

#001

Objectifs du carnet

Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters

Carte de revision - Radiologie Interventionnelle

- 1 Reconnaître acces vasculaires, filtres caves et catheters : besoin d'abord central, filtre cave ou geste veineux guide.
- 2 Rechercher les determinants majeurs : thrombose, infection, anticoagulation, anatomie veineuse et duree d'utilisation.
- 3 Commencer par la gravite immediate avant le bilan etiological complet.
- 4 Formuler une conduite pratique avec objectif, traitement, surveillance et seuil d'avis specialise.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Situer acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters dans le champ de radiologie interventionnelle et préciser ce qui doit être acquis avant d'aller plus loin.
- Décrire la présentation attendue: besoin d'abord central, filtre cave ou geste veineux guide.
- Identifier pour acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters les situations qui changent immédiatement le niveau de soins: hémorragie, sepsis, anticoagulation, allergie au contraste, insuffisance rénale ou impossibilité de surveillance post-geste.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, formuler une décision finale datée: lieu de prise en charge, traitement, surveillance et délai de réévaluation.

#002

Identifier et hierarchiser

- Interroger et examiner en ciblant acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters: symptômes cardinaux, chronologie, facteurs déclenchants et retentissement.
- Préciser le terrain utile pour acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters: thrombose, infection, anticoagulation, anatomie veineuse et duree d'utilisation.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, séparer forme simple, forme compliquée, diagnostic différentiel dangereux et situation relevant d'un recours senior.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, choisir les examens qui répondent à une question explicite: confirmer, stadifier, surveiller ou préparer un geste.

#003

Traiter et surveiller

- Première décision pour acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters: poser sous guidage sterile avec controle de position et indication tracee.
- Suivi rapproché de acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters: point d'entree, thrombose, infection, migration et retrait programme.
- Escalader vers radiologue interventionnel, anesthésie et spécialiste demandeur si gravité, doute persistant, échec thérapeutique ou besoin de geste spécialisé.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, adapter la stratégie au patient réel: âge, comorbidités, traitements, souhaits, autonomie et ressources disponibles.

#004

Pièges fréquents

- Piège classique dans acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters: rassurer trop tôt devant une présentation incomplète ou un examen initial normal.
- Piège thérapeutique: traiter un symptôme de acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters sans planifier la réponse attendue et le seuil d'échec.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, piège d'organisation: oublier d'écrire qui revoit le patient, quand, avec quel résultat attendu.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, piège EDN: mélanger diagnostic, gravité et orientation; ces trois décisions doivent rester séparées.

#005

Synthese operationnelle

- Synthèse de acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters: nommer le problème, le mécanisme probable, la gravité et l'objectif de prise en charge.
- Documenter ce qui manque encore pour acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters: examen, biologie, imagerie, avis ou résultat microbiologique/ anatomopathologique.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, prévoir les complications prévisibles et les signes d'alerte que le patient ou l'équipe doivent surveiller.
- Pour Acces Vasculaires, Filtres Caves et Catheters, terminer par une transmission courte: diagnostic retenu, hypothèse dangereuse exclue ou non, traitement, surveillance.

Sources: Supports locaux SSD1/Alex/13- Radiologie et SSD1/Alex/8- Urologie; Referentiels EDN imagerie et gestes interventionnels; Principes de radioprotection, asepsie et securite peri-procedurale

Cahier de formation - 5 fiches - Radiologie Interventionnelle