



Les abords artériels non conventionnels en angioplastie périphérique

- Patients artéritiques
- Voie d'abord fémorale rétrograde insuffisante
- Réflexion sur la voie d'abord la plus adaptée
- Compression : à adapter à l'état général du patient

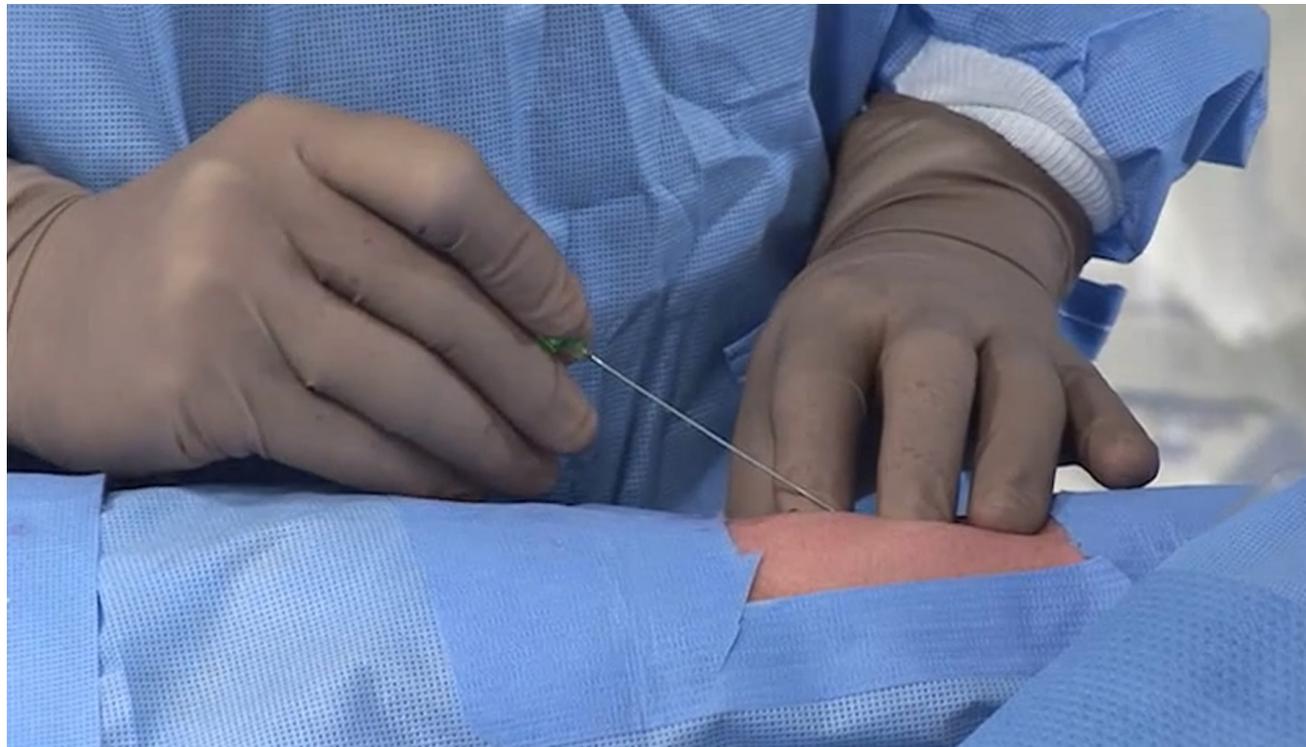
1. La voie humérale

2. La voie radiale

1. La voie humérale

La voie humérale

- La plus utilisée dans notre centre après la voie fémorale rétrograde



La voie humérale

- Voie facile d'accès
- Artère de bon calibre (> 2mm)
- Compression aisée si le patient est coopérant

