

#01 Sélection du dispositif d'accès vasculaire (DAV) adapté au patient

Transcription :

00:00:00 **Servane Pelle-Lombardy**

Bonjour à toutes et à tous, et bienvenue dans le podcast BD IV News, et plus précisément dans notre série spéciale Vascular Access Insights.

C'est un grand plaisir pour moi de lancer aujourd'hui avec vous cette première série de neuf épisodes.

Que vous soyez infirmier/ère, spécialiste des accès vasculaires ou professionnel de santé souhaitant perfectionner vos compétences, cette série regorge de conseils essentiels, de stratégies concrètes issues du terrain et d'expertises pointues pour vous aider à prendre des décisions éclairées et à promouvoir des pratiques d'accès vasculaire plus sûres et plus efficaces.

Nous sommes là pour soutenir et renforcer votre pratique, épisode après épisode. Dans ce premier épisode, nous allons nous plonger dans une question centrale.

Comment choisir le bon dispositif d'accès vasculaire ?

Celui qui correspond aux besoins de votre patient, couvre toute la durée du traitement et minimise au maximum les risques de complications. Je suis votre animatrice, Servane Pelle-Lombardy,

Directrice associée des Affaires médicales pour MDS EMEA chez BD, et je suis très heureuse d'accueillir deux experts qui apportent une riche expérience clinique pour discuter de ce sujet crucial.

Bonjour, cher Professeur Piriou.

Ravie de vous avoir avec nous.

Comment allez-vous ?

00:01:17 **Prof. Vincent Piriou**

Bonjour, Servane

00:01:19 **Servane Pelle-Lombardy**

Alors, Professeur Vincent Piriou, vous êtes anesthésiste-réanimateur, et vous êtes actuellement président du comité médical des Hospices Civils de Lyon, en France.

Et bienvenue également à toi, Noemi.

00:01:34 **Noemí Cortés Rey**

Bonjour Servane, bonjour, Vincent.

Bonjour à tous.

00:01:38 **Servane Pelle-Lombardy**

Ravie d'être avec vous également.

Tu es infirmière, responsable de la formation et de l'enseignement, actuellement à l'Hôpital Universitaire de A Coruña, en Espagne.

Aujourd'hui, à l'hôpital, près de 9 patients sur 10 reçoivent une thérapie intraveineuse.

Et en soins à domicile également, la perfusion IV est devenue l'un des soins les plus courants, notamment pour l'administration d'antibiotiques, l'hydratation ou la chimiothérapie.

Ainsi, l'accès vasculaire n'est pas seulement fréquent... il est omniprésent..

Ainsi, tous les deux, au regard de la diversité actuelle des dispositifs d'accès vasculaire disponibles et de l'hétérogénéité des profils cliniques des patients quels sont, de votre point de vue, les facteurs clés qui permettent de choisir le bon dispositif ?

#01 Sélection du dispositif d'accès vasculaire (DAV) adapté au patient

00:02:25 **Prof. Vincent Piriou**

Le choix de l'accès vasculaire est une préoccupation majeure.

C'est une procédure très courante dans tous nos hôpitaux, mais elle est souvent sous-estimée en termes de risque.

Et choisir le bon dispositif pour le bon patient aura un impact sur les complications, la durée d'hospitalisation ainsi que la qualité et la satisfaction globale de la prise en charge.

Qu'en penses-tu, Noemi ?

00:02:49 **Noemí Cortés Rey**

Oui, je suis tout à fait d'accord.

Je pense que, comme tu l'as dit, ce n'est pas parce que c'est courant que c'est simple ou sans risque.

L'accès vasculaire peut entraîner des complications.

Cela peut être très grave pour les patients.

En ce moment, dans mon service, nous essayons de plus en plus de minimiser l'impact des prises en charge sur la qualité de vie et le quotidien des patients.

Ainsi, les stratégies de prise en charge évoluent vers le développement de l'ambulatoire et des soins à domicile, y compris pour les patients nécessitant une thérapie intraveineuse.

