

Ponction des fistules: les erreurs à ne pas commettre

Luc Turmel

Clinique NCT+, St Cyr-sur-Loire (Tours)

Clinique Ambroise Paré, Neuilly-sur-Seine

luc.turmel@wanadoo.fr

Vacancier arrivant chez vous....



Où piquez-vous ?

Malade adressé pour des temps de compression allant jusqu'à 1 heure



Malade adressé pour des temps de compression allant jusqu'à 1 heure



Malade adressé pour des temps de compression allant jusqu'à 1 heure



Malades adressés pour des temps de compression
allant jusqu'à 1 heure





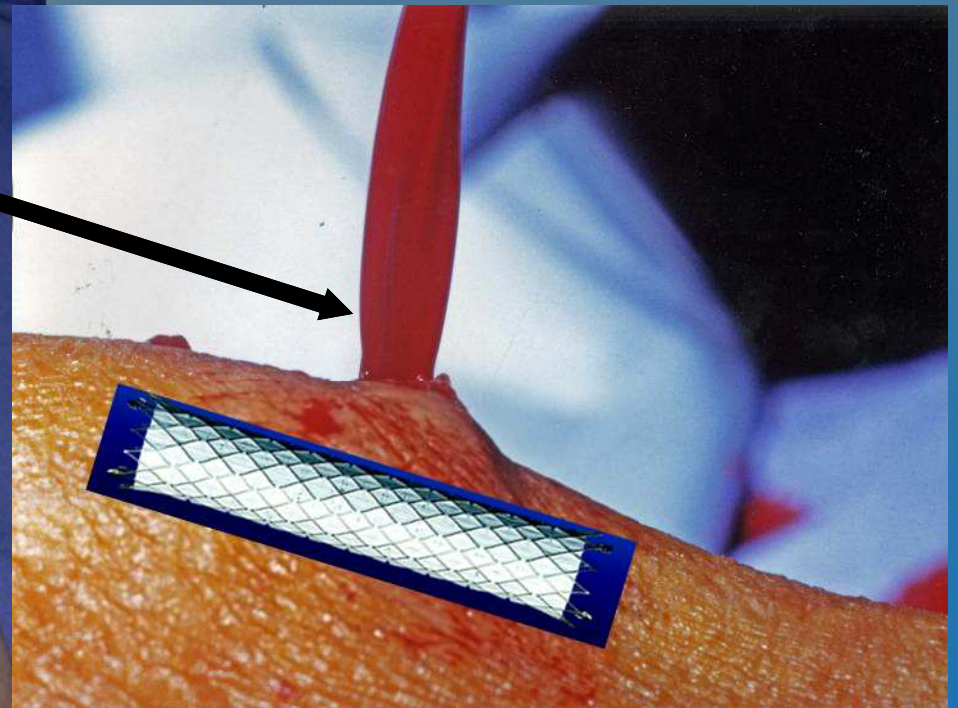
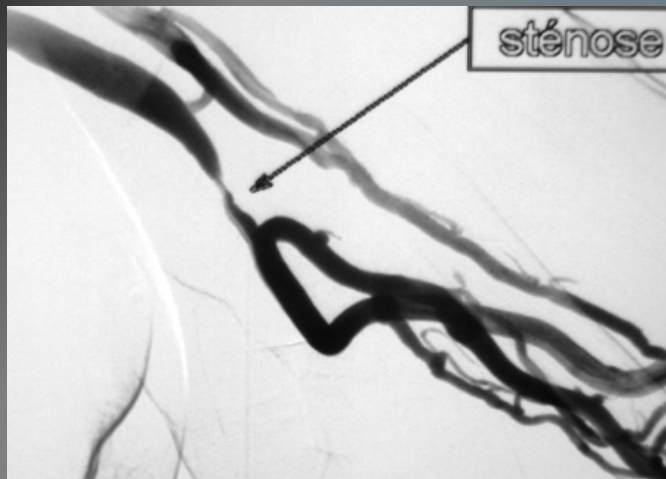
Qu'est-ce ?



Point de nécrose = danger de mort

Cauchemar arrivant en salle de radio





Une dilatation de la sténose veineuse d'aval est néanmoins souhaitable quand c'est possible avant la chirurgie pour faciliter la cicatrisation, mais pas sans risque...

et à ne pas faire si on n'a pas de stent couvert de la taille adéquate!!!

Hémostase d'urgence
par stent couvert



Chirurgie obligatoire



Croûte suintante

sur FAV brachiocéphalique G



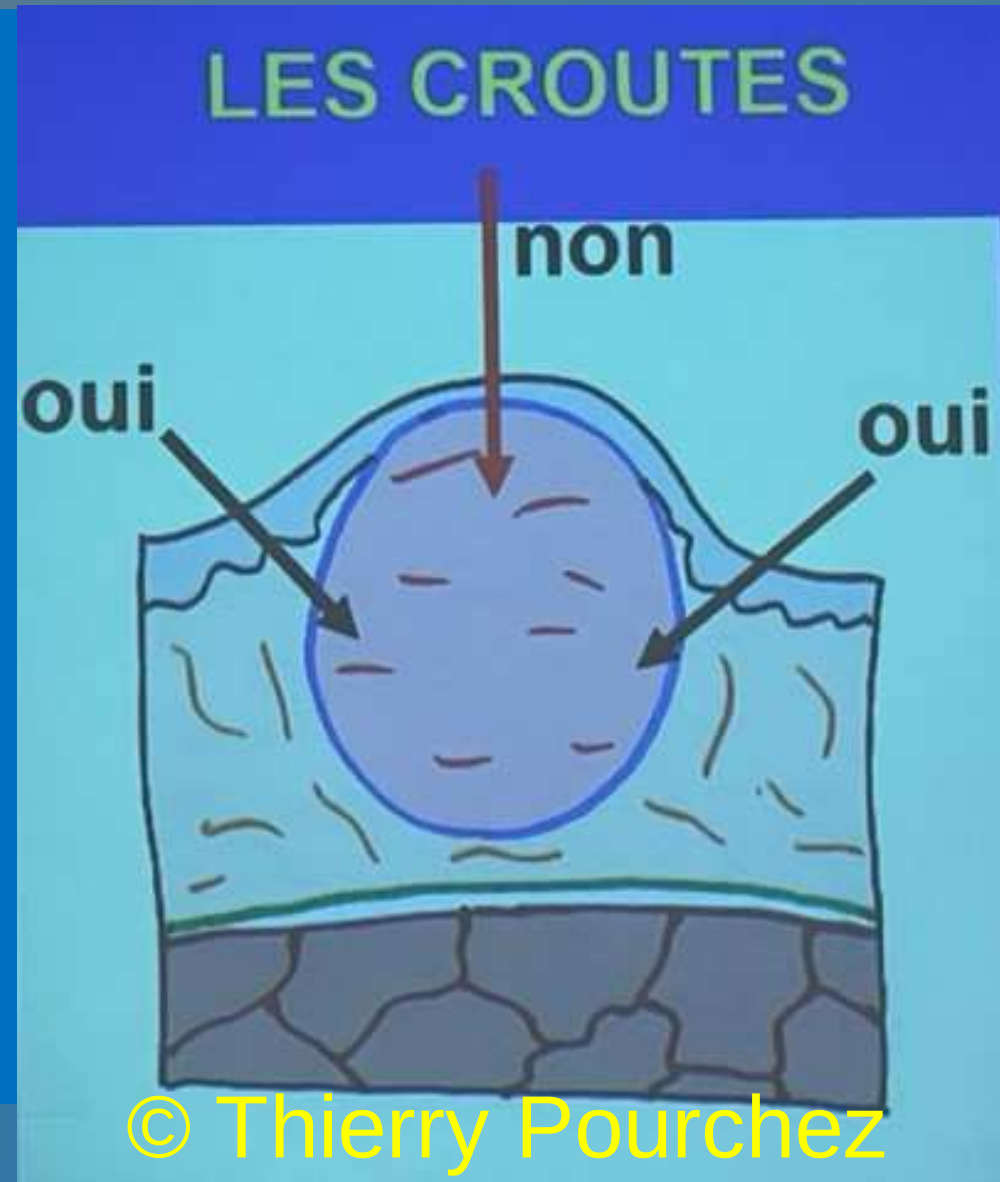
Merci, chirurgien !