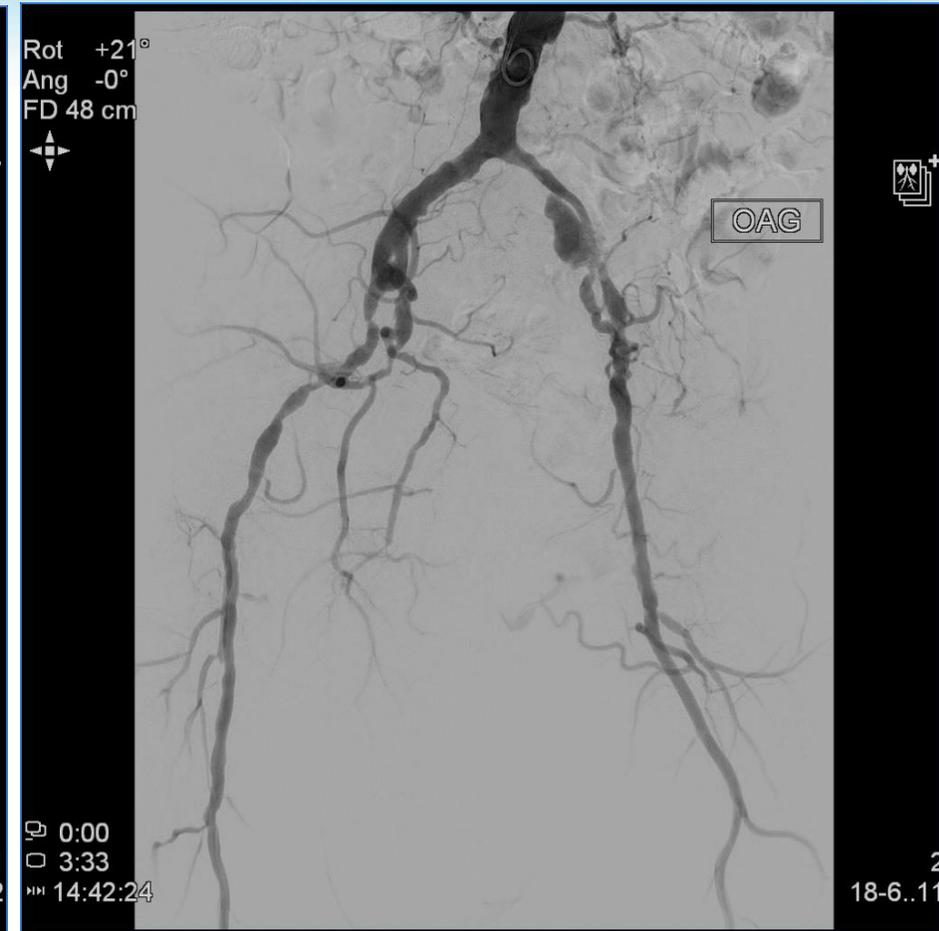
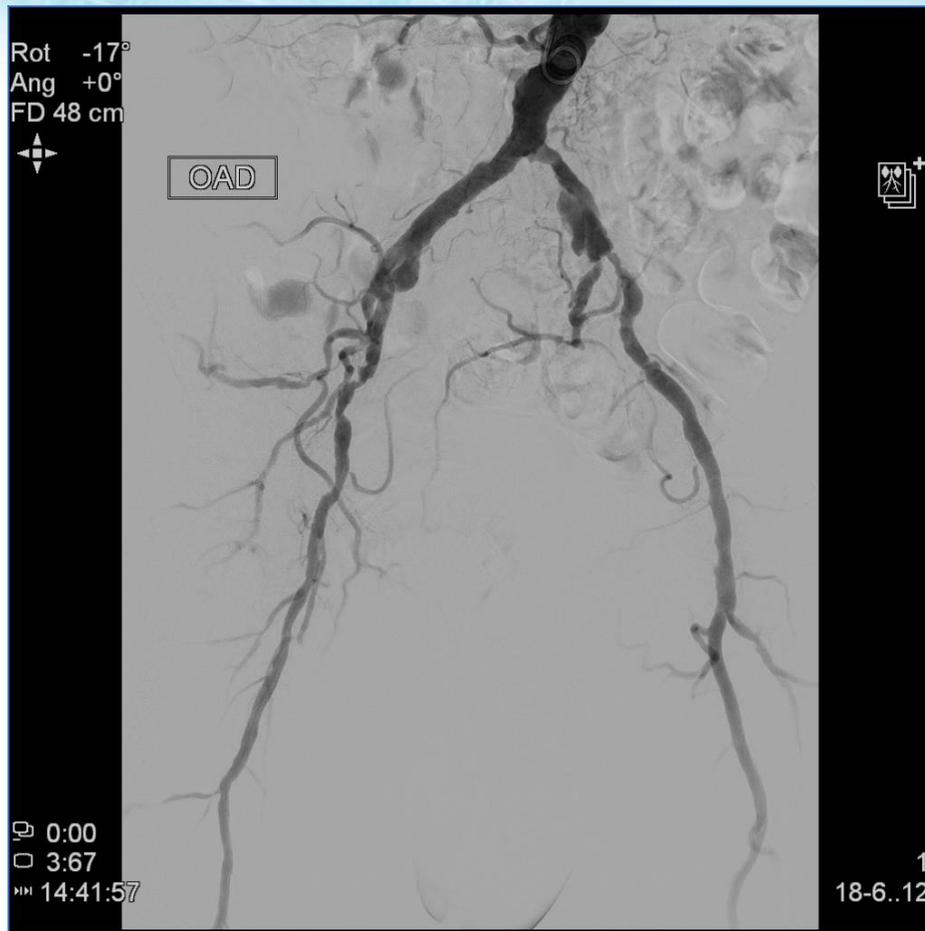


La voie humérale

Pour qui ?

- Patients présentant des sténoses iliaques ou fémorales communes bilatérales
- En cas de non palpations du pouls fémoral et de sténoses ou niveau des fémorales communes rendant la voie fémorale impraticable
- Pour les occlusions iliaques permet d'avoir une voie d'abord supplémentaire (voie fem + hum)

La voie humérale



La voie humérale : L'installation

- Voie humérale D : bras du patient le long du corps
- Sur un support orientable avec un repose bras en silicone

