

 HUG Hôpitaux Universitaires Genève	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000000902
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 2.0
<b>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</b>		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 20/09/2024

### 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 COURT

Formation théorique & pratique : procédure institutionnelle Abords vasculaires en hémodialyse.

Protocole IMMUNOGLOBULINES anti-thymocytes (Immunoglobuline de lapin anti-lymphocytes T) - THYMOGLOBULINE, GRAFALON chez l'adulte pour les unités Jul21 et Jul23. Accès dans le SHARE des infirmier-ères du service.

### 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 doit être effectué par des soignants ayant reçu la formation ponction sur FAV. **Les infirmier-ères de dialyse peuvent intervenir pour poser la voie, mais en AUCUN cas rester pour la surveillance durant le traitement.** La surveillance est assurée par les soignants du service hospitalier hébergeant le ou la patiente.

### 4. Indications :

Personne soignée greffée rénale porteuse d'une FAV et sans accès veineux central et sans possibilité d'accès veineux périphériques, devant bénéficier d'un traitement IV **irritant\*** sur une durée pouvant aller de 6h00 à 12h00 selon la prescription médicale

Pour les Thymoglobulines au vu de sa haute thrombogénicité, l'indication à ponctionner sur la FAV est à rediscuter et confirmer avec la ou le médecin responsable de la greffe et prescrite sur PRESCO/DPI.

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

### 5. Contre-indications :



Fistule artério-veineuse non fonctionnelle  
Personnel soignant non formé à cette technique.

# 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

## 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).
- 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 Spongostan® ou Tabotamp®.
- **Au vu des surveillances et des compétences exigées, ne pas prescrire ces traitements dans des unités de soins non exposées à cette pratique.**
- Les prescriptions de traitements nécessitant des surveillances accrues comme les Thymoglobulines, devraient être prescrites de préférence durant les heures ouvrables.

## 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  
S'assurer de la bonne fixation du dispositif sur la FAV  
Surveillance de l'accès veineux rapprochée durant les premières heures

## 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

Lors du dépiquage, assurez une bonne compression avec un pansement hémostatique, afin de réduire le risque hémorragique.

### 10. Education de la personne soignée

Informez 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 cytostatique.

### 12. Personnes rédactrices

LEFUEL Pascale, infirmière spécialiste clinique, direction des soins

### 13. Personnes relectrices et validatrices

DE SEIGNEUX Sophie, médecin-chef de service, service de néphrologie et hypertension

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

GUYON-GELLIN Pierre, adjoint responsable des soins, département de médecine

DERIVE Elodie, responsable d'équipe de soins, service de chirurgie viscérale

OLLIER Emma, responsable d'équipe de soins, département de médecine.

YAMANI Aïda, responsable d'équipe de soins, service de gynécologie

DANIEL Emmanuel, infirmier spécialisé, direction des soins

ROHRBASSER Laura, infirmière, service de transplantation

REY Jessica, coordinatrice transplantations, département de chirurgie

Référentiel médico-soignant (RMS)

### 14. Liens / Annexes

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

<https://www.hug.ch/procedures-de-soins/pose-et-entretien-dun-catheter-veineux>

[Les accès vasculaires d'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.*