



Suivi des abords vasculaires en pré-dialyse

John LECOMPTE-MOMBAILLY (**IDE Hémodialyse**)
Mélanie HANOY & Frank LE ROY (**Néphrologues**)

Congrès SFAV 2023 – Aix en Provence
02 juin 2023



Pourquoi une consultation de suivi des abords vasculaires ?

L'arrivée en Hémodialyse en France



10606 patients incidents en Hémodialyse

Début en
Urgence
41%

Voie AV
Cathéter: 58% (n= 6152 patients)

22,5% FAV créée non utilisable

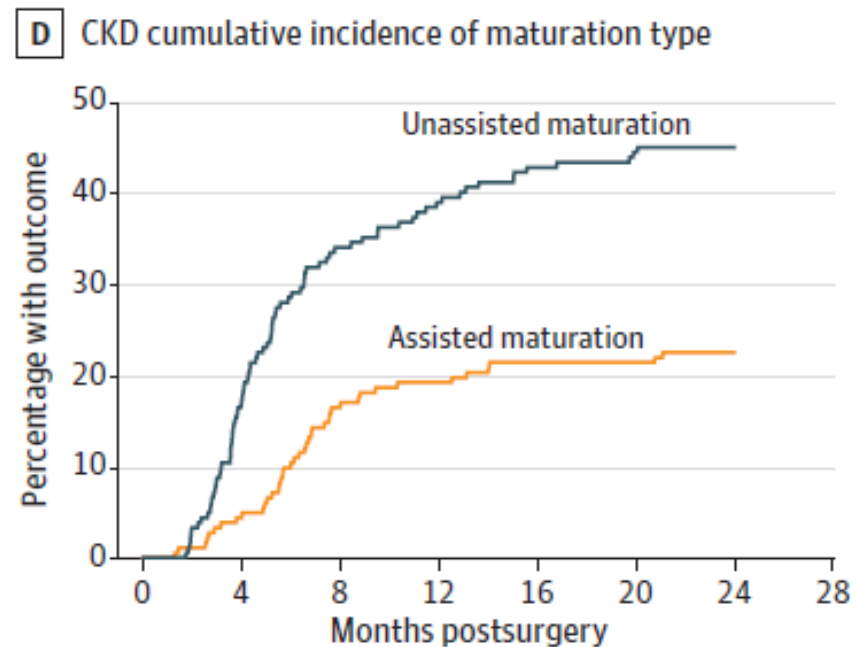
FAV native et **Maturation**

HFM Trial - 602 patients

**222 IRC pré dialyse - âge moyen
57,4 ans - 67% FAV bras**

10% de FAV matures à 3 mois

Délai création → maturation
170 jours (6 mois)



Nos patients dialysés au CHU de ROUEN (centre lourd)

83 patients hémodialysés

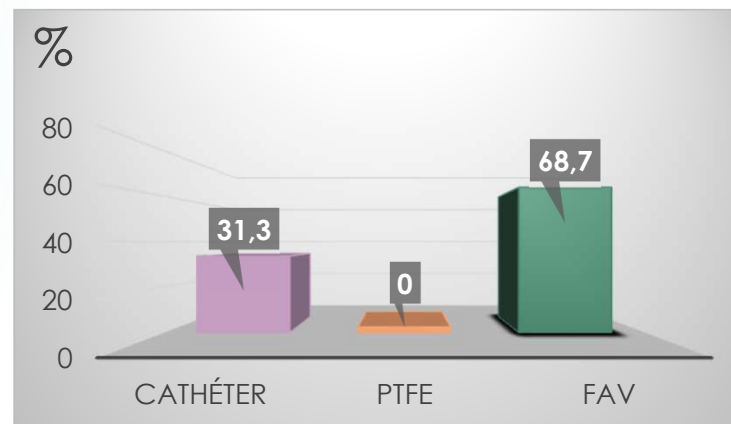


54 %



Age moyen : 71 ans

Comorbidités : diabète, Artérite Mb inférieurs, cardiopathie,..



Dont 80,7% de FAV au poignet



Comment cette consultation de suivi a été
mise en place ?