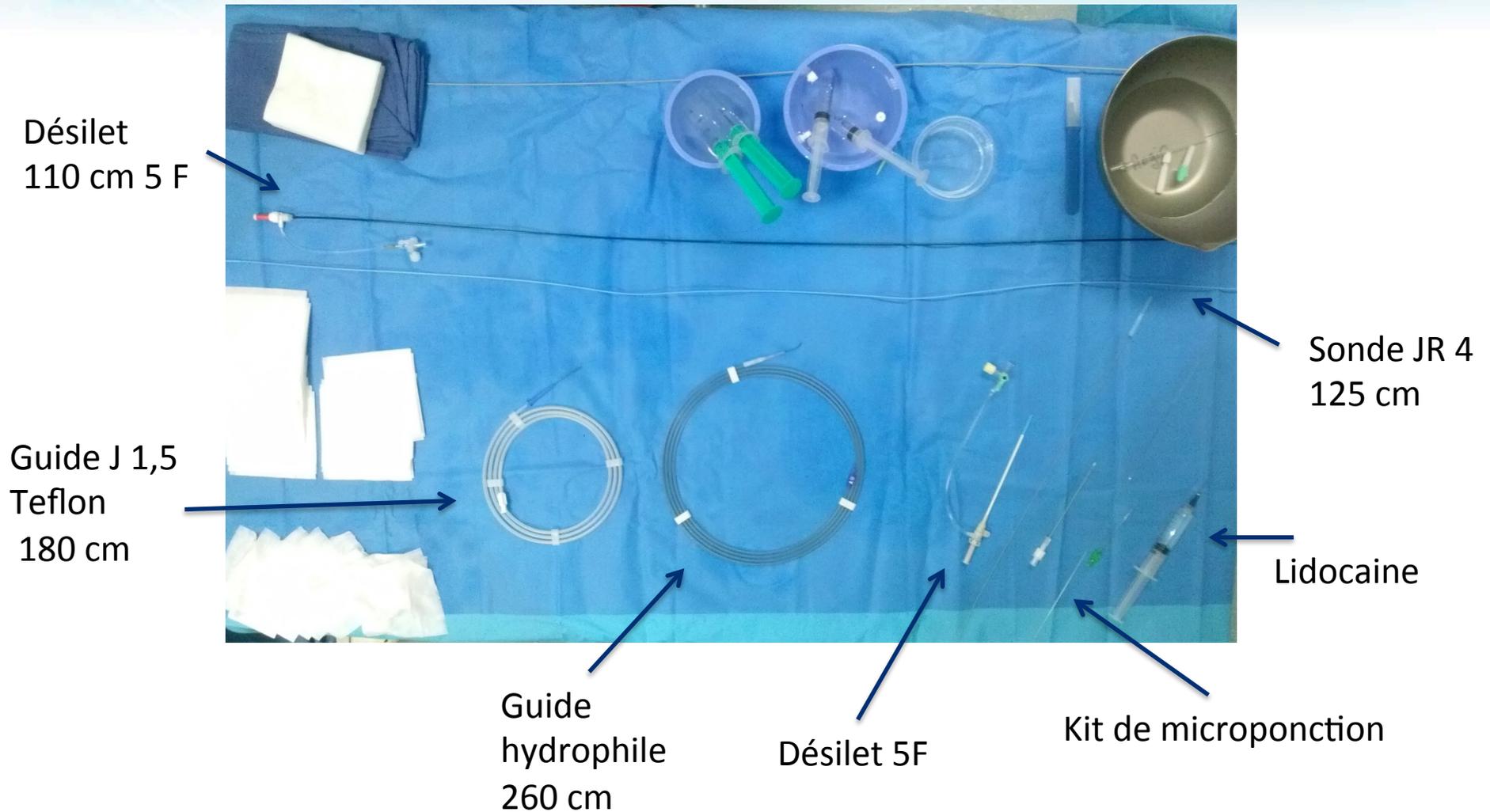


- Poignée à maintenir
- Gouttière avec le champ opératoire

La voie humérale : L'installation

- Voie humérale G :
 - ➔ uniquement en cas d'absence de pouls huméral D, ou pour des dilatations sous-clavières G
- Installation plus difficile pour que le médecin soit orienté correctement
- Écrans supplémentaires

La voie humérale : Le matériel

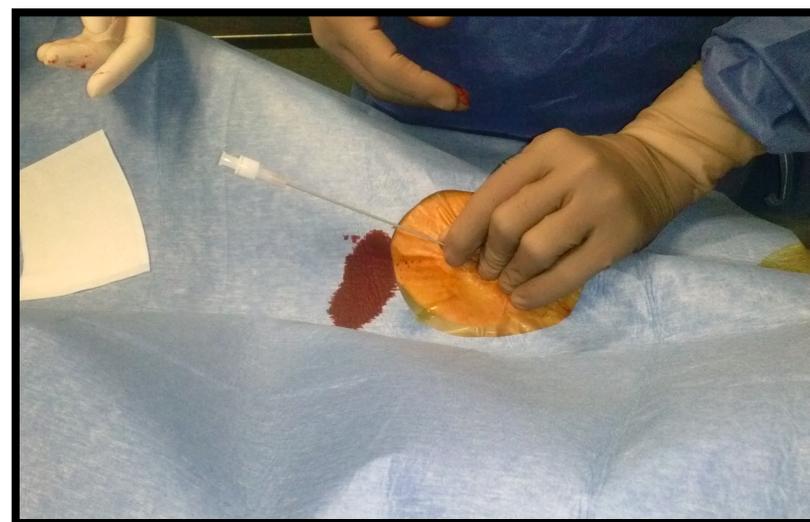


En pratique...

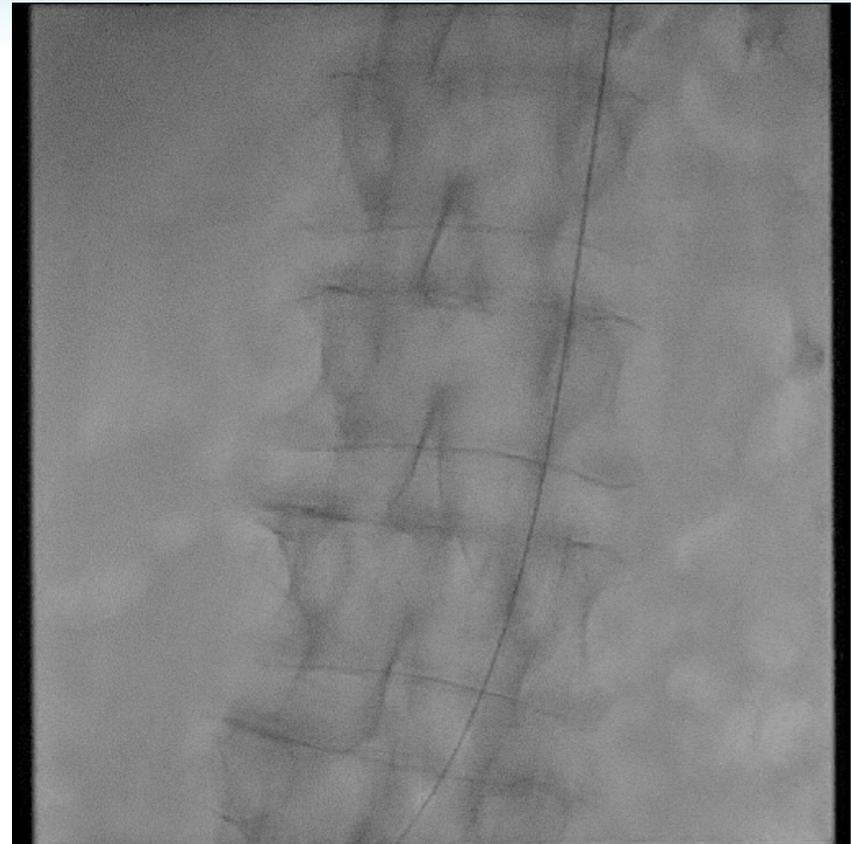
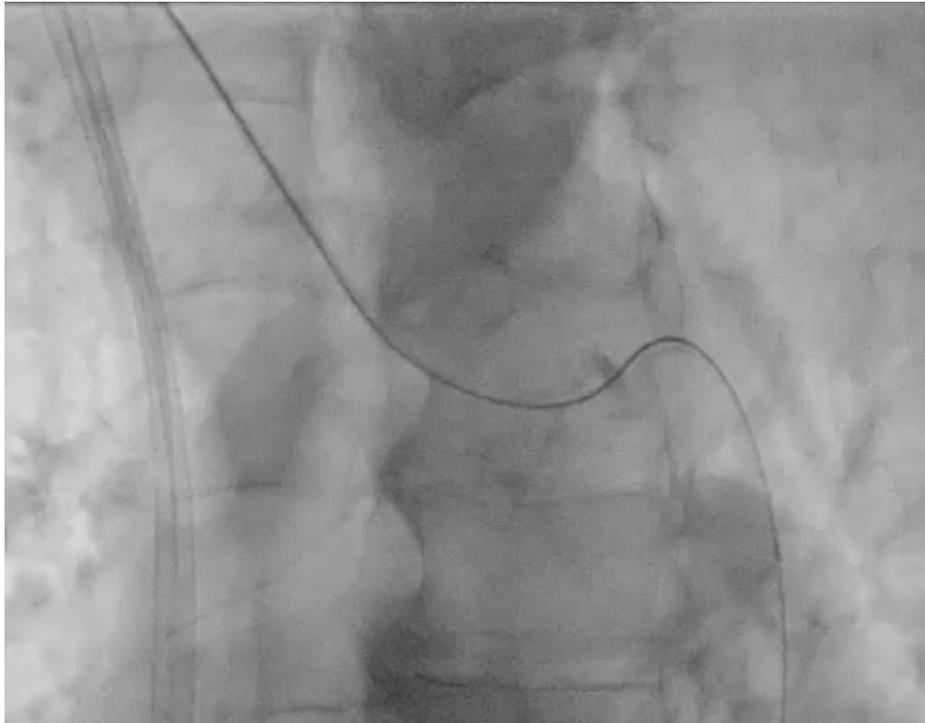


