

# LES ABORDS VASCULAIRES

## Public

Cadres infirmiers  
Infirmiers(ères)

## Durée

2 jours

## Coût (net de taxes)

560 €

## Intervenants

Dr P.SERIS  
Dr V.DUEDAL  
C. GROUDEL  
CI Formateur  
V. GORSE-DEHAME  
IDE Formateur



CENTRE DE FORMATION AURA  
Immeuble "Le Panoramique"  
5, avenue de Verdun  
94200 IVRY SUR SEINE

Tel: 01 53 62 66 03  
Fax: 01 53 62 67 10

fid@auraparis.org  
www.auraparis.org  
N° Agrément: 11752527875  
N° SIRET: 77569483900397  
CODE NAF: 7010Z  
Association à but non lucratif  
loi du 1er juillet 1901



## OBJECTIFS

- Comprendre et connaître :
  - les abords vasculaires pour hémodialyse
  - les complications des abords vasculaires
  - les éléments de surveillance des abords vasculaires
- Appliquer les recommandations de bonne pratique dans l'utilisation de l'abord vasculaire

## CONTENU DE LA FORMATION

- La fistule artérioveineuse :
  - sa création
  - ses complications
  - sa surveillance
- Le cathéter :
  - son implantation
  - ses complications
  - sa surveillance
- Le rôle infirmier dans la prise en charge de l'abord vasculaire pour hémodialyse

## METHODE

- Apports théoriques interactifs
- Etude de cas cliniques – tables rondes
- Réajustement des connaissances
- Evaluation orale à chaud de la formation et questionnaire satisfaction écrit

# MODULE LES ABORDS VASCULAIRES

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**11 et 12 octobre 2021**

**Nom**.....**Prénom**.....  
Fonction.....  
Ancienneté en service de Dialyse : .....  
Date de naissance.....

**Adresse personnelle**.....  
.....  
Code postal..... Ville.....  
Tél..... Mail.....

**Adresse professionnelle** (si différente).....  
Code postal..... Ville.....  
Tél..... Mail.....

**Coût du stage** .....  
**Acompte 50%** .....  
(Prise en charge Employeur)  
**ou**  
**Acompte 30%** .....  
(Prise en charge Individuelle)  
A régler par chèque à l'inscription - à A.U.R.A Centre de Formation  
Date, le.....

### Modalités d'inscription

Toute inscription ne sera prise en considération que si elle est accompagnée de l'acompte de 50% prévu ci-dessus. Elle devra être retournée au moins 4 semaines avant le début de la session. Le paiement du solde du coût de la formation sera effectué au plus tard le 1er jour de la session.

Fait à.....

Le.....

Signature

CACHET DE L'ETABLISSEMENT