❑ **Mise en place 1 consultation mensuelle dédiée**

❑ **Ecriture projet :**

- Entre néphrologues et IDE

❑ **Equipe pluridisciplinaire**

- 4 IDE formées
- 2 néphrologues référents
- 1 secrétaire référente
- 1 Cadre de santé



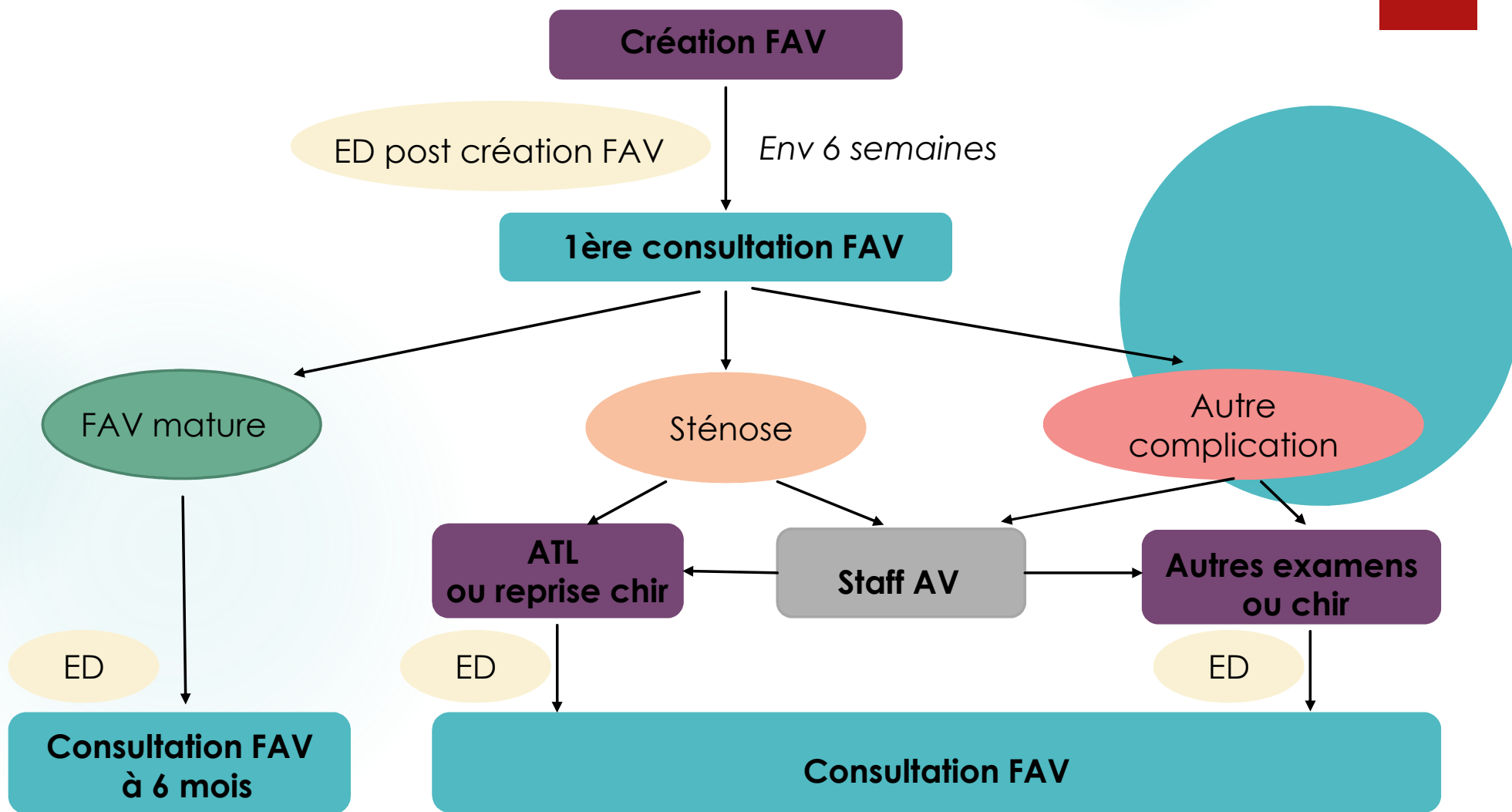
☐ Formation de 4 IDE

- Formation Post-basique Abords Vasculaires AFIDTN
- Formation bonnes pratiques en hygiène échographe (DPIAS)
- Formation théorique & pratique des bases de l'échographie (par manipulateur en radio)
- Participation au congrès de la SFAV



