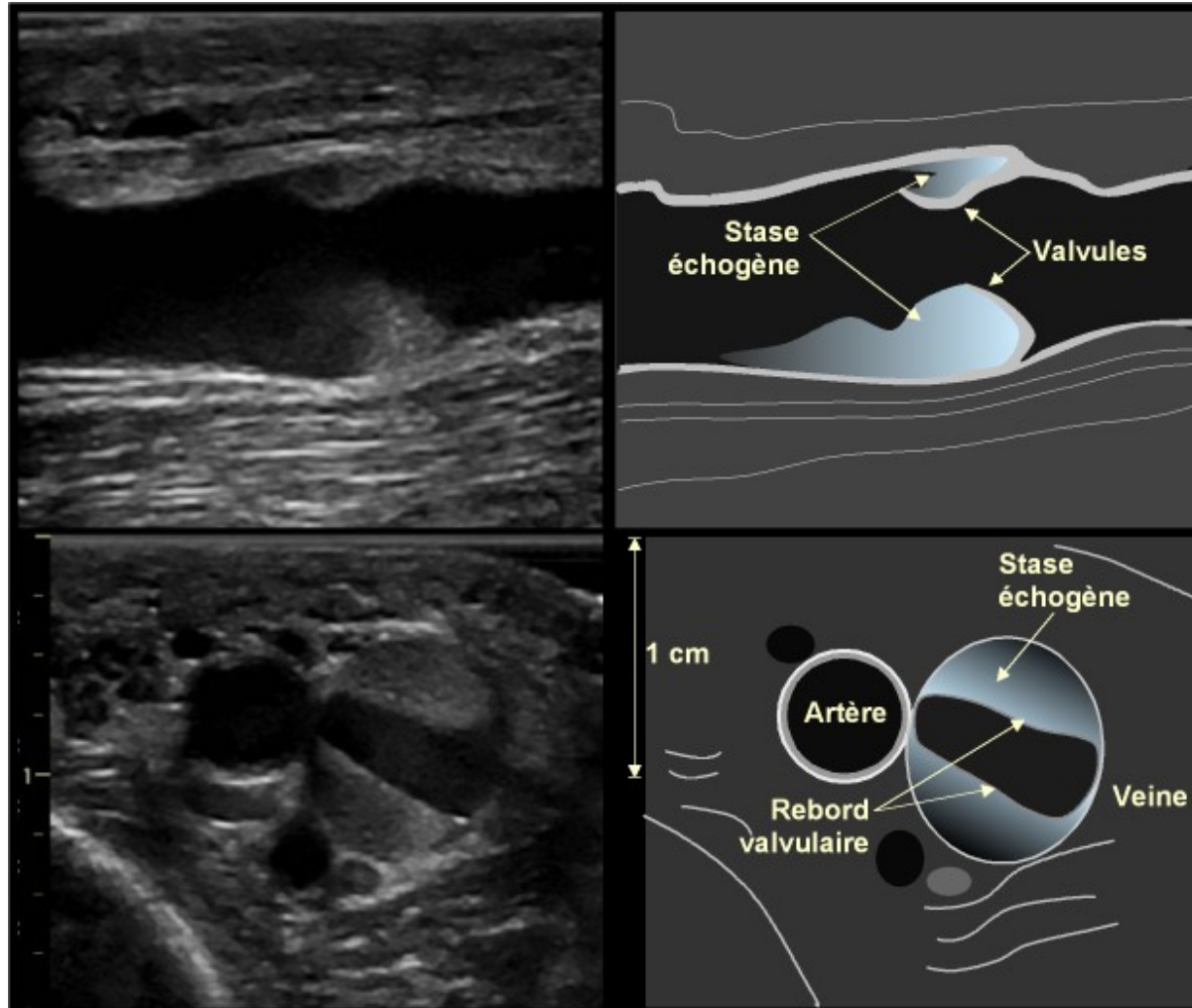
• le blocage nerveux intervient plus tôt et dure plus longtemps

réduction du nombre des complications vasculaires (niveau de preuve I; grade A)