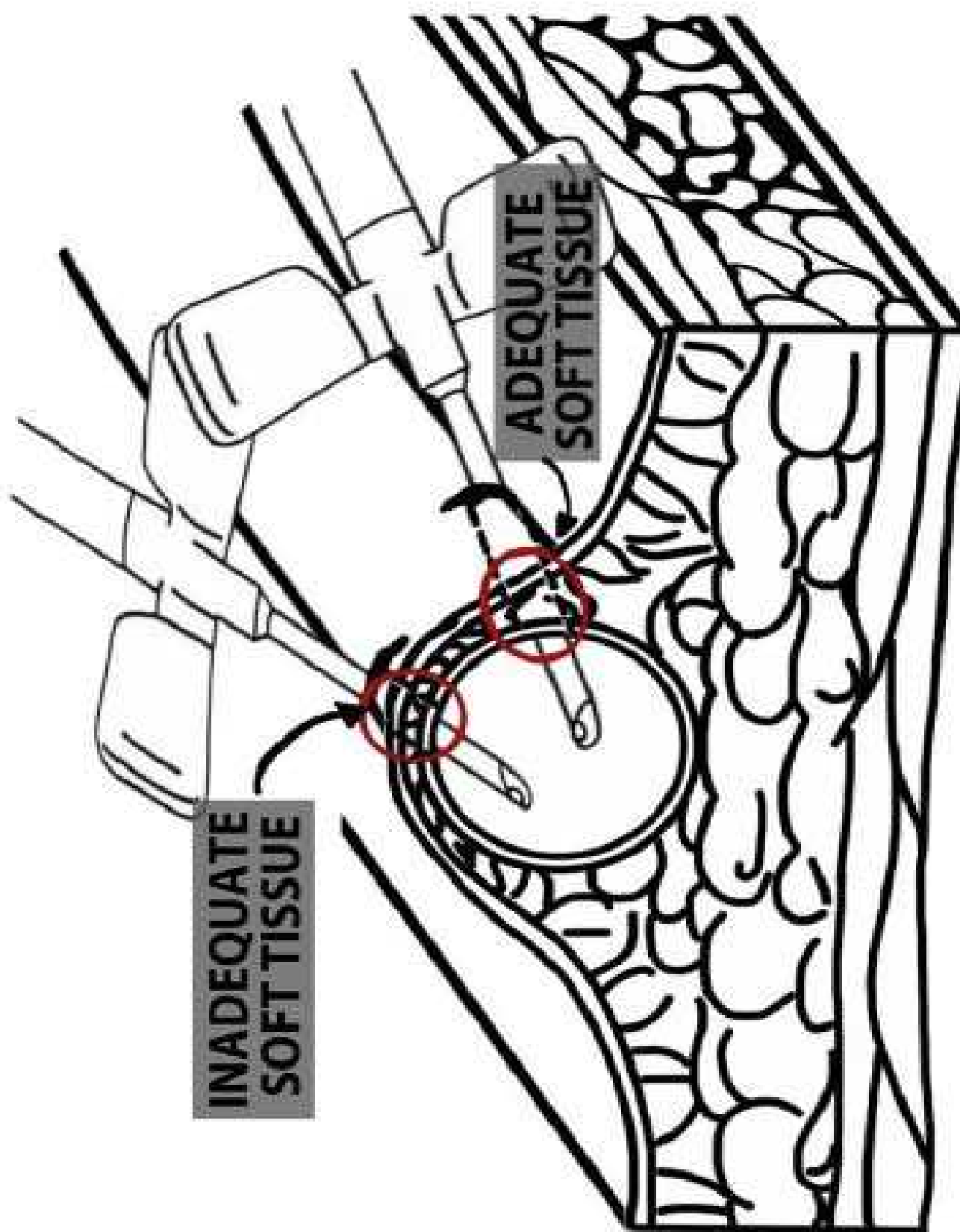
Règle fondamentale des ponctions veineuses

*Piquer toujours au même endroit est une mauvaise pratique
(en dehors du « button hole »)