Société Française de
l'Abord Vasculaire

□ Rythme de surveillance



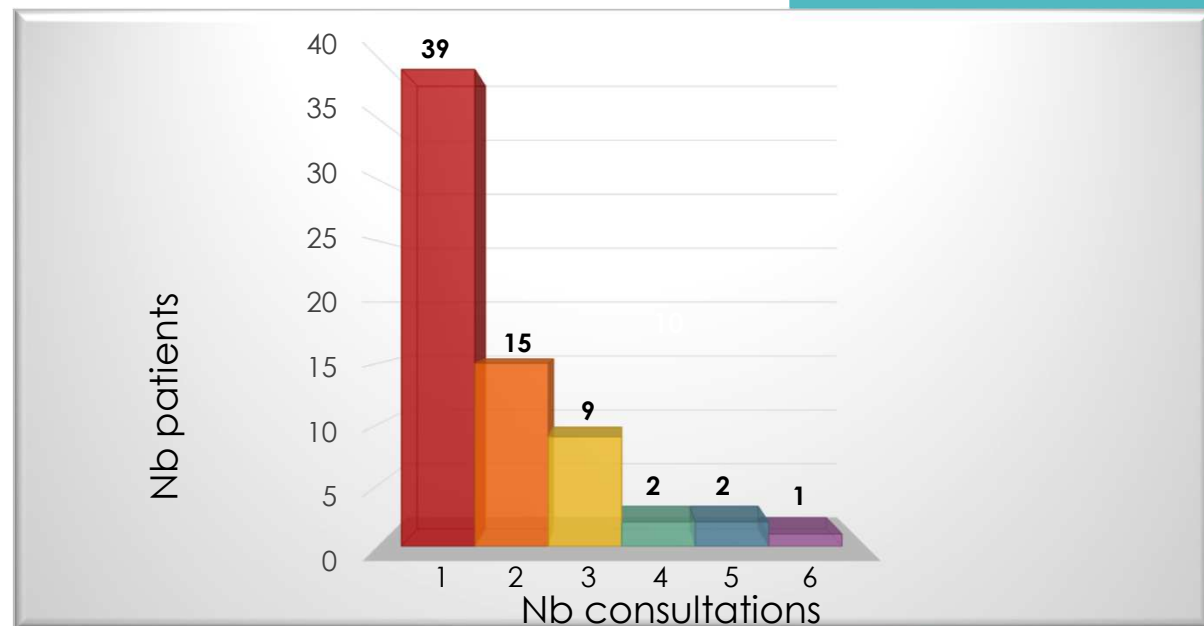
Bilan de suivi des abords vasculaires



Les patients

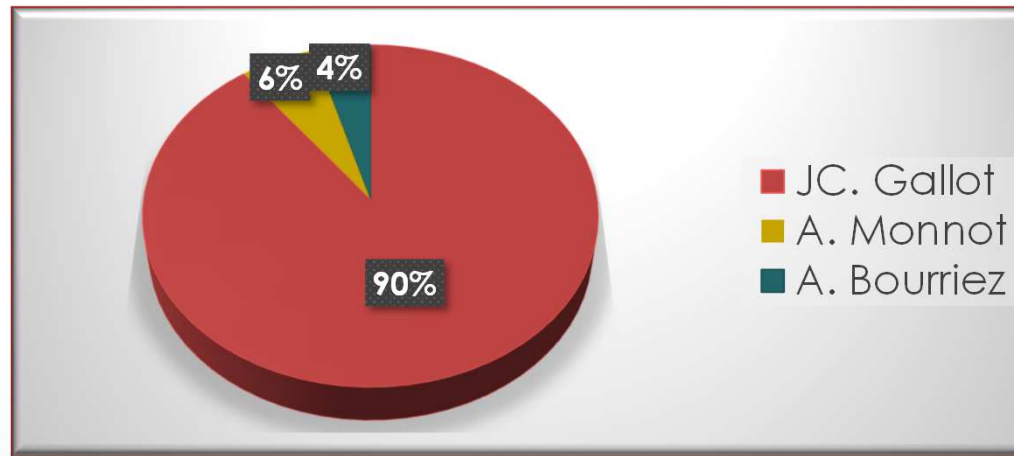
Depuis février 2020 jusqu'à mai 2023 (soit 3 ans et 3 mois)