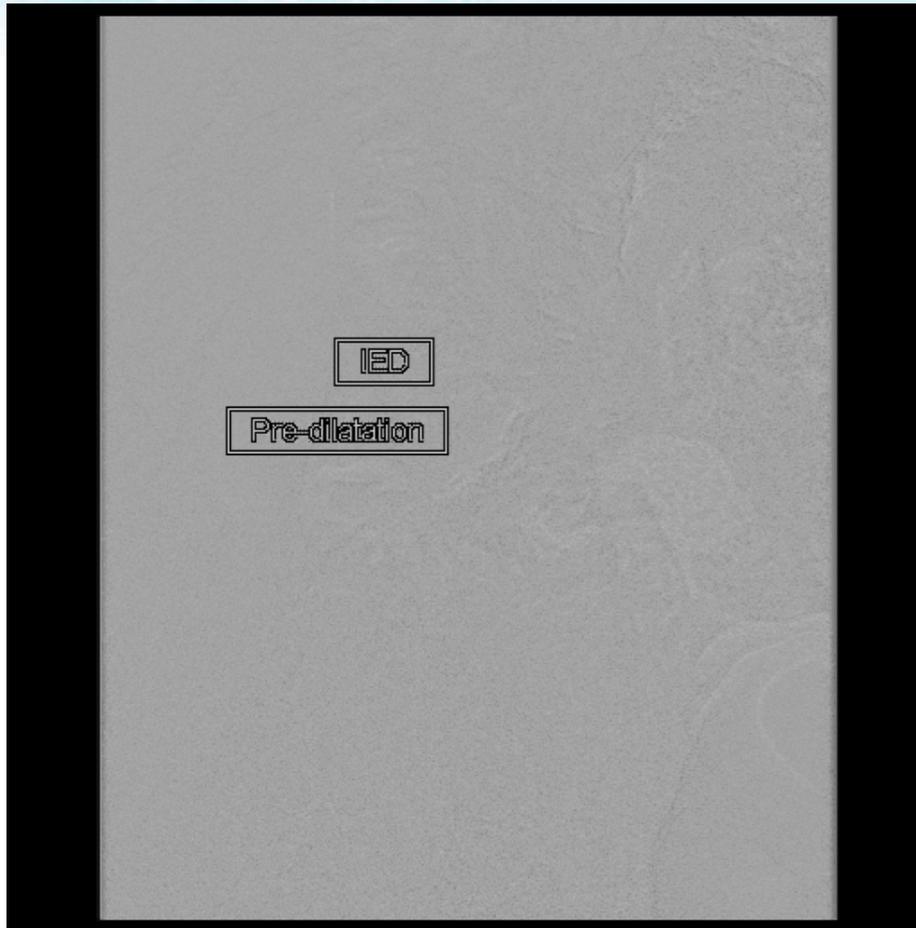
Insertion du désilet contenu
dans le kit de microponction