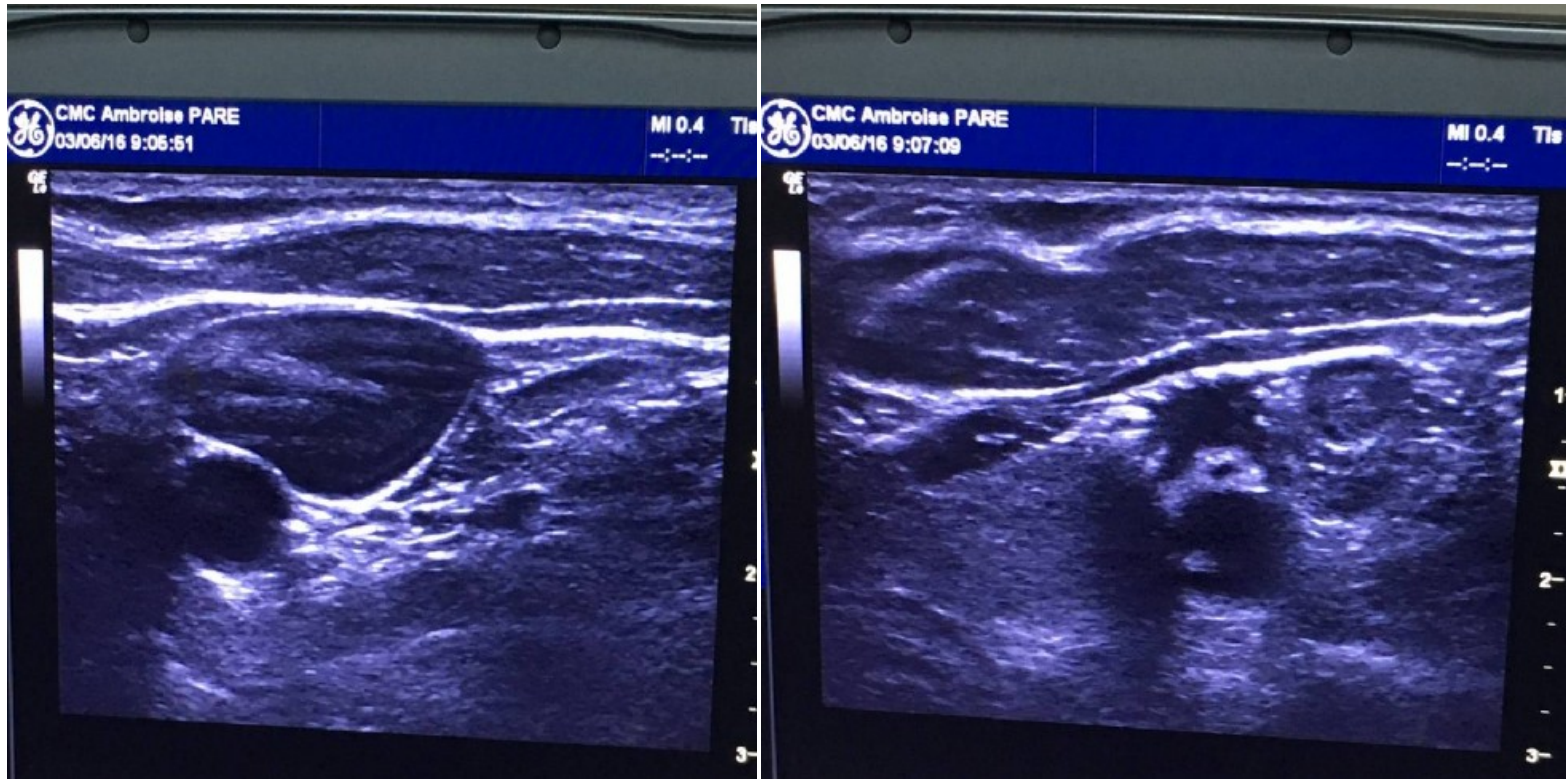
• Incidence sur complications neurologiques ? : pas de conclusion définitive
mais effectif limité de patients et faible prévalence de ces complications.

guidage échographique pour ponctions vasculaires

veine jugulaire interne



guidage échographique pour ponctions vasculaires veine jugulaire interne

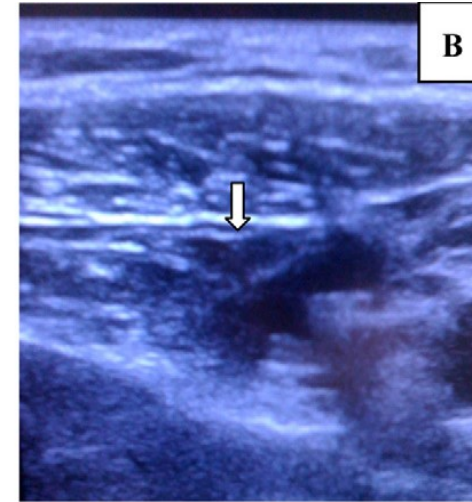
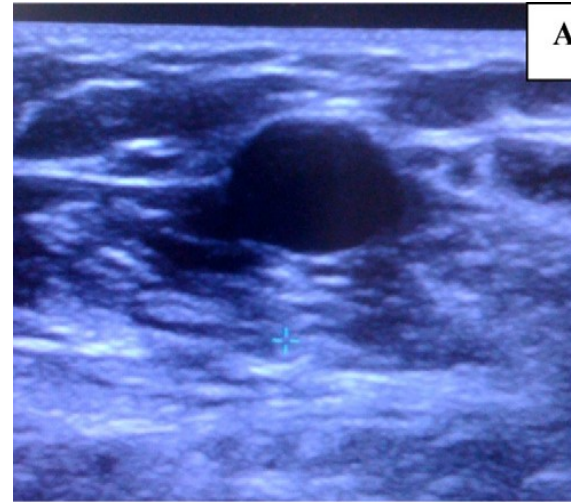


anesthésie et interventions endovasculaires

Intubation, Anesthésie générale brève
Présence d'un anesthésiste

Propofol
Peut être administré par IDE non spécialisée

Intubation sous échographie
Trop complexe?



anesthésie pour abords vasculaires: quels sont les problèmes ?

Les limites de l'ALR

anticoagulation

atteinte neurologique préexistante

Organisation de l'anesthésie

CS **obligatoire**; nécessaire et utile chez des patients à risque;

Contrainte parfois difficile à satisfaire chez des patients « multi-hospitalisés ».

Absence de CS

conséquences médicales et judiciaires potentielles

Quelle anesthésie pour création FAV?

Chirurgie lourde et/ou patients à risque:

Optimiser la prise en compte de la fonction rénale périopératoire

--> retarderait (et/ou limiterait?) probablement création FAV