- ▶ 68 patients suivis
- ▶ 120 consultations

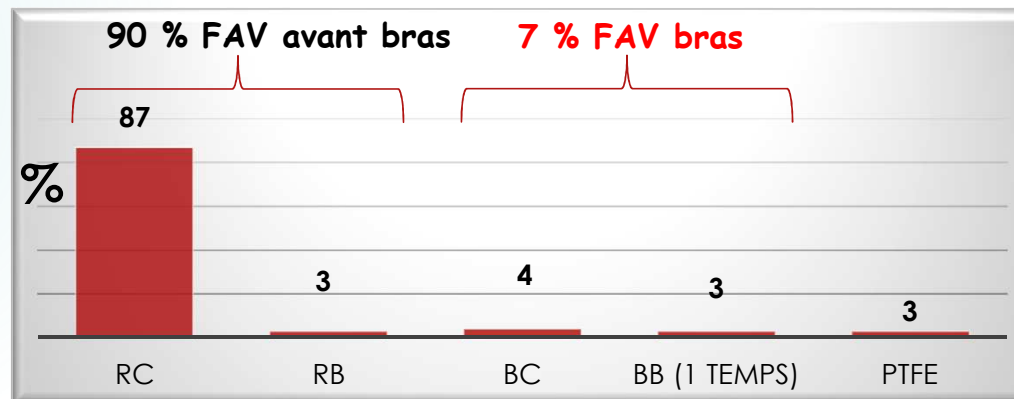


Les FAV

➤ Chirurgien

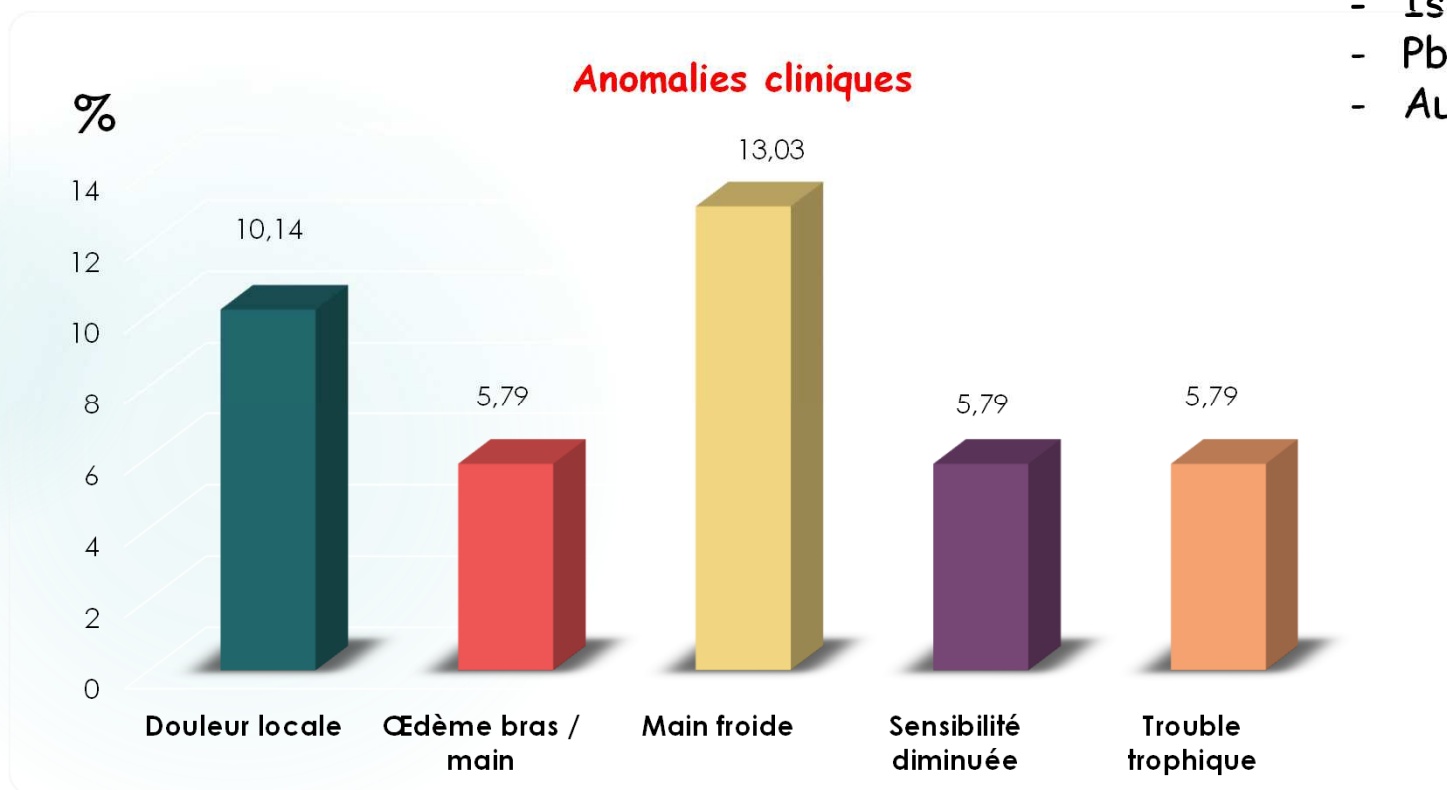


➤ Type de FAV



Données en Cs FAV 1

Données examen clinique

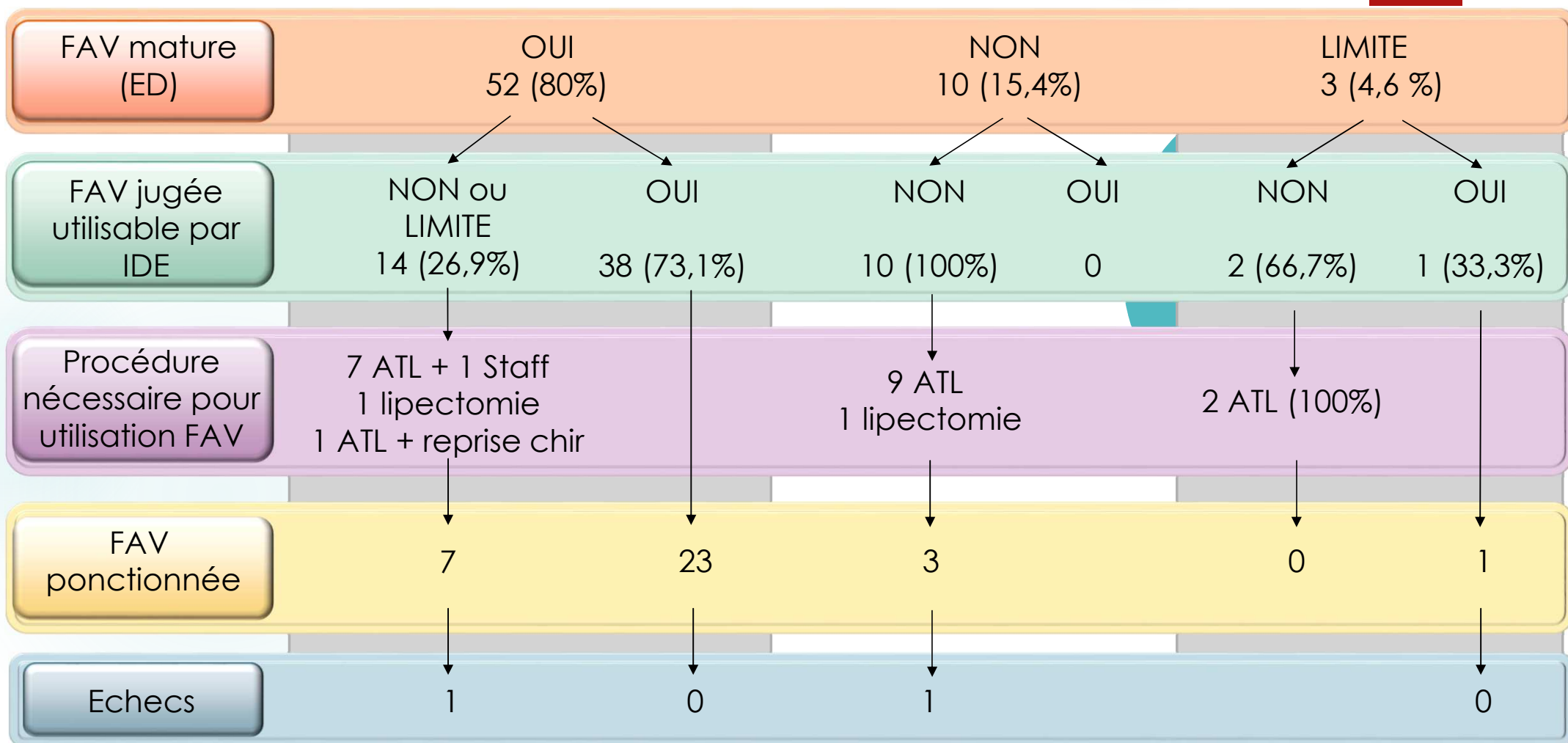


Problème identifié

- Ischémie tissulaire (n = 3)
- Pb neurogène (→ EMG) (n = 1)
- Autre AV à envisager (n = 2)

**Dossier discuté en staff AV
(10/68)**

FAV avec ED de maturation (65/68)



Les perspectives...



- Organiser la participation des IDE au staff des abords vasculaires
- Assister à la première ponction sous écho de la FAV au sein du service
- Et si les IDE de consultation de suivi FAV devenaient des référents en cas de difficultés de ponctions ?
- Augmenter le pool d'IDE formées ?...



Merci de votre attention....