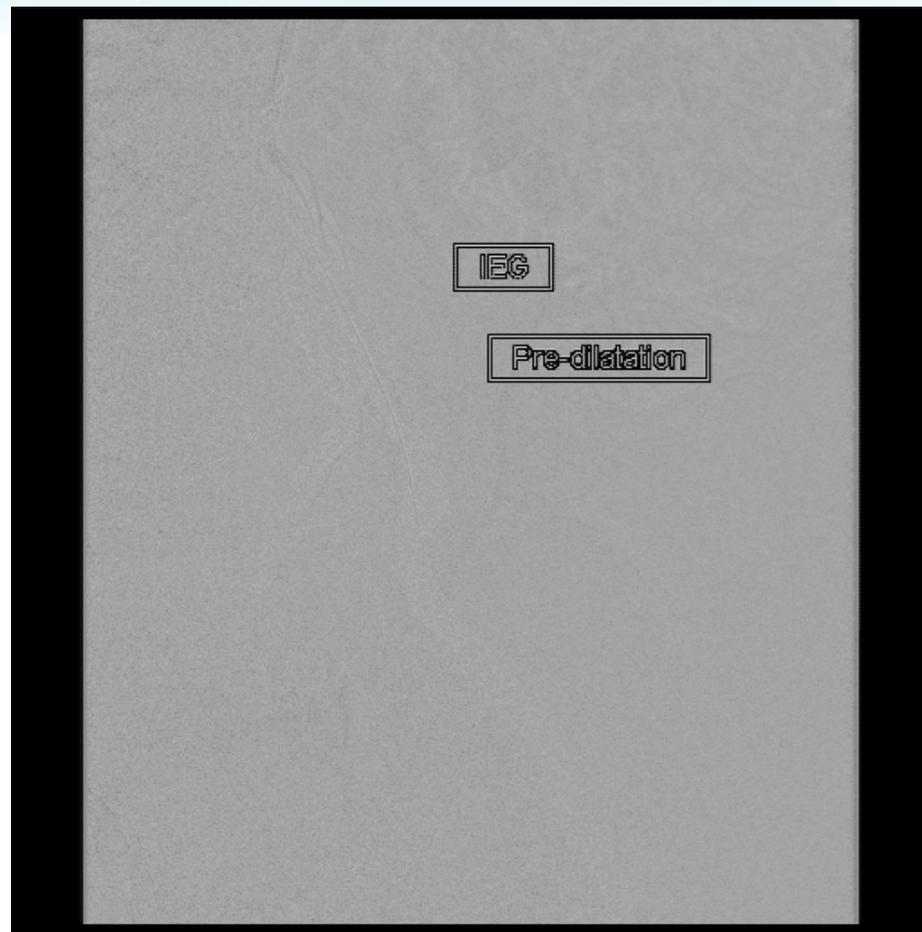
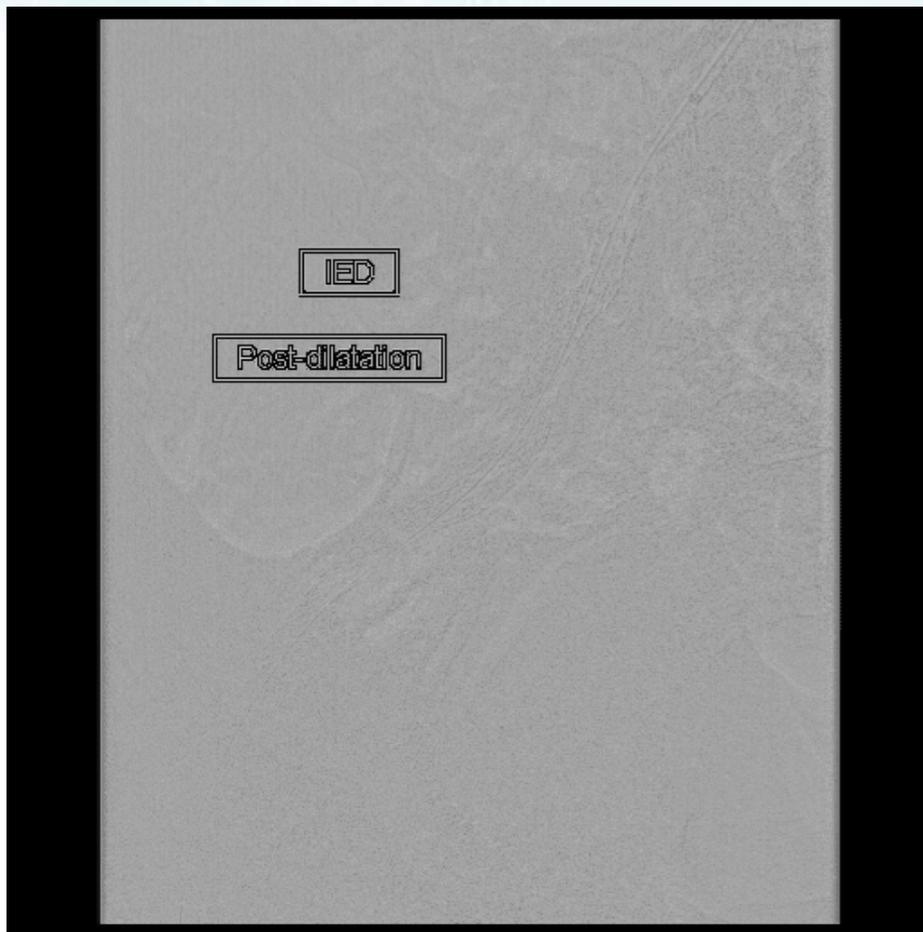
Ponction de l'artère humérale
avec le kit de microponction

