



# Ponction échoguidée des fistules artérioveineuses par l'infirmière seule en toute autonomie : Intérêt d'un protocole de coopération.



*M.A Rahil , J.M Marc ,C. Deprele ,V Bisacchia, O. Baudoin , A. Delay, D Gibraël,  
V Girodet, G. Sahman, A. LARGERON,A. Bayle,A. Chirol,D. Meillier, Y. Ogier,  
D. Roletti, P. Davernoi,L. Jacob,E. Legrand.*

*Service de néphrologie, hémodialyse, et d'aphérèses thérapeutiques.*

*Centre hospitalier d'Annonay, Ardèche du Nord.*

- Pas de conflit d'intérêts

# Introduction :

- L'utilisation de l'échographie en dialyse pour la ponction des fistules artério-veineuses est devenue une technique répandue dans les centres d'hémodialyse.
- Cette méthode est souvent faite par deux infirmières, une qui pique et l'autre qui dirige le geste suivant la progression de l'aiguille sur l'écran de l'échographe.
- Dans notre centre la délégation à l'infirmière de la ponction échoguidée de la fistule seule en toute autonomie a été faite suivant un protocole de coopération national.

# Matériels et méthodes :

- Depuis 2019 dans le centre de dialyse de l'hôpital Ardèche nord, toutes les infirmières de dialyse sont initialement formées à la technique de ponction échoguidée de la fistule nécessitant deux infirmières:
- Sonde en position longitudinal.
- Une infirmierie repère sur l'écran.
- L'autre pique et suit les consignes de l'autre.
- Introduction de la technique a Annonay en 2019,
- Centre de formation (Montpellier).



# Matériels et méthodes :

- le passage de l'infirmière à la ponction échoguidée seule se fait en plusieurs étapes :
- une bonne maîtrise de la ponction à deux,
- formation théorique et pratique avec ponction sur mannequin seule sur coupe transversale de la veine, une main qui tient la sonde et l'autre main qui pique,
- puis plusieurs ponctions seule, d'abord sur des fistules faciles ensuite sur des fistules difficiles supervisée par le médecin référent des abords vasculaires.



# Matériels et méthodes :

- Ponction sur mannequin



- Coupe transversale



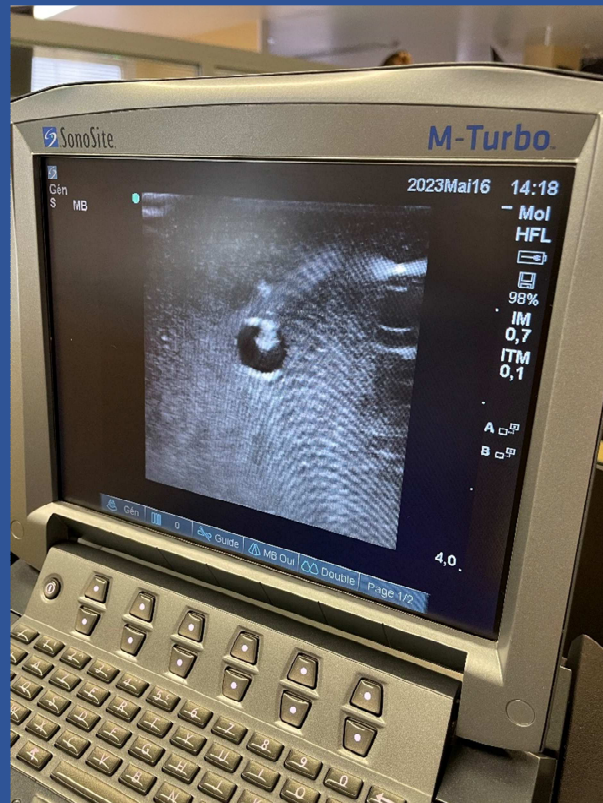
- Coupe transversale



- Positionnement de des deux mains



# Matériels et méthodes :



# Matériels et méthodes :

- La main qui tiens la sonde fait des mouvement de va et viens de de 1 a 2 cm,
- La main qui pique fait quatre mouvements en haut en bas , a gauche et a droite pour centrer le biseau de l'aiguille.
- Les mouvements sont inversés sur l'écran :
- Si la main qui pique se déplace a droite ➡ sur l'écran l'aiguille se déplacera gauche et inversement.
- Si la main qui pique se déplace a haut ➡ sur l'écran l'aiguille se déplacera en bas et inversement.