*Changer de zone de ponction aussi souvent que possible

*piquer la veine à sa BASE et non sur son sommet





INADEQUATE
SOFT TISSUE

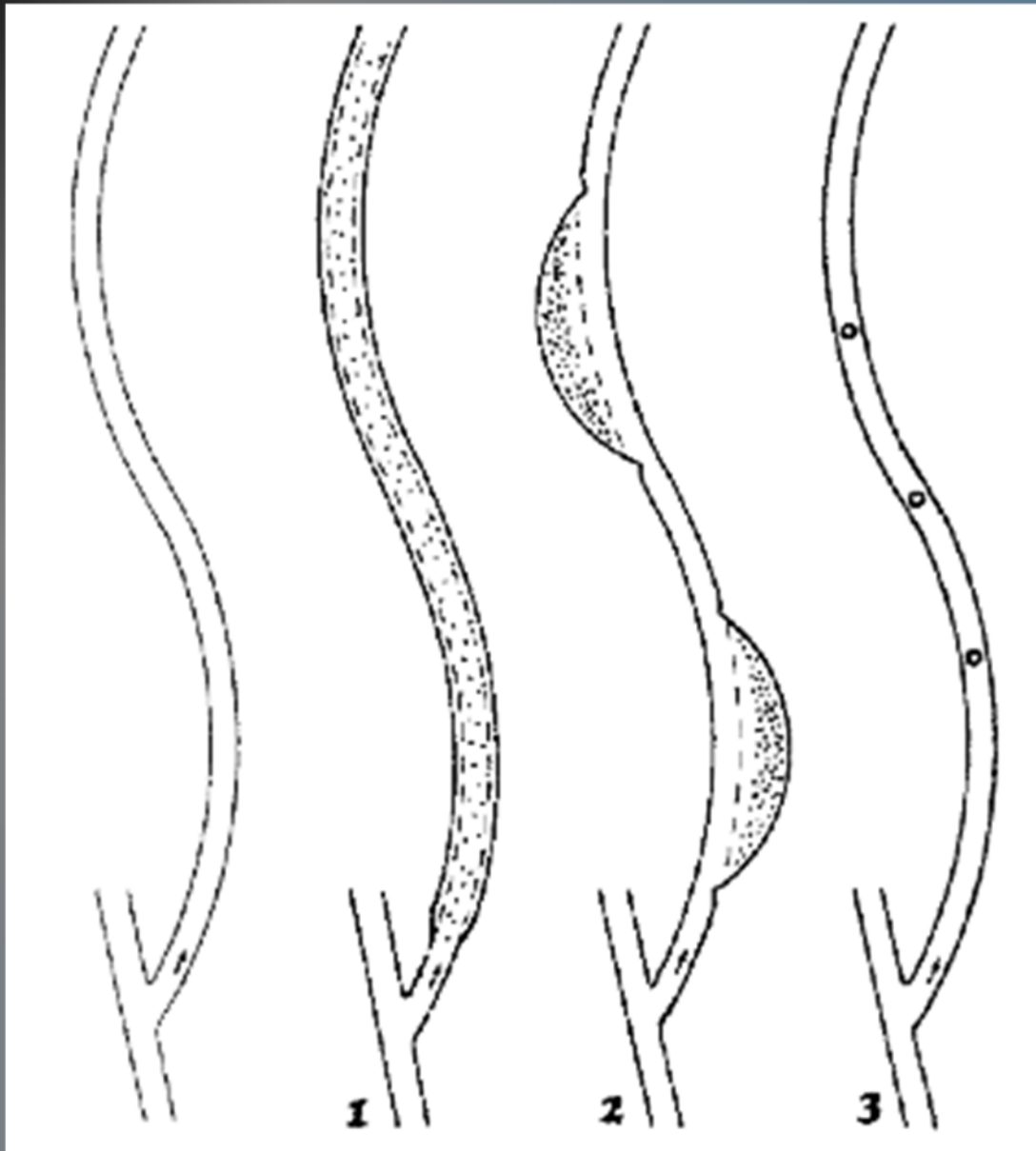
ADEQUATE
SOFT TISSUE

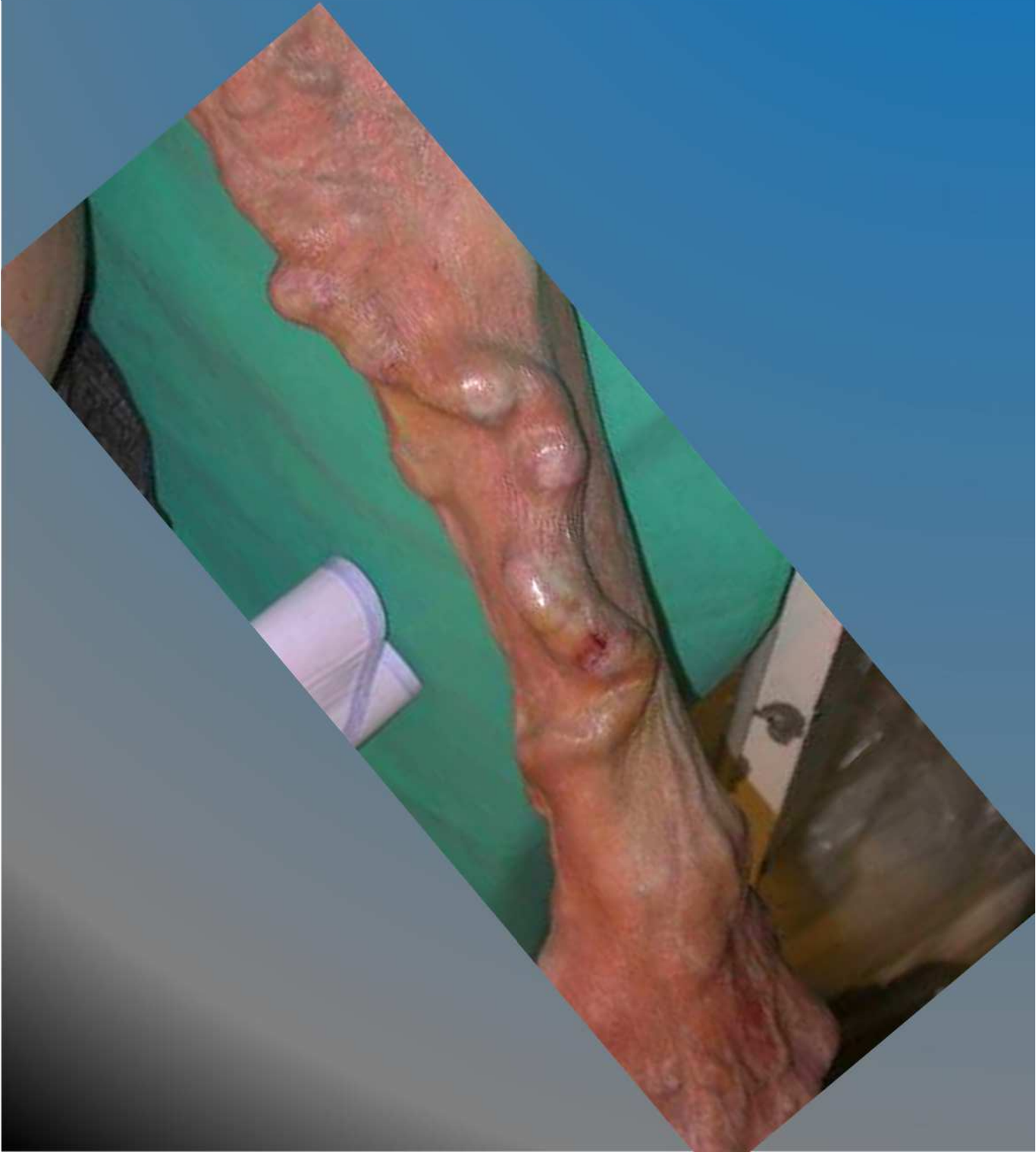
3 façons de piquer ... dont une mauvaise !

1 : en échelle de
corde

2 : en zones

3 : boutonnière
(button- hole)





Ponction... ‘Button Hole’

Aiguille mousse.... MOINS de douleur
et de lésions de la paroi profonde..?
Risque plus élevé d'infections?



Technique du Button Hole





1^{er} stade /

*fistule sous tension



*Inflammation et
non-cicatrisation
des points de
ponction sur une
fistule

MAL PIQUÉE+++



2ème stade:

Petites croûtes



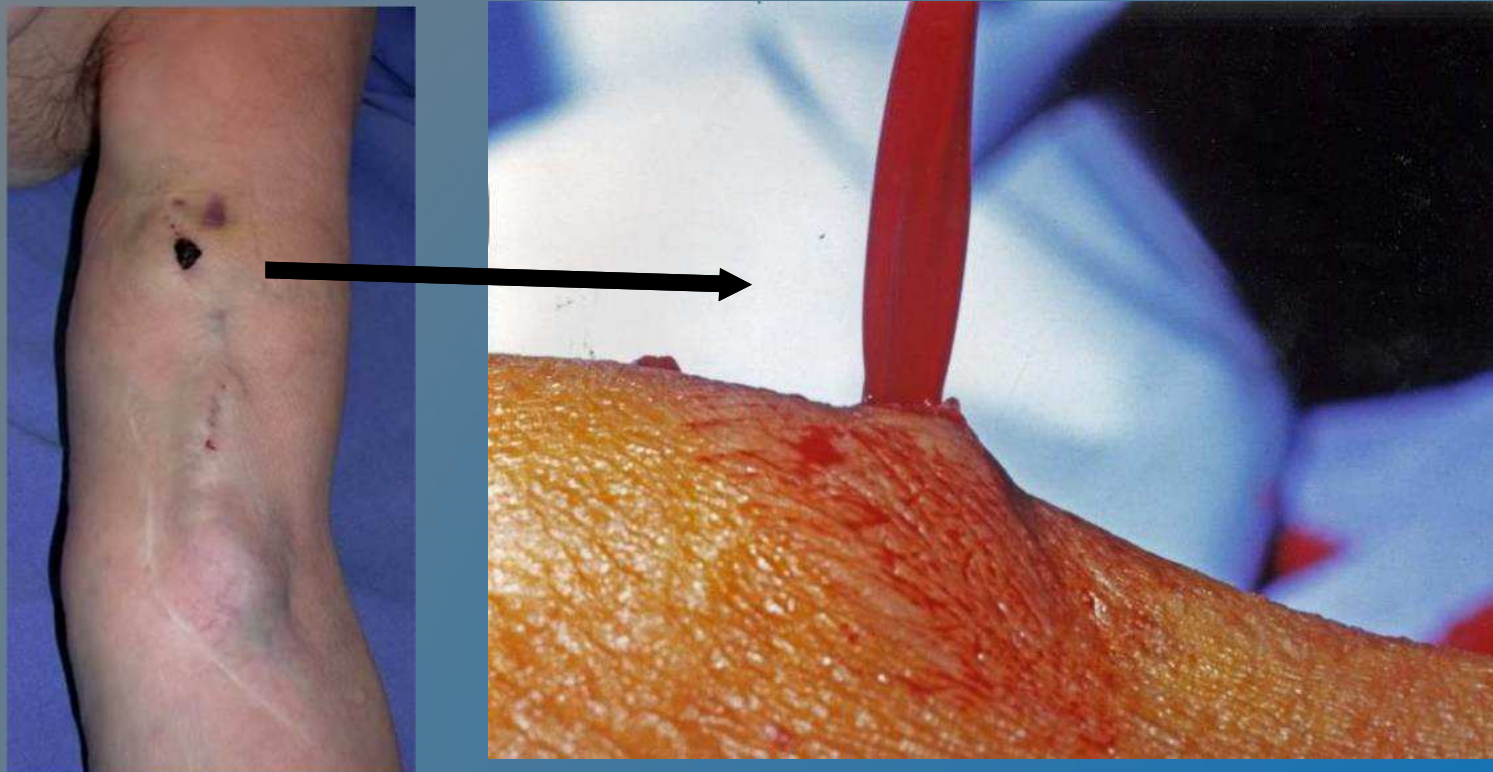




Ce n'est pas normal !!!



Un point de nécrose est une urgence chirurgicale et c'est toujours la faute de l'équipe de dialyse !!!



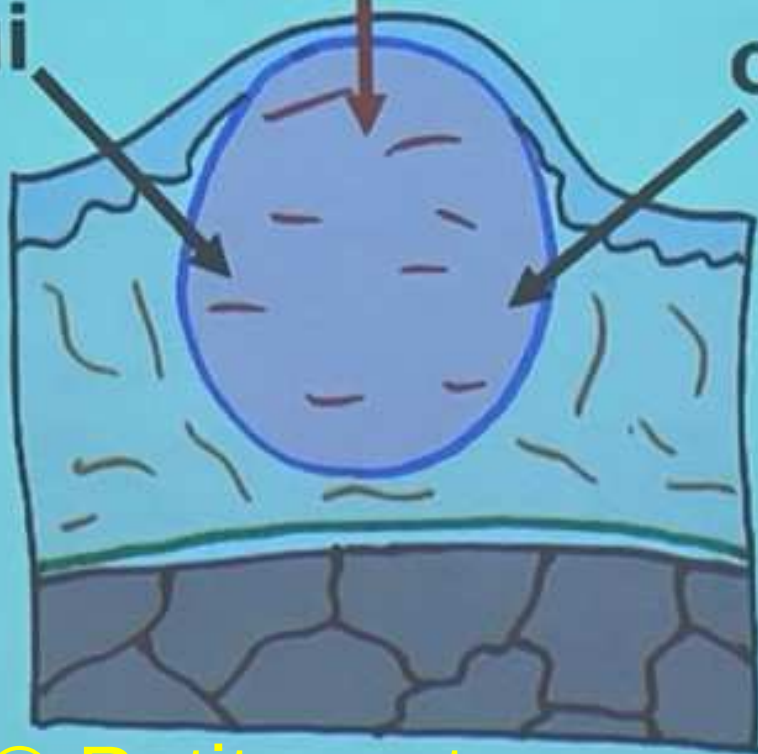
Fistule sous tension + inflammation des points de ponction doivent faire pratiquer rapidement échographie ou angiographie +/- dilatation