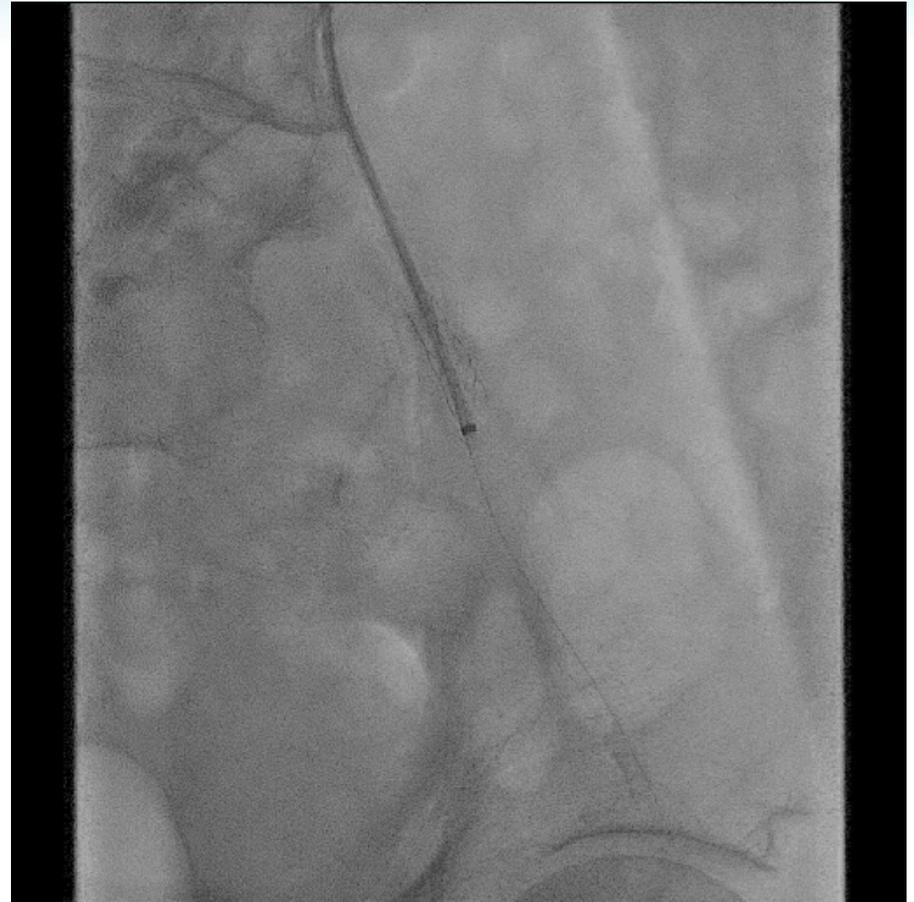


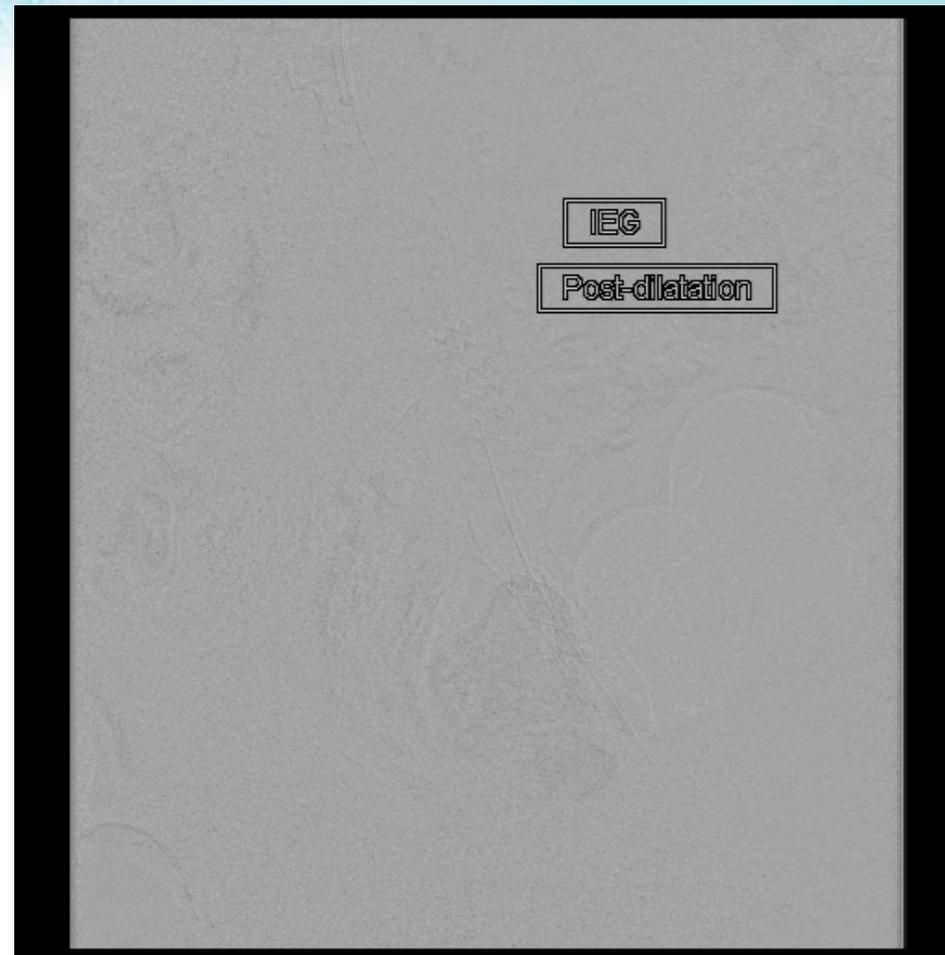












La voie humérale : Fermeture

- Mise en place d'une attelle en sortie de salle
- Compression manuelle en salle de réveil
- Réalisation d'un pansement compressif
- Remise en place de l'attelle



La voie humérale : Intérêts et limitations

- Facilité d'accès
 - Bon diamètre artériel
 - Traitement des sténoses bilatérales en une seule procédure
 - Permet de traiter la bifurcation aortique
- Longueur du matériel
 - Patient agité
 - Autres contre indications voie fémorale

2. La voie radiale

La voie radiale

- Voie très utilisée en cardiologie



La voie radiale

- Facile d'accès
- Artère de petit calibre
- Compression aisée

La voie radiale

Pour qui ?

- Patients de petite taille
- Sténoses simples sur les iliaques
- Fémorales communes calcifiées
- Artère radiale de bon diamètre

