

EVOLUTION DE L'EXPERTISE INFIRMIERE EN ACCES VASCULAIRES AUX HÔPITAUX UNIVERSITAIRES DE GENEVE

Patricia Vulliamy-Staehli, Isabelle Crousaz, infirmières spécialisées, membres du programme de soins Accès Vasculaires,
Direction des Soins, Hôpitaux Universitaires de Genève

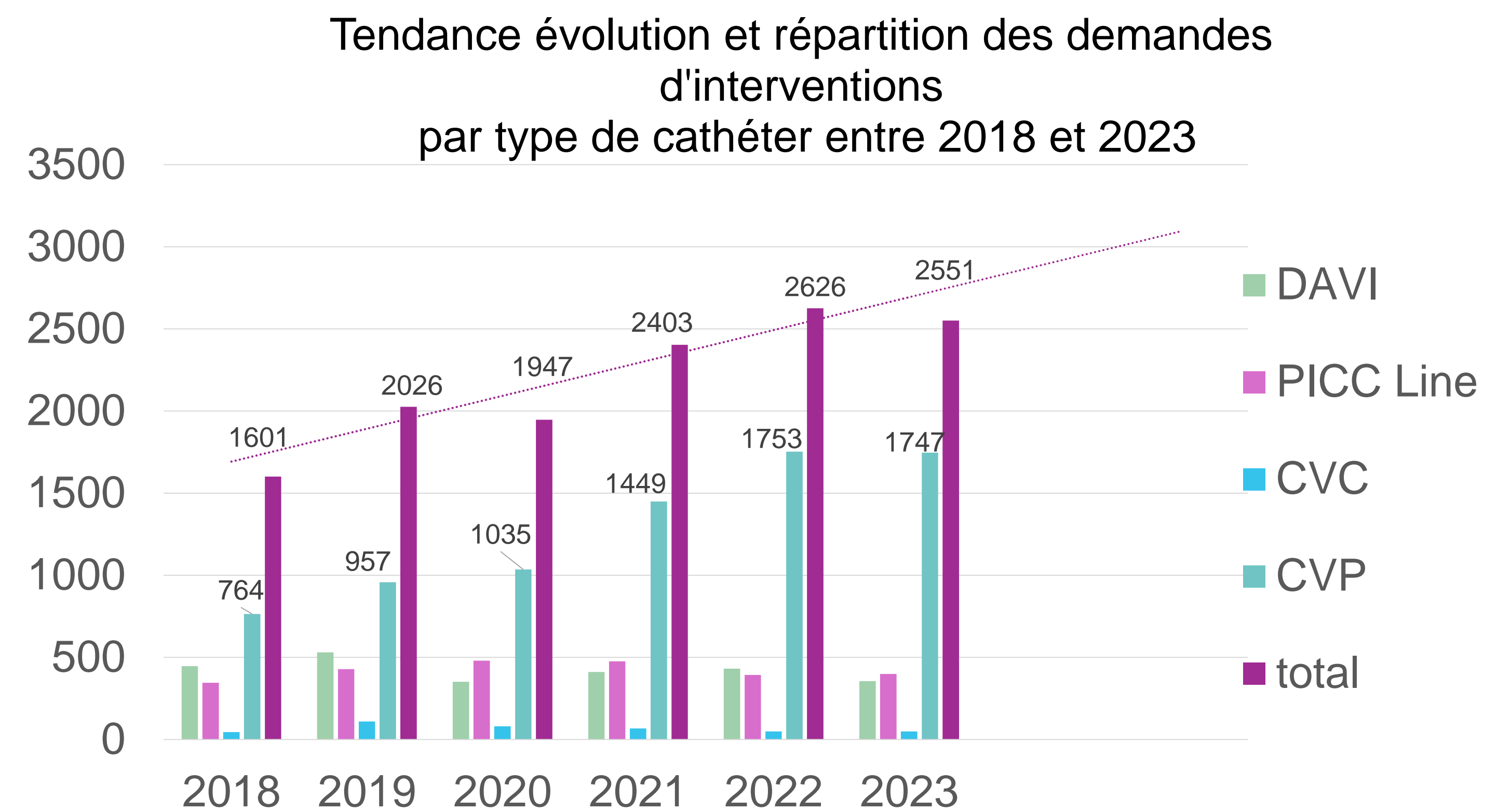
CONTEXTE

Depuis 2017, une équipe mobile de deux infirmières spécialisées en accès vasculaires (AV) intervient pour

- la pose de cathéters veineux périphériques (CVP)
- la gestion des complications de cathéters veineux centraux (DAVI; PICC Line; CVC)

En six ans, les demandes d'interventions ont augmenté de 59% (n = 2551 en 2023).

Les infirmières spécialisées en AV s'inscrivent dans les nouvelles stratégies du programme de soins AV, menant des actions d'amélioration continue.



