

# L'IADE et les abords veineux difficiles (simulation procédurale) FICHE 06

**Public visé :** IADE désirant mettre à jour ses connaissances dans le domaine de l'abord veineux difficile

**Prérequis :** IADE en exercice

### OBJECTIFS

- Identifier les différentes techniques et les différents matériels nécessaires à la prise en charge des abords veineux dans des conditions difficiles

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Méthode participative et réflexive
- Enseignement pratique réalisé sur mannequin et adapté à l'activité du terrain

### MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de la fiche d'inscription
- Nombre de places limité à 12 participants maximum
- Accès 4 semaines après la clôture des inscriptions

### CONTENU

**Enseignements théoriques**

- Rappels physiologiques de la vascularisation de l'os, les indications de la voie intra osseuse, rappels des principes physiques des ultrasons et de l'échographie
- Les matériels
- Les cas cliniques

**Enseignements pratiques**

- EZIO™, voies d'abord intra osseuses, l'abord veineux écho guidé

### MODALITES D'ÉVALUATION

- Pour les acquis des participants : test fin de formation
- Pour la satisfaction des participants : évaluation réalisée en fin de formation et à 3-6 mois
- Pour la validation de la formation : la validation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant durant toute la durée de la formation
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Formateur IADE responsable de la formation continue à l'école d'IADE
- PH d'Anesthésie

| INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2023*_ 4 participants (*pas de formation en 2024-2025) |   |                             |
|---|---|-----------------------------|
| Taux de satisfaction global :   | Adéquation entre les attentes et la formation : | Qualité des interventions : |
| 85 %  | 85 %  | 100 %                       |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <h3>DURÉE</h3> <p>1 jour (7 heures)</p>                             | <h3>MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS</h3> <p>Fiche d'inscription à compléter ci-dessous</p> <p>Clôture inscriptions<br/>                 Le 30/10/2026 ou le 06/08/2027</p>                   | <h3>DATES DE LA FORMATION</h3> <p>24 novembre 2026<br/>                 02 septembre 2027</p> |
| <h3>TARIFS au 01 janvier 2026</h3> <p>Coût de formation : 360 €</p> | <h3>LIEU DE FORMATION</h3> <p>IFPS - Écoles du CHRU de Tours<br/>                 2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS</p>  | <h3>CONTACT</h3> <p>02 47 47 38 71<br/>                 ecole.iade@chu-tours.fr</p>           |
|   | <h3>PLUS D'INFORMATIONS</h3> <p><a href="https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/infirmer-anesthesiste/">https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/infirmer-anesthesiste/</a></p> |   |

## Formulaire inscription

### L'IADE et les abords veineux difficiles (simulation procédurale)

à retourner à [ecole.iade@chu-tours.fr](mailto:ecole.iade@chu-tours.fr)

**FICHE**  
**06**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

#### Coordonnées personnelles

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

#### Coordonnées professionnelles

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

#### FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIERE (à compléter obligatoirement)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- ANFH (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-après)
- Autre .....

#### ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL (Autofinancement)

Je soussigné(e) Mme, M.

m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **L'IADE et les abords veineux difficiles (simulation procédurale)** qui se tiendra à l'IFPS – École IADE de Tours.

Fait à ..... le .....

Signature