

 HUG Hôpitaux Universitaires Genève	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_00000902
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Technique clinique : Pose d'une voie veineuse périphérique sur une Fistule Artério-Veineuse (FAV) chez les patients en post-opératoire d'une greffe rénale, pour des traitements irritants		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 27/03/2023

1. Résumé :

Mise en place d'un cathéter veineux périphérique sur une Fistule Artério-Veineuse (FAV) chez les personnes soignées en post-opératoire d'une transplantation rénale, **et ne disposant pas d'un autre accès veineux**, pour administrer des traitements irritants en intra-veineux (IV).

2. Cadre de référence :

[Prévention et contrôle de l'infection – HUG](#)

Procédure institutionnelle POSE ET ENTRETIEN D'UN CATHÉTER VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE COUR

Formation théorique & pratique : procédure institutionnelle Abords vasculaires en hémodialyse

3. Contexte :

Pour les personnes soignées porteuses de FAV native ou prothétique et ne disposant pas de cathéter veineux central, il a été convenu pour les traitements IV **irritants** administrés sur une durée supérieure à 30 mn, de poser un cathéter veineux périphérique sur la FAV.

Ce geste peut être effectué par des soignants ayant reçu la formation ponction sur FAV.

4. Indications :

Personne soignée greffée rénale porteuse d'une FAV et sans accès veineux central, devant bénéficier d'un traitement IV **irritant*** sur une durée supérieure à 30 mn et n'excédant pas 8 h 00.

* Immunoglobulines/Thymoglobulines/ Ganciclovir (liste non exhaustive).

5. Contre-indications :



Fistule artério-veineuse non fonctionnelle

6. Précautions / prévention

Prendre connaissance de la dernière consultation angiologique sur le DPI

Evaluation clinique du membre porteur de la FAV :

- Inspection du bras : œdème, rougeur, gonflement éruption ou autres lésions sont à proscrire
- Palpation & auscultation : le Thrill (vibration) doit être perceptible soit manuellement soit au stéthoscope

Choix du site : Eviter les zones anévrismales, et les sites de button hole (boutonnière).

Technique clinique : Pose d'une voie veineuse périphérique sur une Fistule Artério-Veineuse (FAV) chez les patients en post-opératoire d'une greffe rénale, pour des traitements irritants

Proposer une antalgie à type de crème Emla® ou patch Emla® 1 h 00 avant le geste.

Recommandations d'asepsie rigoureuse (Cf. : Principes d'hygiène et d'asepsie lors des soins liés aux cathéters vasculaires).

Administrer le traitement avec une pompe volumétrique.

Lors du retrait du matériel, compression modérée de 10 mn (en percevant le flux sous les doigts) à l'aide au besoin de pansement hémostatique Gelfoam® ou Tabotamp®.

7. Matériel :

- Set pour pose de voie veineuse périphérique
- Gants stériles
- Cathéter veineux périphérique rose 20 G ou
- Cathéter veineux périphérique vert 18 G
- Robinet à rallonge 10 cm
- PosiFlush® 10 ml
- Protection molletonnée
- Matériel pour pansement occlusif : Stéristrip®, Vécafix®
- Solution hydro-alcoolique Hopirub® ou gel Hopigel®
- Solution antiseptique alcoolique Chlorhexidine®
- Conteneur pour objet piquant/tranchant
- Gelfoam® ou Tabotamp®.

8. Déroulement

Procédure institutionnelle POSE ET ENTRETIEN D'UN CATHÉTER VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE COURT

9. Contrôle et surveillance

S'assurer de la bonne perméabilité de la voie veineuse,
S'assurer qu'il n'y ait aucune diffusion, extravasation
S'assurer que la mise en place du dispositif ne soit pas douloureuse.

10. Education de la personne soignée

Informar la personne soignée de cette procédure inhabituelle en dehors des séances d'hémodialyse. (Traitement & durée).

11. Elimination des déchets

Selon la procédure institutionnelle déchets ménagers et/ou box vert cytotatique.

Technique clinique : Pose d'une voie veineuse périphérique sur une Fistule Artério-Veineuse (FAV) chez les patients en post-opératoire d'une greffe rénale, pour des traitements irritants

12. Personnes rédactrices

LEFUEL Pascale, infirmière spécialiste clinique, Direction des soins, pôle pratiques professionnelles

13. Personnes relectrices et validatrices

H Aidar Fadi, médecin adjoint, département de médecine, service de néphrologie et hypertension.

DERIVE Elodie, infirmière responsable d'unité de secteur, département de chirurgie, service de chirurgie viscérale.

Yamani Aïda, infirmière responsable d'unité de secteur, département de médecine, service de néphrologie et hypertension

DANIEL Emmanuel, infirmier spécialisé, direction des soins, pôle pratiques professionnelles

ROHRBASSER Laura, infirmière, département de chirurgie, service de transplantation.

REY Jessica, infirmière, département de chirurgie, service de transplantation
Référentiel médico-soignant (RMS)

14. Liens / Annexes

[Prévention et contrôle de l'infection – HUG](#)

Procédure institutionnelle interne Pose et entretien d'un cathéter veineux périphérique court

Procédure institutionnelle interne Abords vasculaires en hémodialyse

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.