Par ailleurs, une approche proactive est privilégiée, reposant sur l'anticipation, la planification des soins et la prévention des complications.

Alors peut-être, Vincent, pourrions-nous commenter certains aspects clés lorsqu'on choisit le bon dispositif pour une personne.

Qu'en penses-tu ?

00:03:40 **Prof. Vincent Piriou**

Je pense que la clé pour choisir le bon dispositif pour le bon patient, c'est d'abord de mettre en place une équipe d'accès vasculaire.

C'est très important, car cela aidera à standardiser un parcours critique pour les patients.

Et grâce à cette équipe d'accès vasculaire, nous construirons une stratégie de gestion des risques pour améliorer le bon choix du dispositif.

00:04:33 **Noemí Cortés Rey**

Exactement. Comme tu l'as dit, je pense que nous devons prendre en compte plusieurs facteurs liés au type et à la durée du traitement, ainsi qu'à l'état clinique du patient.

Mais nous devons aussi tenir compte du type de dispositifs disponibles dans nos établissements et, bien sûr, de l'expertise du professionnel impliqué.

Je pense qu'aujourd'hui, il est crucial d'inclure aussi le point de vue du patient et de comprendre qu'il a un contexte personnel.

C'est essentiel : ce qui fonctionne pour une personne peut ne pas fonctionner pour une autre.

Et la décision partagée est particulièrement importante lorsqu'il s'agit de dispositifs qui vont rester en place à moyen ou long terme.

Je pense que combiner tous ces aspects peut être délicat, n'est-ce pas ?

Et nous avons besoin, comme tu l'as dit, de personnel bien formé, qui se sente en confiance pour aider à faire ces choix.

Comment penses-tu que nous pourrions aider les professionnels de santé dans la prise de décision, Vincent ?

Quelques conseils pratiques, peut-être ?

#01 Sélection du dispositif d'accès vasculaire (DAV) adapté au patient

00:05:42 **Prof. Vincent Piriou**

Oui, l'implication du patient est fondamentale.

Celui-ci doit être considéré comme un acteur à part entière de sa prise en charge.

Il est essentiel qu'il participe activement au choix de son dispositif d'accès vasculaire et qu'il soit pleinement informé des bénéfices attendus ainsi que des risques potentiels associés à chaque option.

L'éducation du patient est donc essentielle.

Et chaque patient doit être informé et impliqué dans le choix du dispositif.

00:06:16 **Noémí Cortés Rey**

Oui.

Ce sont d'excellents conseils pratiques.

Dans notre cas, dans mon hôpital, nous avons commencé ce parcours sur l'accès vasculaire en rejoignant un projet national visant à promouvoir les bonnes pratiques de gestion.

Pour nous, c'était l'occasion de créer un groupe de travail dédié.

Nous avons mis à jour nos protocoles, amélioré nos outils d'aide à la décision.

Et je dois vraiment dire que nous avons bénéficié d'un fort soutien de la direction de l'hôpital, ce qui, je pense, est essentiel si l'on veut réussir ce projet.

Les équipes reconnaissent désormais que l'accès vasculaire ne se limite pas à un acte technique, mais constitue un enjeu majeur de sécurité et de qualité des soins pour les patients.

Dans cette dynamique, nous élargissons actuellement notre offre de services.

Une équipe dédiée aux abords vasculaires a été mise en place, fonctionnant selon une approche transversale afin d'assurer l'ensemble des missions sur tout le parcours de soins.

À ce stade, le déploiement de cette organisation se fait de manière progressive.

À l'heure actuelle, cette organisation se concentre principalement sur les secteurs des soins palliatifs, de l'hospitalisation à domicile et de l'oncologie, avec une perspective d'évolution et d'élargissement progressif.

Par ailleurs, l'expertise en accès vasculaire reste aujourd'hui principalement concentrée au sein des unités de soins critiques.

Cette équipe ne se limite pas à la prise en charge des patients, mais assure également un rôle clé de formation et d'accompagnement auprès de l'ensemble des professionnels de santé.