LES CROUTES

non

oui

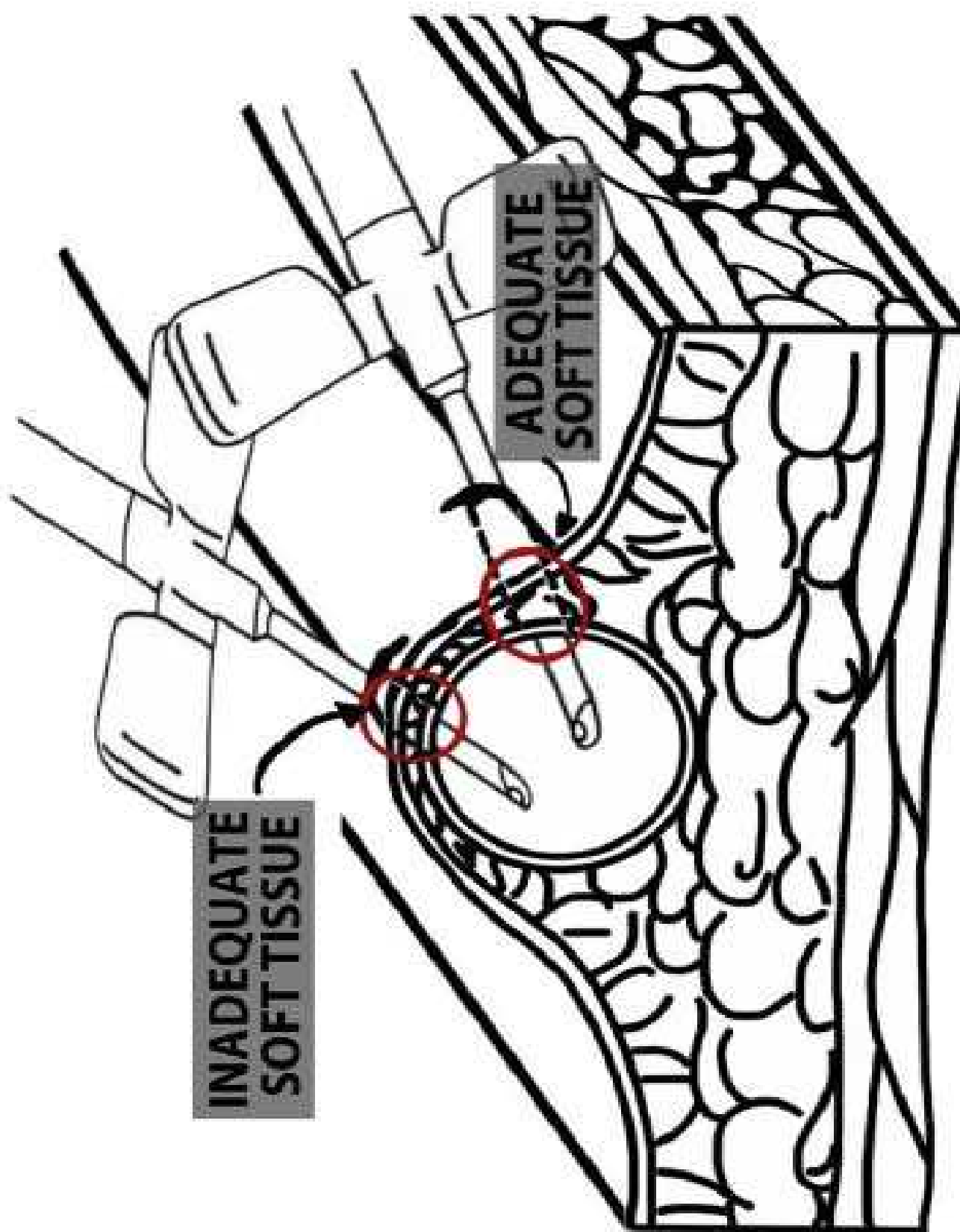
oui



© Petitanastomose







INADEQUATE
SOFT TISSUE

ADEQUATE
SOFT TISSUE

Technique de ponction de cette fistule radiocéphalique



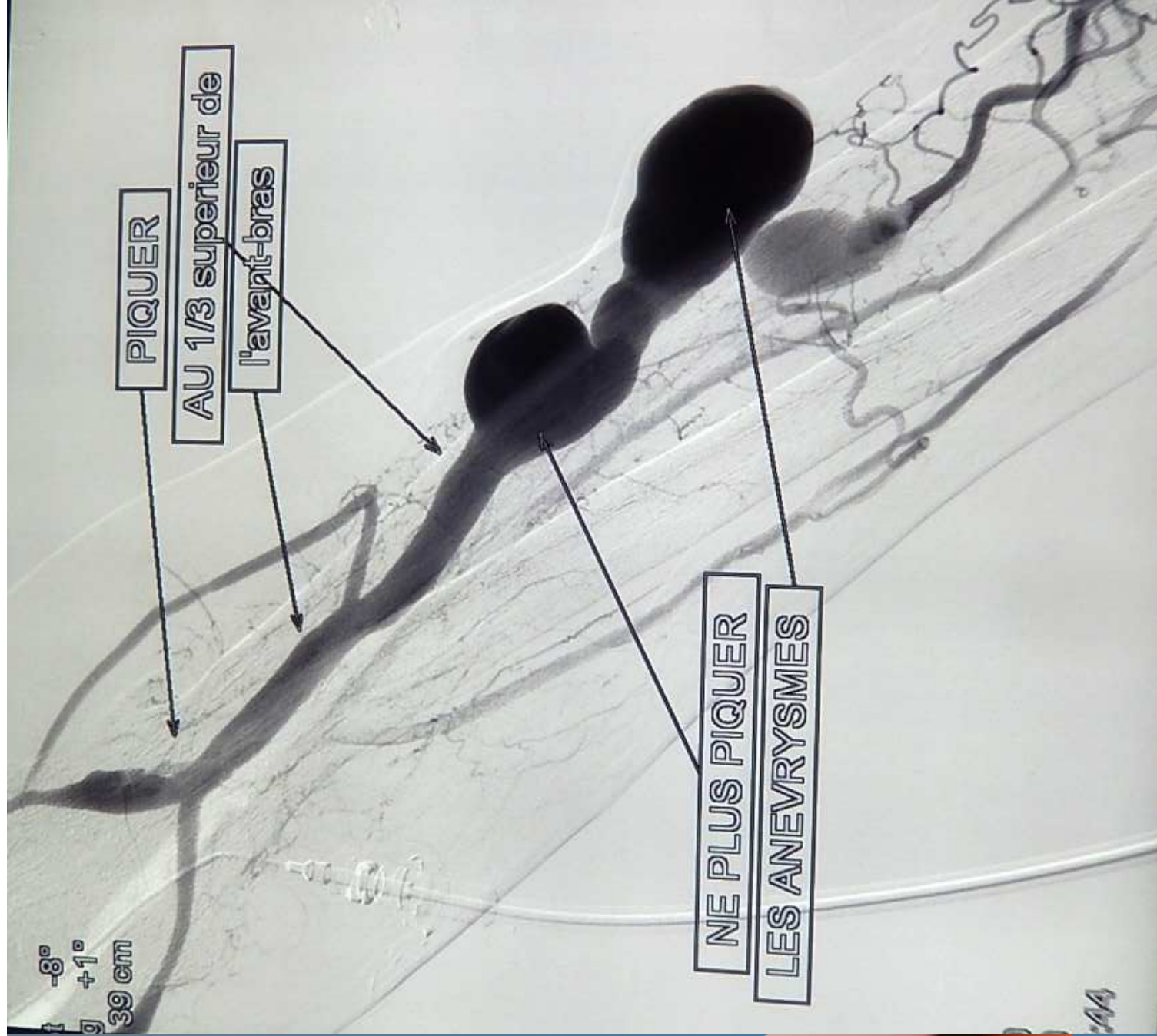
