

Réf: OF17_002_v2 du 06_03_24

Public : Infirmier Diplômé d'État (IDE)

Prérequis : Diplôme en soins infirmiers

Formateurs :

Néphrologues , infirmier(e)s spécialisé(e)s dans la surveillance de l'abord vasculaire de l'AVODD dialyse

Durée : 7 heures (1 jour)

Dates : à définir

Capacité d'accueil :

de 1 à 12 apprenants

Lieu :

AVODD
Centre Jean Hamburger
579 Boulevard Maréchal Juin
83400 HYERES
ou site du client

Type : présentielle

Accessibilité : établissement accessible aux personnes en situation de handicap . N'hésitez pas à prendre contact avec notre référent handicap pour envisager les adaptations nécessaires à votre besoin.

Tarif inter : 250 € net / pers (3 participants mini. pour une ouverture de session)

Tarif intra : 1200€ net / jour (hors frais de déplacement)
(Etablissement de santé, non assujéti à la TVA selon l'article 293 B du Code Général des Impôts)

Délai d'accès : nous nous engageons à vous répondre sous

SUIVI INFIRMIER DES ABORDS VASCULAIRES D'HEMODIALYSE



Objectifs

- Acquérir ou actualiser les connaissances nécessaires et spécifiques pour préserver, utiliser et surveiller les abords vasculaires en hémodialyse.
- Réaliser un examen clinique permettant de diagnostiquer les principales complications
- Maitriser la ponction d'un abord vasculaire par l'acquisition d'une méthodologie adaptée
- Participer à la pérennisation de l'abord vasculaire (KT ou FAV) en assurant une surveillance adaptée
- Eduquer les dialysés à l'autosurveillance



Programme

Accueil

Présentation du déroulé de la formation - Recueil des attentes
Positionnement de début de formation via un QCM

1. Apports théoriques

Généralités sur l'hémodialyse
Choix de la technique de dialyse (info pré-dialyse)
Les différents types d'accès

1.1 Le cathéter

- 1.1.1 Les différents types de cathéter
Transitoire (-7j) : KT fémoral
Temporaire de longue durée (7j à plusieurs années) : KT tunnelisé
- 1.1.2 Les procédures
- 1.1.3 Les complications
Infectieuses : orifice/ tunnelite/bactériémie
Dysfonctionnement/thrombose

1.2 Les fistules artérioveineuses « FAV »

- 1.2.1 Les différents types de fistules
 - 1.2.1.1 FAV native
 - 1.2.1.2 FAV prothétique
 - 1.2.1.3 Choix de l'abord vasculaire
- 1.2.2 Examen clinique de la fistule
- 1.2.3 Les complications liées à la FAV
 - 1.2.3.1 Les défauts de développement

Méthodes et moyens pédagogiques :

Pédagogie démonstrative, réflexive, expérientielle et participative. Exposés, cas pratiques, synthèse, assistance post-formation

Apports théoriques via support audiovisuel et paperboard avec remise de documents pédagogiques, livret de formation et protocoles de manipulations.

Les formateurs sont des professionnels experts dans leur domaine qui interviennent au quotidien auprès des patients dialysés.

Dispositif de suivi de l'exécution et de l'évaluation des résultats de la formation

- Feuilles de présence.
- Questions écrites (QCM) au début et à la fin de la formation
- Grille de compétences complétée par le formateur (*Une capitalisation supérieure ou égale à 70% de compétences acquises permettra de délivrer à l'apprenant une attestation de formation avec compétences « acquises ». Entre 30% et <70%, compétences « partiellement acquises ». Entre 0% et <30%, compétences « non acquises ».*)
- Formulaire d'évaluation de la formation.



- 1.2.3.2 Hyper-débit
- 1.2.3.3 Sténose
- 1.2.3.4 Vol vasculaire et ischémie distale
- 1.2.3.5 Infection

2. Apports pratiques

2.1 Les ponctions de la FAV

- 2.1.1 Technique classique
- 2.1.2 Technique « butthohole »
- 2.1.3 Ponction échoguidée

2.2 La surveillance fonctionnelle de l'abord vasculaire

- 2.2.1 Méthodes de surveillance
- 2.2.2 Alertes et transmissions
- 2.2.3 Décanulation

2.3 Analyse de cas et des pratiques

2.4 Echange d'expérience



Conclusion

Débriefing - Questions / Réponses
Positionnement de fin de formation via un QCM
Evaluation de la formation par l'apprenant