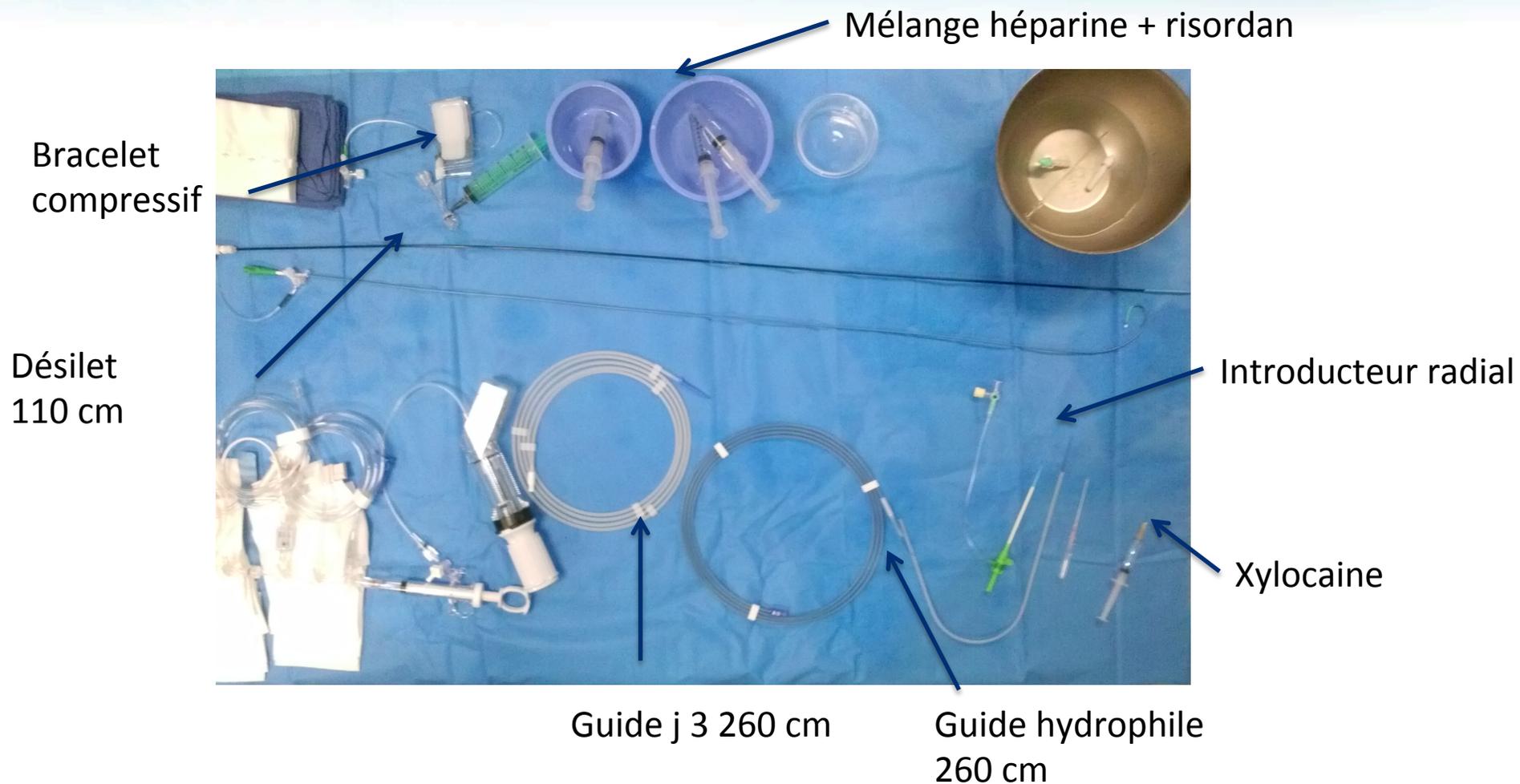
La voie radiale : l'installation

Voie radiale D :

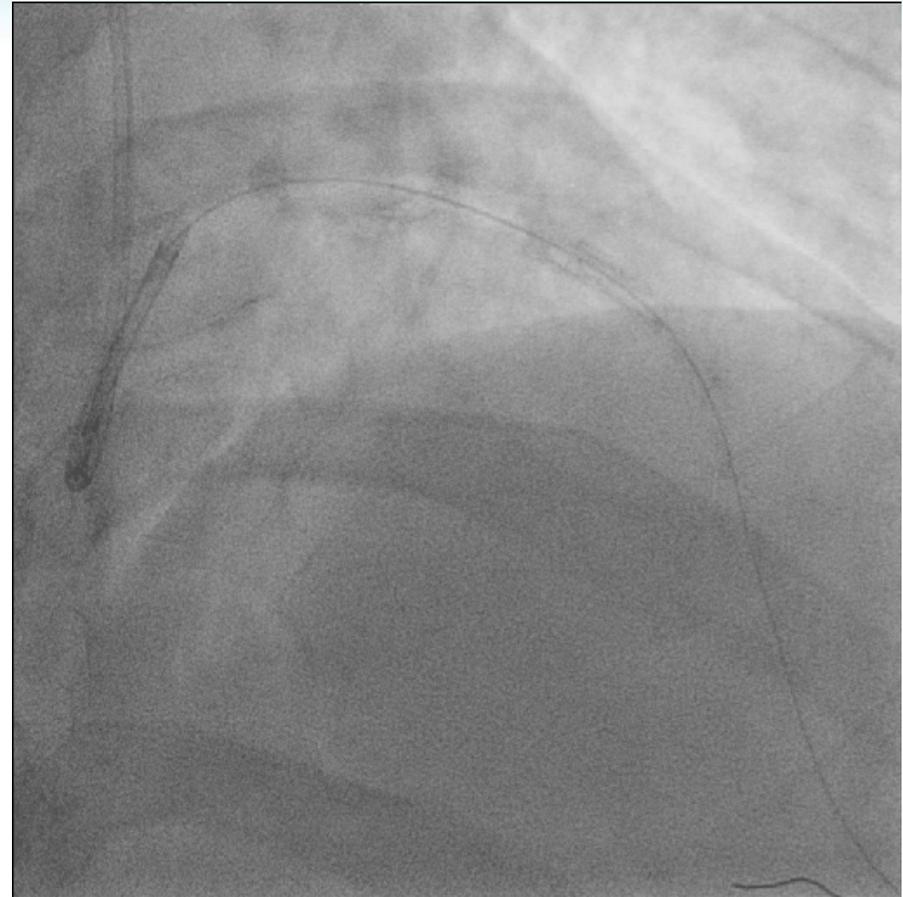
- bras le long du corps
- repose bras orientable + silicone
- poignée à maintenir pour l'immobilité