... et oui





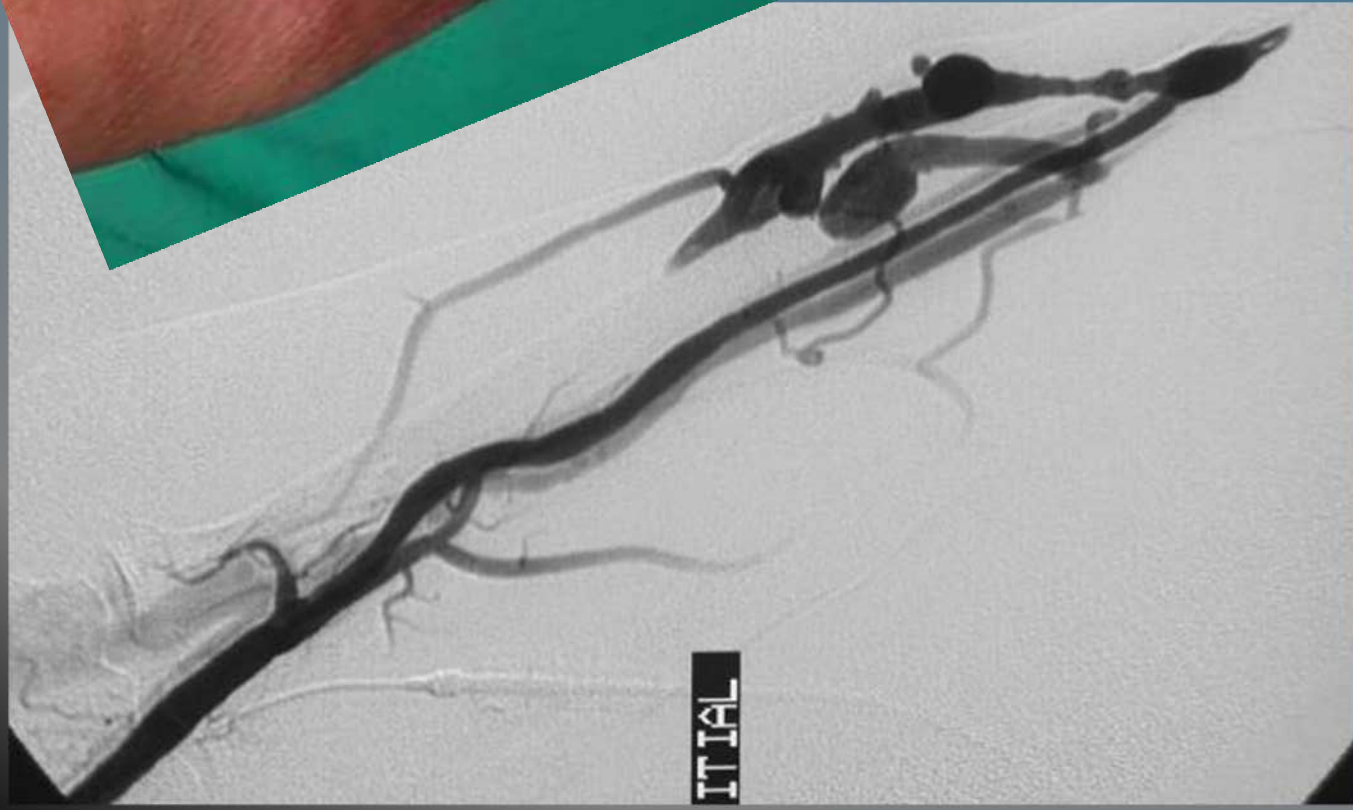
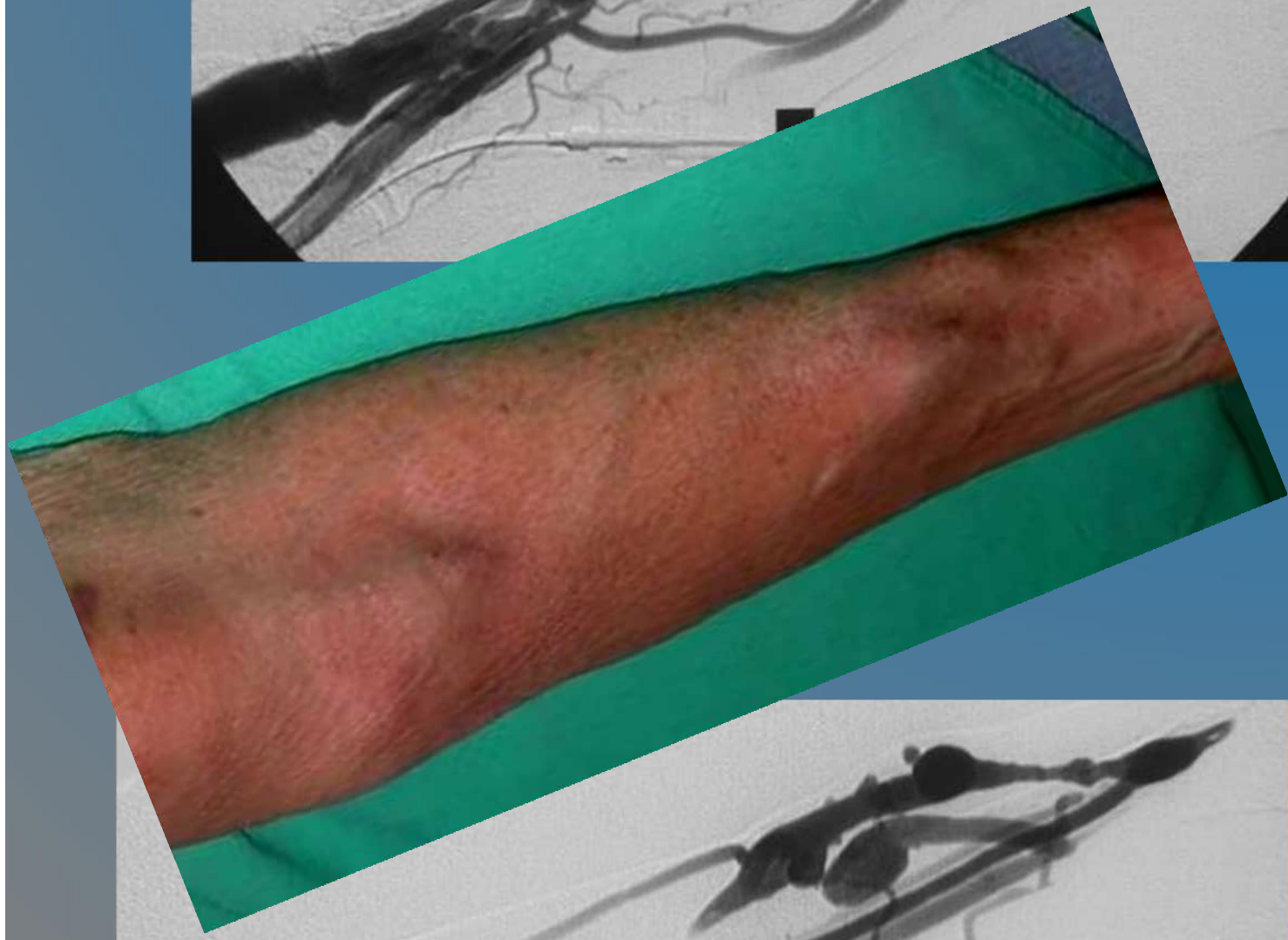
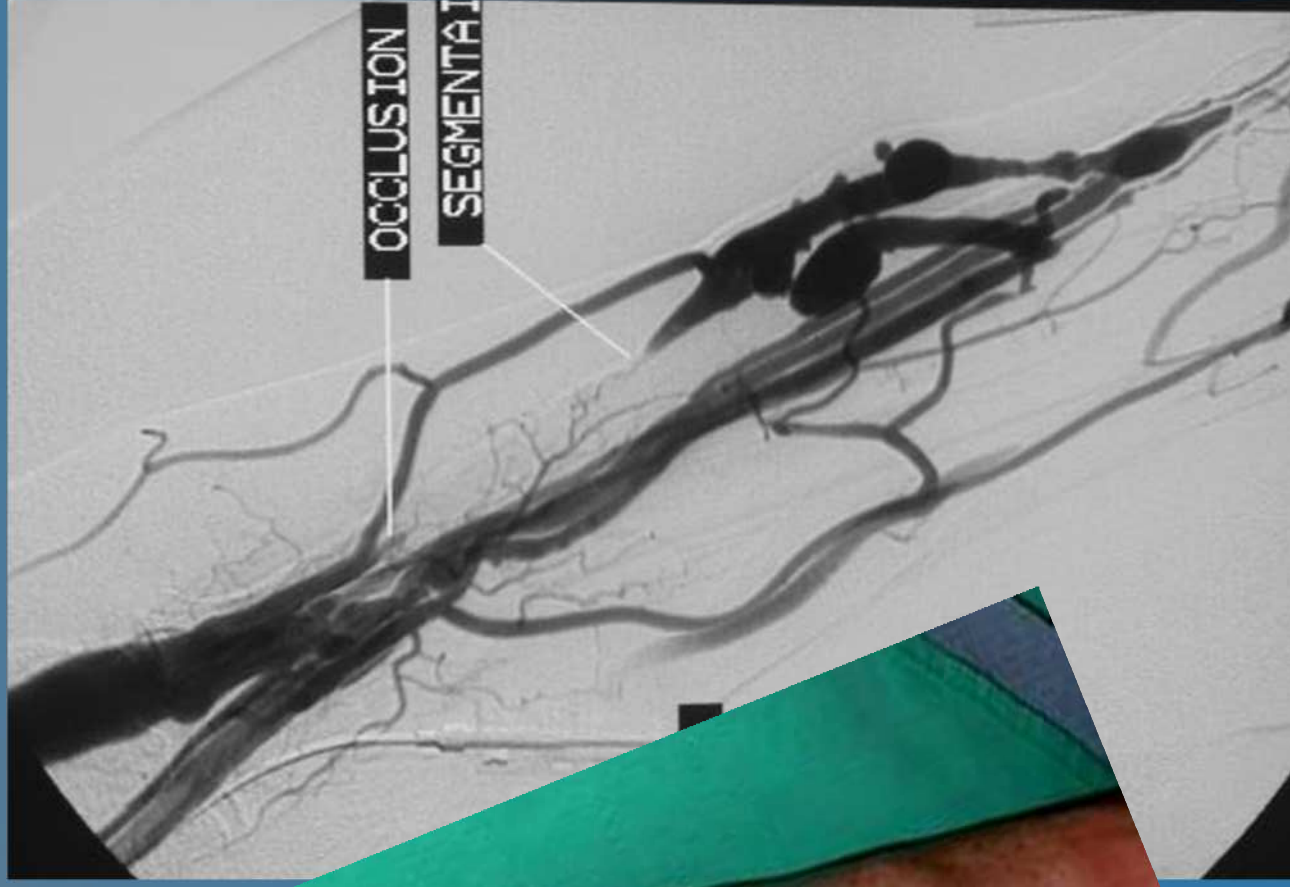
Difficultés de ponction faciles à résoudre
sur veine bien développée