OBJECTIFS

Accompagner les infirmiers et infirmières vers plus d'autonomie en AV

Préserver le capital veineux des patients et des patientes

METHODE/ACTIVITE

Les infirmières spécialisées en AV

- forment les infirmiers et infirmières à la pose de CVP sous ultrasons (US)
- participent à l'élaboration des techniques de soins
- animent des ateliers AV
- réalisent des coachings individuels ou d'équipes
- guident les équipes médico-soignantes au choix du bon dispositif
- collaborent avec les équipes et experts médico-soignants

RESULTATS

2022-2025

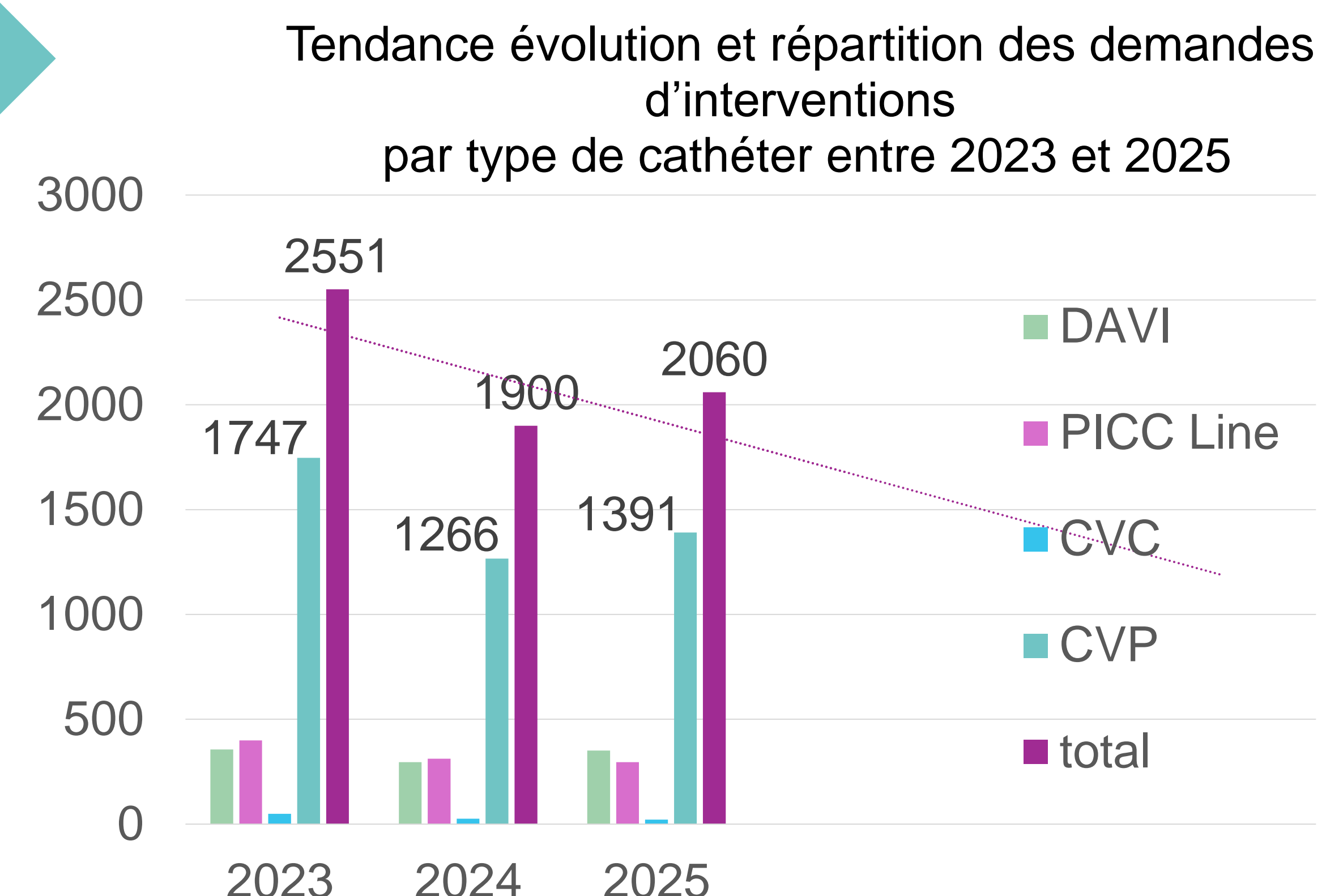
54 personnes formées dans 5 départements à la pose CVP sous US, dont 8 sont devenues formatrices et poursuivent ainsi le développement d'expertise dans leur secteur.

Depuis 2022

51 ateliers AV animés dont 14 «chambres des erreurs»

2025

Diminution entre 24 et 65% du volume global des demandes d'interventions dans les secteurs formés à la pose de CVP sous US. Stabilité des demandes liées aux accès veineux centraux.



DISCUSSION

Les infirmières spécialisées en AV contribuent activement au développement des compétences infirmières et notent une autonomisation des services hospitaliers formés. Leur contact direct avec la patientèle et le personnel soignant permet un ajustement de la qualité, tout en étant un relais précieux auprès du programme de soins AV.

Les besoins restent croissants en ambulatoire (secteur non formé) La motivation et la disponibilité des infirmiers et infirmières, le nombre de personnes formées ainsi que l'implication hiérarchique ont un rôle majeur dans le succès de la formation de pose de CVP sous US.

CONCLUSION/PERSPECTIVES

L'expertise infirmière en AV est un levier majeur pour

- améliorer la gestion des AV
- préserver le capital veineux des patients

En 2026, les infirmières spécialisées poursuivent la formation à la pose de CVP sous US et participent activement au projet d'implantation du Midline, comme équipe formatrice, sous la gestion de projet du programme de soins AV.