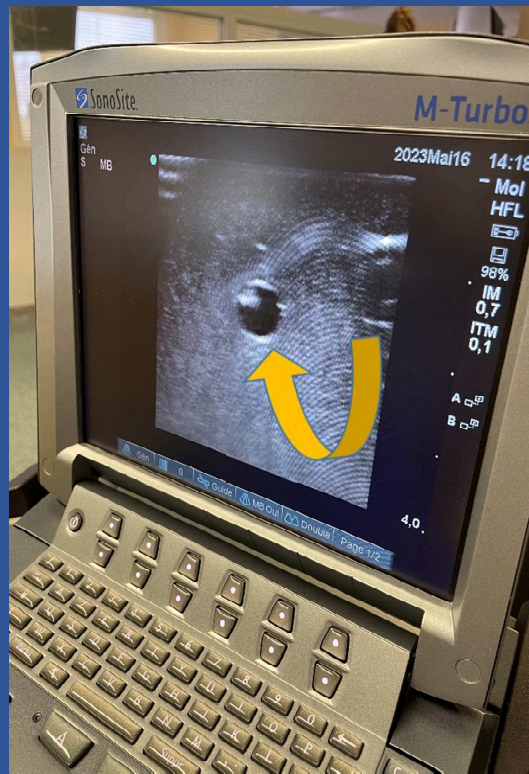




Si la main qui pique se déplace a droite



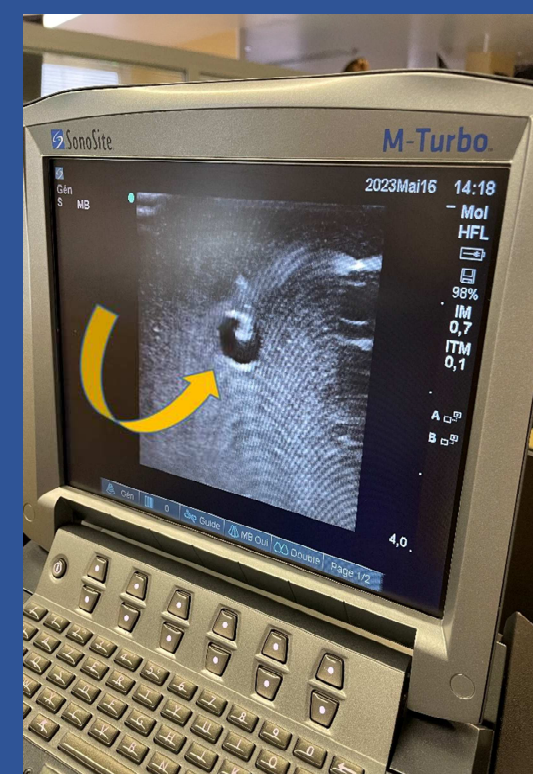
sur l'écran l'aiguille se déplacera gauche.



Si la main qui pique se déplace a gauche



sur l'écran l'aiguille se déplacera droite.



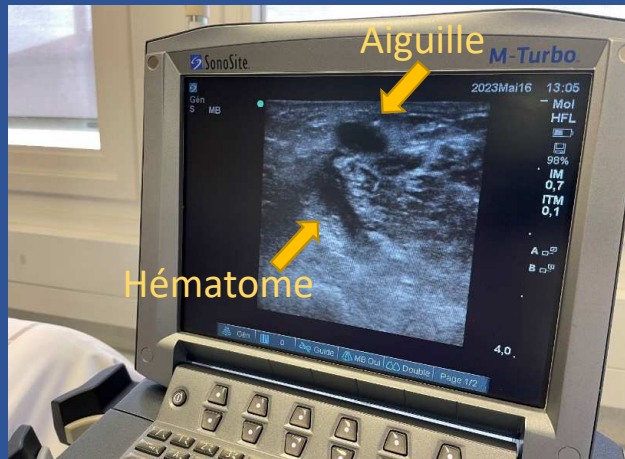
# Matériels et méthodes :

- Ponction réelle sur patient:





# Matériels et méthodes :



# Discussion :

- Le passage de deux infirmières à une seule pour la ponction échoguidée de fistule a été organisé en formant **deux infirmières référentes** qui ont acquis **une bonne maîtrise** de cet acte après validation du médecin référent.
- Depuis juillet 2022 et suite à la sortie de l'Arrêté du **28 juillet 2022 relatif à l'autorisation du protocole de coopération « Repérage vasculaire par échographie et ponction échoguidée d'une fistule artério-veineuse chez un patient hémodialysé réalisé par un infirmier »** paru sur le journal officiel, l'adhésion au protocole national est simplifiée.

## Arrêté du 28 juillet 2022 relatif à l'autorisation du protocole de coopération « Repérage vasculaire par échographie et ponction écho-guidée d'une fistule artério-veineuse chez un patient hémodialysé réalisé par un infirmier »

NOR : SPRH2205944A

ELI : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2022/7/28/SPRH2205944A/jo/texte>

[JORF n°0177 du 2 août 2022](#)

Texte n° 18



Extrait du Journal officiel  
électronique authentifié  
PDF - 180,7 Ko



- Adhésion au protocole national : **Depuis début 2023**
- Pourquoi : **Objectifs et intérêts**
- **Pour libérer du temps médical , rendre l'IDE autonome en valorisant ses compétences et pour améliorer la prise en charge du patient ( diminution des échecs de ponctions, douleur...)**
- Comment :
- Déclaration nationale au protocole de coopération : « **déclarations simplifiées** »
- Démarrage légal: Plus besoin d'attendre de réponse de l'ARS pour commencer le protocole, la complétude et le dépôt des pièces justificatives sont suffisants.
- Suivi et déclaration des indicateurs à l'ARS une fois par an.



# Discussion :

- **Indicateurs de suivi** : (grille a remplir une fois par mois par IDE)
- Nombre de ponctions sous écho réalisées par mois
- Nombre d'EI en lien avec le protocole
- Nombre d'échec de ponction
- Nombre de réussites.
- Complément par l'ARS
- Permet la rémunération +/- 100 euros /mois,

# Take home message

- La ponction de fistule échoguidée par l'infirmière seule en toute autonomie a permis à notre centre d'avoir :
- plus de personnel infirmier libre dédié à d'autres tâches,
- de prendre en charge les patients plus rapidement, et
- de bénéficier d'une rémunération supplémentaire en réalisant un acte indispensable sur un nombre de fistules non négligeables.



Merci