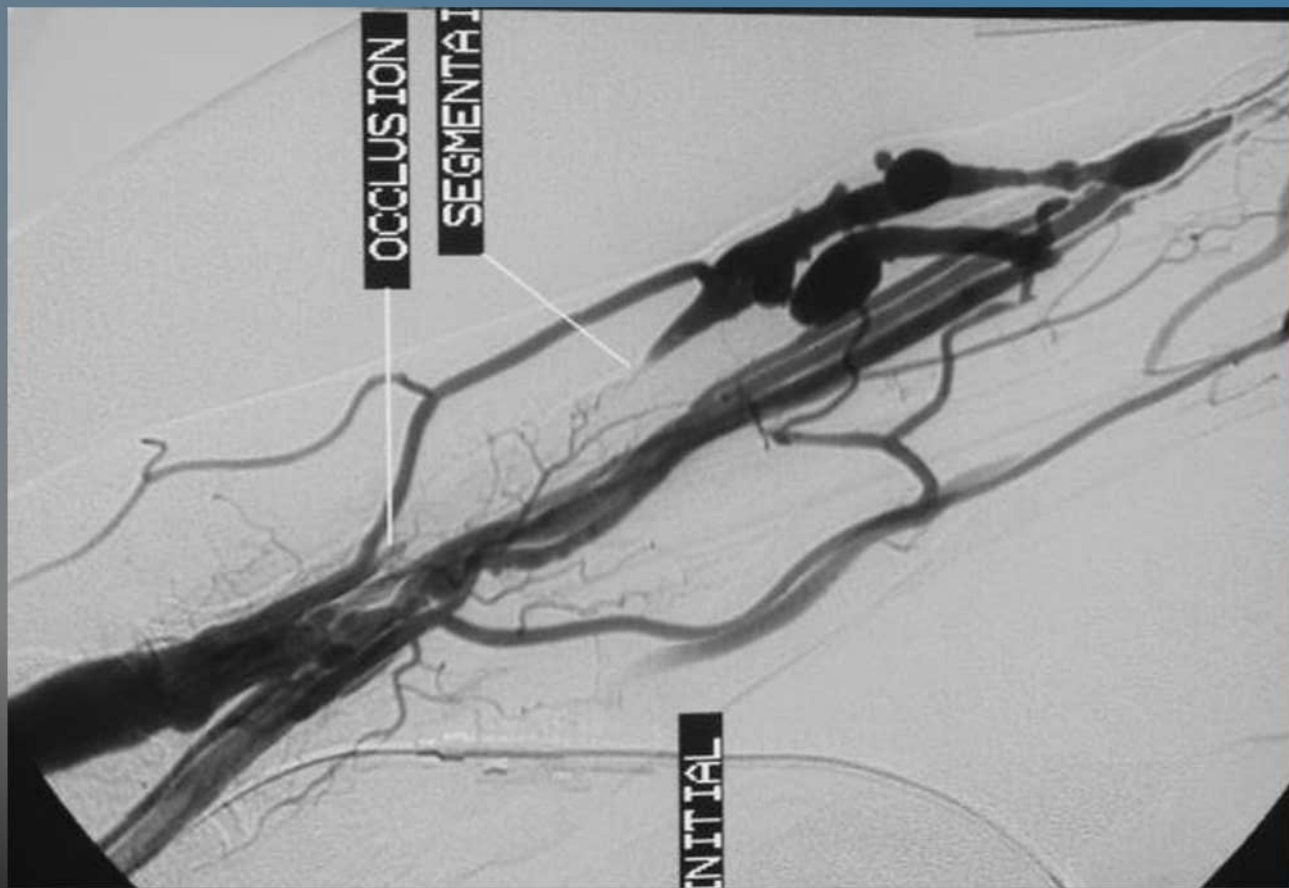






Qu'y a-t-il d'anormal avec cette patiente?





Il est STRICTEMENT ANORMAL et potentiellement délétère de piquer au coude ou au bras quand l'anastomose est proche du poignet



Règle 2bis

Il est particulièrement déconseillé de piquer sur la face interne du COUDE (veine médiane basilique)