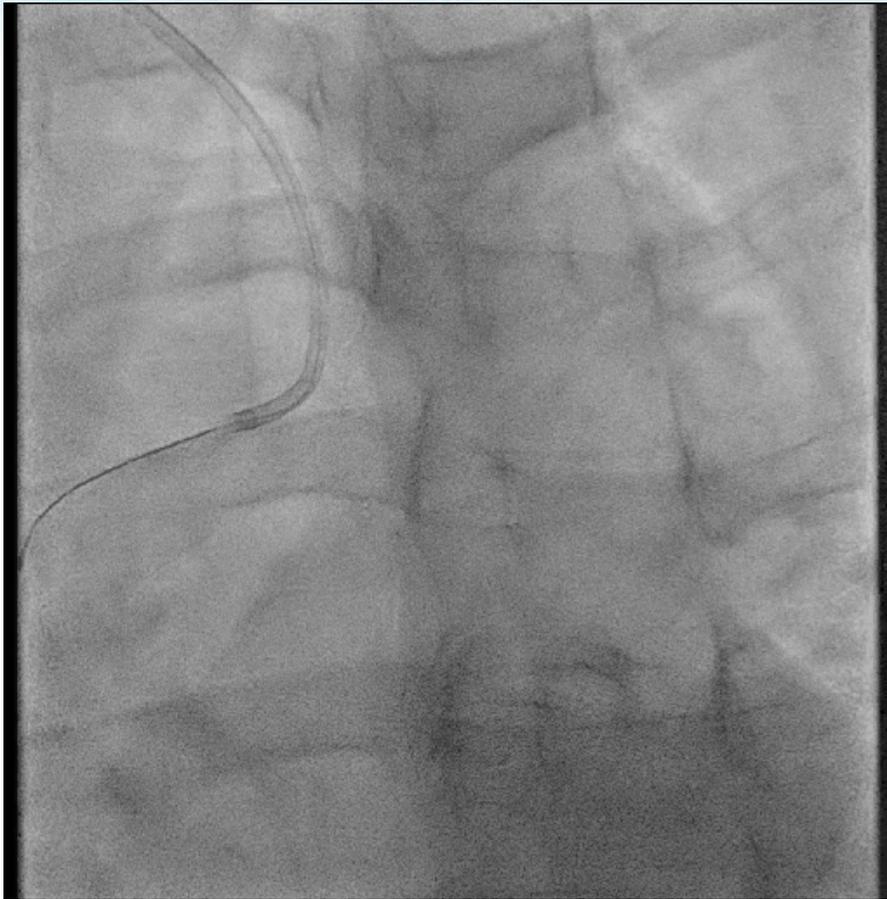


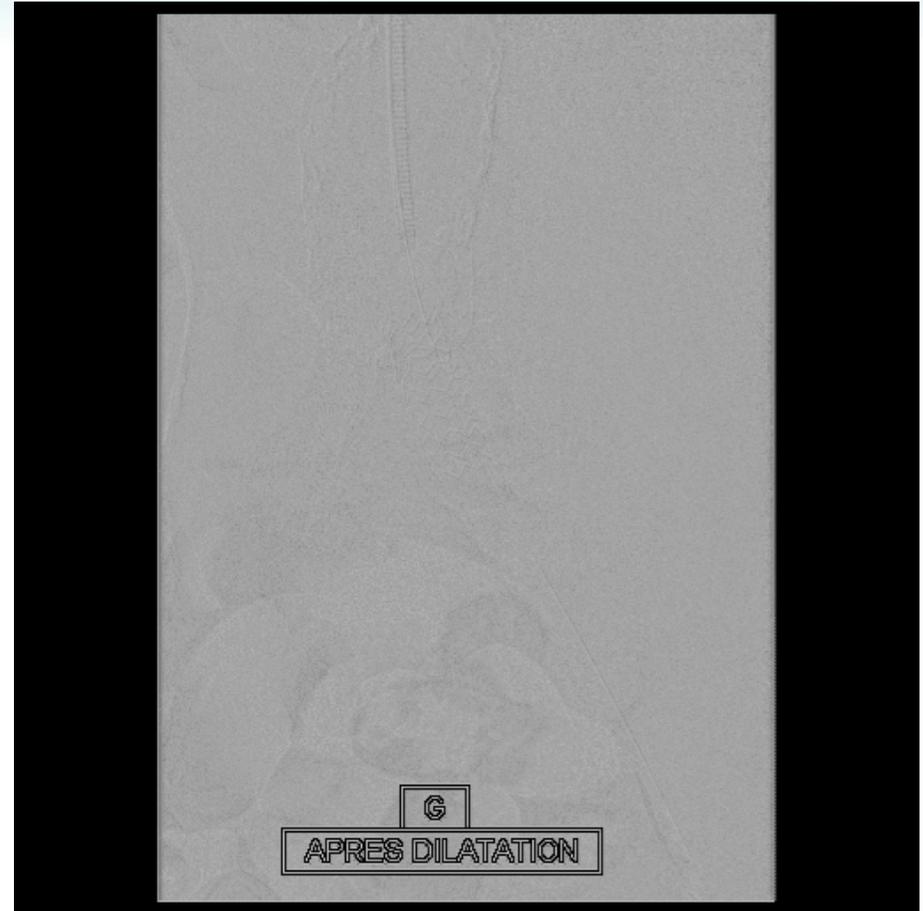
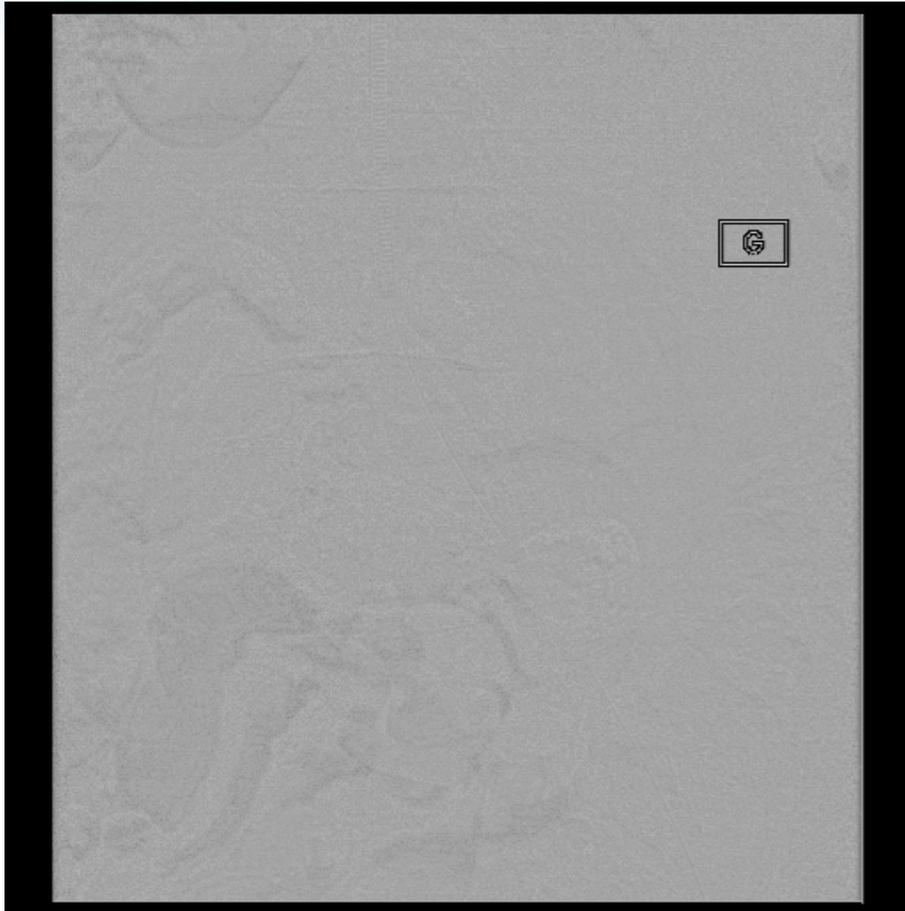
La voie radiale : le matériel



En pratique...







La voir radiale : Fermeture

On utilise un bracelet compressif



Intérêts et limitations

- Abord aisé
- Compression simple
- Patients anticoagulés
- Eloignement du site à traiter
- Petit calibre artériel

Conclusion

- Quelle voie d'abord ?
- Ponction réalisée avec le matériel adéquat = compression plus facile
- L'installation du patient est très importante
- Nécessite une formation de l'ensemble de l'équipe paramédicale pour assurer un bon suivi

Merci de votre attention

Remerciements

Florian ROBERT

Max AMOR

Marion DUSSEAUX

Marie-Laure GILLOT

Cassandra THOMAS

Lisa BROQUARD

Joseph AZZI

Clémence REZRAZI