

# SITUATION EN SIMULATION : PONCTION BRAS FAV ET BRANCHEMENT CATHETER



Gwénolé BLANCHET, Gaëlle BAUMARD, Christine GIRARD, Infirmier(ère)s,  
Virginie BESSON, Néphrologue, Orveline TRESSE, Cadre de santé, CHU, ANGERS

La technicité dans un service d'hémodialyse nécessite une période d'un peu plus d'un mois de compagnonnage, avant de se familiariser avec les différentes pratiques inhérentes à la dialyse.

Un cathéter tunnelisé ou central, ou bien une Fistule Artério Veineuse (FAV), ne sont pas forcément des abords vasculaires rencontrés régulièrement pendant la formation initiale, ou lors de l'expérience professionnelle.

Les abords vasculaires sont très précieux pour un patient insuffisant rénal.

Une mauvaise approche de ceux-ci, peut être délétère dans la prise en charge de la maladie chronique.

Le professionnel soignant a pleinement conscience de toutes ces conséquences, mais le patient également, qui a, lui-même, une certaine connaissance de ses gestes techniques.

Nous repérons facilement la tension et l'inquiétude mutuelle, lorsque le patient doit être pris en charge par une nouvelle infirmière.

Il nous a donc semblé intéressant de donner la possibilité d'une première approche en simulation à nos nouveaux professionnels.

## LA FORMATION ACTION

L'objectif général de cette formation est de familiariser les nouvelles IDE ou les étudiants infirmiers à la manipulation des KT centraux et aux ponctions de FAV (Fistule Artério Veineuse) de manière sécurisée.

Il s'agit de réaliser en simulation une première ponction sur un bras d'entraînement et un premier branchement sur KT.

### ► Les objectifs pédagogiques

Ces objectifs se déclinent concrètement de la façon suivante :

- Dédramatiser la manipulation des KT centraux et la ponction des FAV afin de diminuer le stress des soignants (et des patients) lors de ce soin.
- Se préparer à la prise en charge du patient chronique qui connaît sa pathologie et les soins qui s'y réfèrent.
- Acquérir des connaissances théoriques sur les différents KT de dialyse et la FAV : indications, matériels,

surveillances spécifiques, identification des complications.

- Maîtriser la technique et s'approprier le déroulement des différentes étapes du soin.
- Assurer des vérifications automatiques et standardisées afin de prévenir au mieux les risques et de garantir la pérennité de l'abord vasculaire des patients dialysés chroniques.
- Anticiper les complications et savoir repérer les critères d'alerte précoce pour prévenir le médecin

### ► Les différents temps de la formation

- Présentation d'un apport théorique.
- Utilisation d'un mannequin porteur d'un KT de dialyse.
- Utilisation d'un bras d'entraînement de patient (il permet de simuler un avant-bras porteur d'une fistule artério-veineuse, grâce à des inserts de différents types de FAV. De plus, il est équipé d'une micro pompe envoyant des impulsions artérielles et contrôlant le flux sanguin permettant de varier le rythme cardiaque et la puissance d'impulsion).
- Post test de connaissance sur la fistule artério-veineuse et sur le cathéter.
- Questionnaire d'évaluation à remplir après une première ponction, ou un premier branchement sur cathéter, en situation réelle.

## CONCLUSION

Cette formation permet d'acquérir des connaissances théoriques et pratiques des abords vasculaires dans un but d'aborder un branchement de dialyse dans de bonnes conditions.

Elle est destinée aux nouveaux infirmiers arrivants dans le service d'hémodialyse et aux étudiants infirmiers.