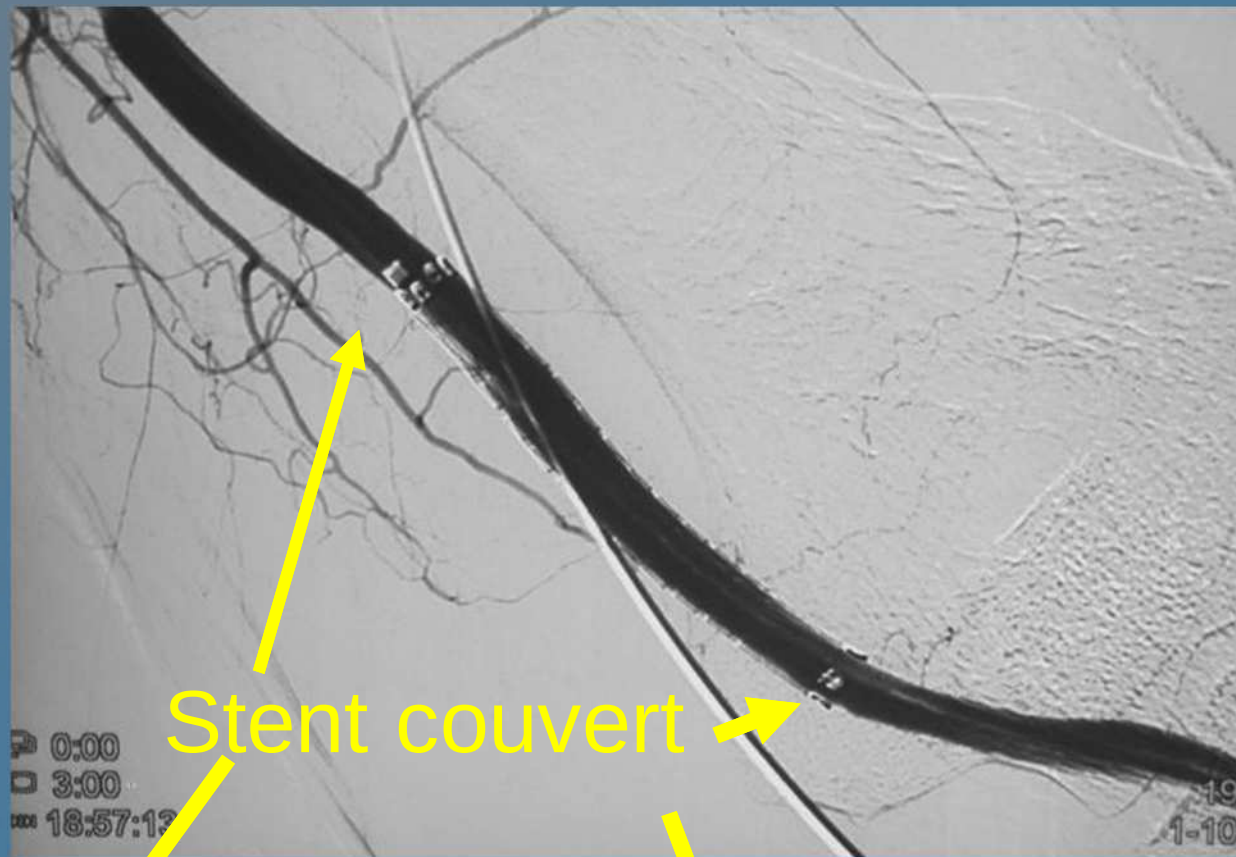


Énorme hématome consécutif à une ponction sur la face interne du pli du coude

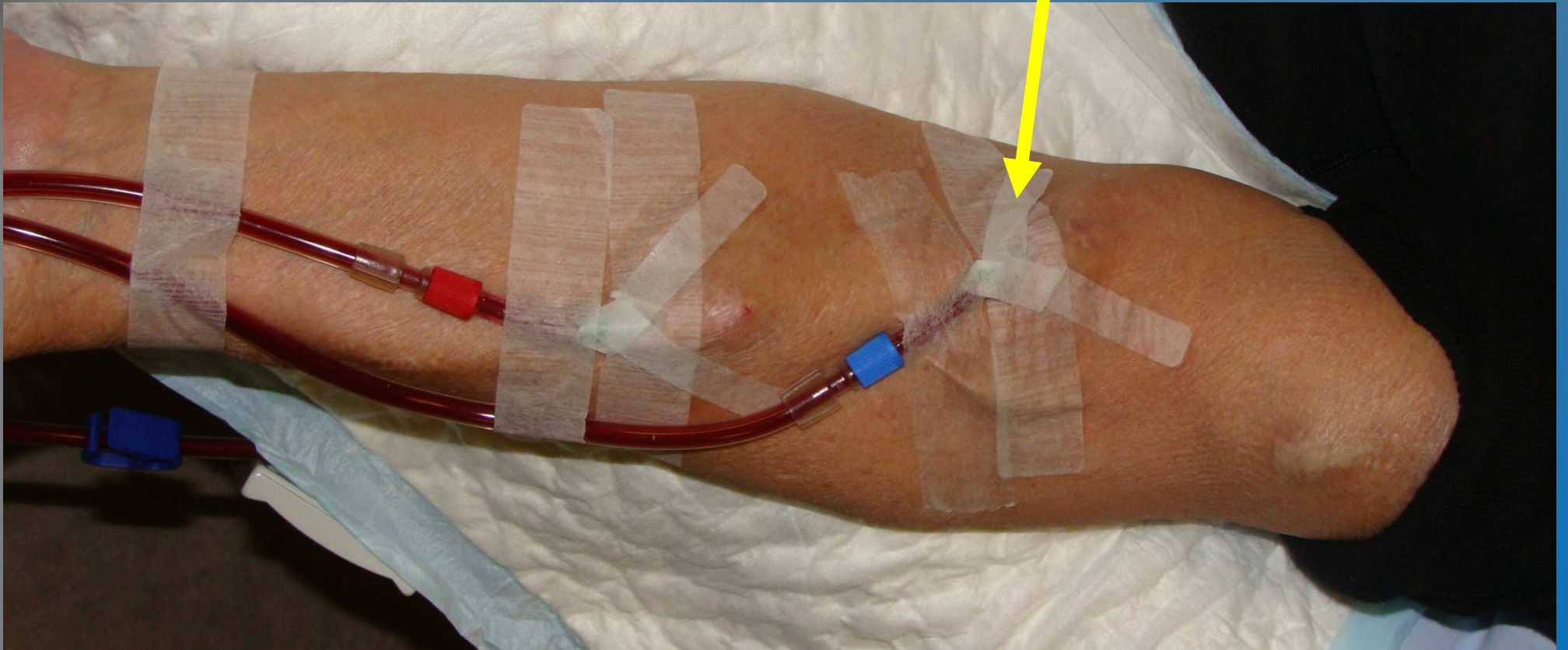


Artère brachiale

Saignement
actif

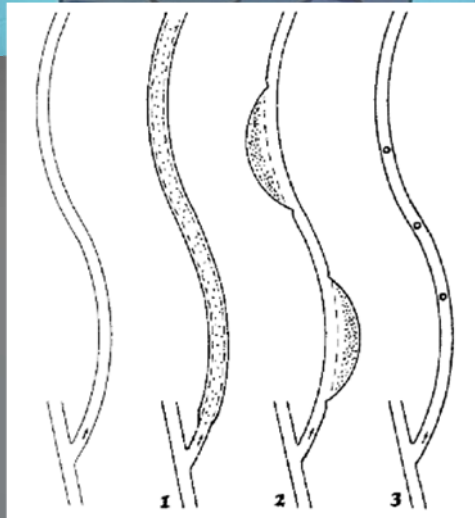
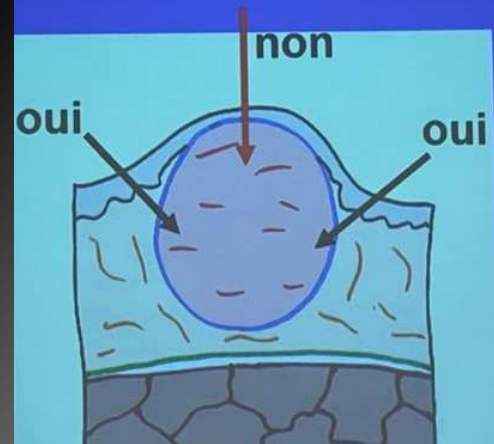


SURTOUT PIQUER TRES SUPERFICIELLEMENT



...si on est vraiment contraint à piquer au coude

LES CROUTES



En conclusion:



- 1- piquer la veine à sa base
- 2- ne pas piquer toujours aux mêmes endroits, donc piquer sur le plus long segment possible
- 3- veine basilique au pli du coude à risque ++

Synthèse des comptes

Au 03/06/2024

 Actualiser 

DR TURMEL

Intitulé - Compte ▼	Agence ▼	Solde comptable ▼	Solde en valeur ▼	Solde instantané ▼
ASSOCIATION S.F.A.V. FR76 3000 3021 3000 0501 5055 694	02130	<u>30 331,09 EUR</u>	<u>30 331,09 EUR</u>	<u>30 331,09 EUR</u>
ASSOCIATION S.F.A.V. FR76 3000 3021 3000 0701 5055 626	02130	<u>74 345,60 EUR</u>		<u>74 345,60 EUR</u>

État bancaire de la SFAV au 3 juin