Je pense que cette approche nous a réellement permis de nous développer de manière progressive, maîtrisée et durable.

Pour conclure, Vincent, quel serait ton point de vue ?

00:07:53 **Prof. Vincent Piriou**

Il est essentiel de mettre en place des protocoles validés conjointement par l'équipe d'accès vasculaire et les prescripteurs.

À l'avenir, le développement passera également par l'intégration de l'intelligence artificielle et l'exploitation des données en vie réelle afin d'élaborer de nouveaux protocoles optimisés.

00:08:15 **Noémí Cortés Rey**

Par ailleurs, un autre point clé à retenir est qu'au-delà de la mise en place d'une stratégie et d'une politique institutionnelle à l'échelle de l'établissement, est de maintenir systématiquement le patient au centre de la prise en charge. Il est également indispensable de s'appuyer sur des professionnels experts, bénéficiant d'une formation adaptée, disposant des outils appropriés et évoluant dans un environnement soutenant.

En définitive, il s'agit avant tout de mettre les équipes dans les conditions optimales de réussite.

#01 Sélection du dispositif d'accès vasculaire (DAV) adapté au patient

00:08:49 **Prof Vincent Piriou**

Nous laissons maintenant la conclusion à Servane.

00:08:52 **Servane Pelle-Lombardy**

Merci.

Un grand merci à vous deux, Noemi et Vincent, pour votre participation, ainsi que pour la clarté et le caractère très concret de vos échanges.

Nous sommes convaincus que nos auditeurs en retiendront des enseignements directement applicables dans leur pratique que je pourrais résumer ainsi.

Tout d'abord, le choix du dispositif d'accès vasculaire est un élément déterminant dès le début du parcours du patient sous traitement intraveineux.

Il est essentiel d'opter pour le dispositif le plus adapté aux besoins cliniques, tout en privilégiant l'option la moins invasive afin de préserver le capital veineux.

Ensuite, le recours à des outils d'aide à la décision, tels que des algorithmes fondés sur les preuves ou des protocoles validés en collaboration avec les prescripteurs, constitue un véritable levier d'amélioration des pratiques.

Enfin, l'excellence repose sur la mise en place d'une équipe multidisciplinaire dédiée aux accès vasculaires, garante d'une prise en charge coordonnée, sécurisée et de qualité.

L'expertise des professionnels est un élément déterminant.

Si l'excellence passe par le développement d'une équipe spécialisée en accès vasculaire, elle doit également concerner l'ensemble des soignants. Il ne s'agit pas uniquement des professionnels impliqués dans le choix du dispositif ou la pose des dispositifs selon les recommandations et les procédures en vigueur, mais également de tous les cliniciens assurant leur prise en charge au quotidien.

Cette dimension est essentielle : la qualité des soins dépend de professionnels hautement qualifiés, disposant de connaissances actualisées et bénéficiant d'une formation continue régulière, notamment en matière de bonnes pratiques, de surveillance et de maintenance des dispositifs d'accès vasculaire.

Enfin, dernier point essentiel, il convient de s'assurer que les patients comprennent leur dispositif, les modalités de prise en charge ainsi que les signes évocateurs de complications potentielles.

Cette éducation thérapeutique est primordiale pour permettre une identification précoce des complications, en particulier lors du retour à domicile et de la poursuite du traitement en ambulatoire.

Ainsi, les patients doivent être pleinement impliqués à chaque étape de leur prise en charge.

Nous vous remercions encore tous pour votre écoute.

Nous vous invitons à nous rejoindre lors de notre prochain épisode, au cours duquel nous proposerons une exploration approfondie des techniques de pose des dispositifs d'accès vasculaire périphérique (PVAD).

Vous êtes les ambassadeurs de la gestion des accès vasculaires, les "VAMBassadors".

Un bon accès vasculaire sauve des vies.

Restons connectés.

À très bientôt et prenez soin de vous.